



Memòria del Consorci Sanitari de Barcelona 2007

Document provisional

C S B Consorci Sanitari de Barcelona

Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona



CatSalut

Servei Català
de la Salut



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Índex

1. La Regió Sanitària

- 1.1. Presentació i descripció
- 1.2. Territori i població

2. Línies estratègiques

- 2.1. Estructuració de l'atenció sanitària a les necessitats de salut de la població
Ampliació de la cartera de serveis
PIUC
- 2.2. Gestió eficient de l'accés a la cartera de serveis
Llistes d'espera
Intervenció en residències geriàtriques
- 2.3. Millora de la qualitat de serveis a la recerca de l'excel·lència
L'atenció al ciutadà: reclamacions, enquestes, RCA
Avaluació de la compra de serveis sanitaris i sociosanitaris
- 2.4. Sostenibilitat econòmica i financera del sector
Sistema de compra en base poblacional
- 2.5. Millora i modernització de la xarxa d'equipaments de salut
Pla d'inversions en equipaments de salut horitzó 2012
- 2.6. Governabilitat del sistema de salut
Govern territorial de salut
- 2.7. Fomentar la participació activa dels professionals
Premi de Recerca en Atenció Primària
Jornades
Butlletí E-farma

3. Atenció primària

- 3.1. Recursos i activitat
- 3.2. Avaluació

4. Atenció hospitalària

- 4.1. Recursos i activitat
- 4.2. Avaluació

5. Atenció sociosanitària

- 5.1. Recursos i activitat
- 5.2. Avaluació

6. Atenció a la salut mental

- 6.1. Recursos i activitat
- 6.2. Avaluació

7. Altres línies d'atenció

- 7.1. Transport sanitari
- 7.2. Atenció a les drogodependències
- 7.3. Rehabilitació
- 7.4. Diàlisi

8. Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

- 8.1. Atenció farmacèutica
- 8.2. Prestacions complementàries

9. Execució del pressupost 2007

Annexos

- Glossari d'abreviacions
- Adreces i telèfons de la Regió Sanitària Barcelona

1.

La Regió Sanitària

1.1 Presentació i descripció

1.2 Territori i població

Presentació i descripció

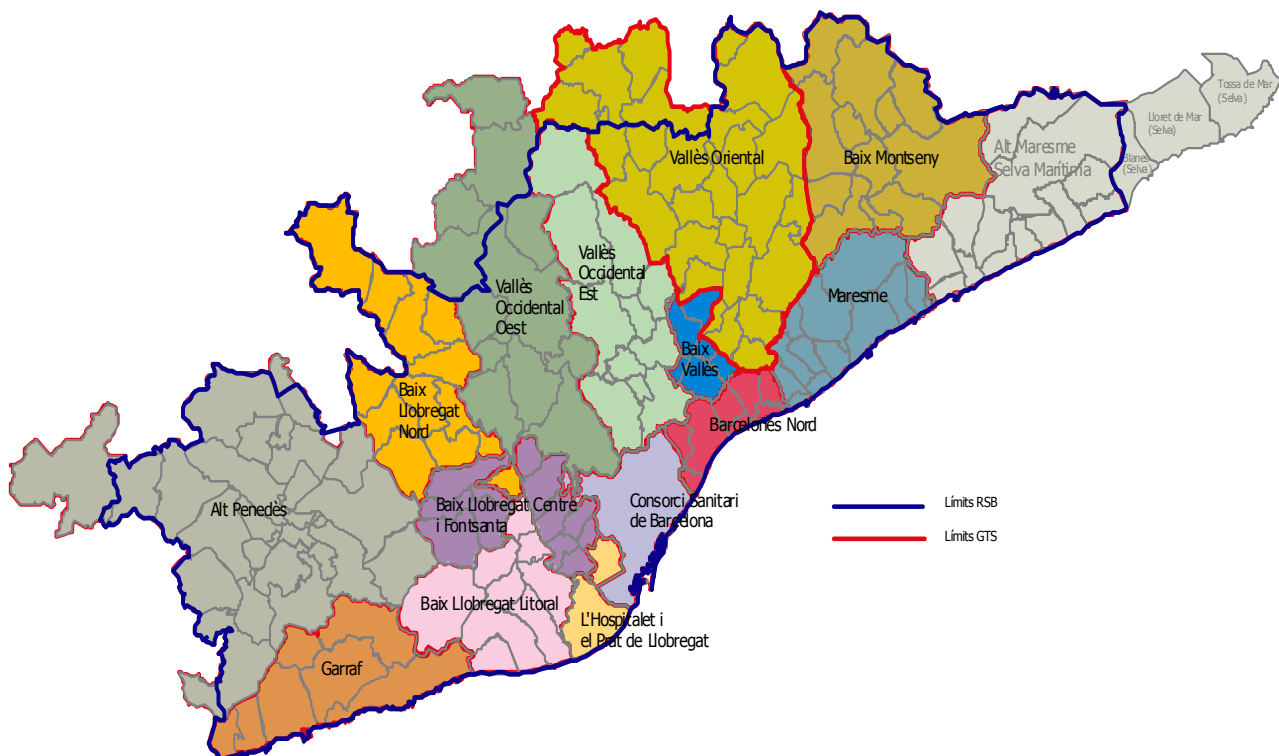
Estructura territorial

La Regió Sanitària Barcelona (RSB) comprèn 164 municipis englobats en 7 comarques: l'Alt Penedès, el Baix Llobregat, el Barcelonès, el Garraf, el Maresme, el Vallès Occidental i l'Oriental, i es configura, des del punt de vista de serveis sanitaris, en 15 governs territorials de salut (GTS). La població de l'RSB (5.102.967 persones assegurades l'any 2007) comprèn a l'entorn del 68% de la població de Catalunya, amb comarques totalment urbanes i d'altres amb un component més rural.

L'RSB s'estructura en 15 GTS

Els GTS, regulats pel Decret 38/2006, de 14 de març, tenen un abast territorial definit que parteix, orientativament, de la delimitació territorial pròpia de les àrees bàsiques de salut (ABS) i de les comarques, i d'una dimensió que inclou, com a mínim, l'atenció primària, l'hospitalària i la sociosanitària.

Figura 1 . Governos territorials de salut de l'RSB, 2007



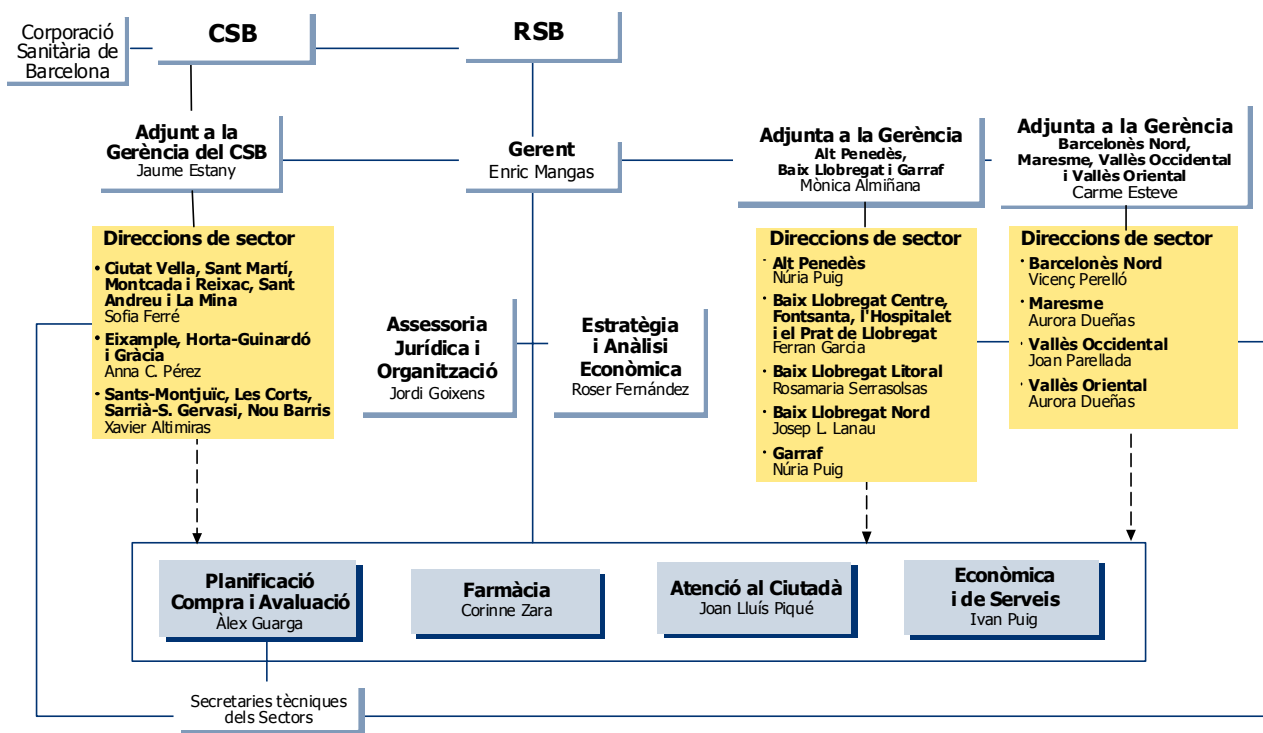
Estructura funcional

L'estructuració territorial de l'RSB va anar acompanyada d'una reestructuració funcional que, internament, va pretendre compatibilitzar eficàcia amb desconcentració en el territori. A més, buscava garantir una harmonització en els criteris d'actuació i en la relació amb els serveis matris del CatSalut amb uns àmbits funcionals únics, amb responsables de projectes concrets.

Cal destacar l'aposta que es va fer per un model de descentralització en el qual es treballa per àmbits funcionals i s'apropa l'estructura al ciutadà, destacant-hi la figura del director de sector com a interlocutor de l'RSB al territori, el desplegament de les secretaries tècniques com a estructura de suport i el manteniment de quatre seus diferents (Badalona, Barcelona ciutat, l'Hospitalet de Llobregat i Sant Cugat del Vallès) per afavorir l'accés a l'RSB.

Atesa la complementarietat entre les memòries del CSB i de l'RSB, els continguts propis de la ciutat de Barcelona dins l'entorn RSB s'han destacat amb un color diferent

Figura 2. Organigrama de l'RSB, 2007



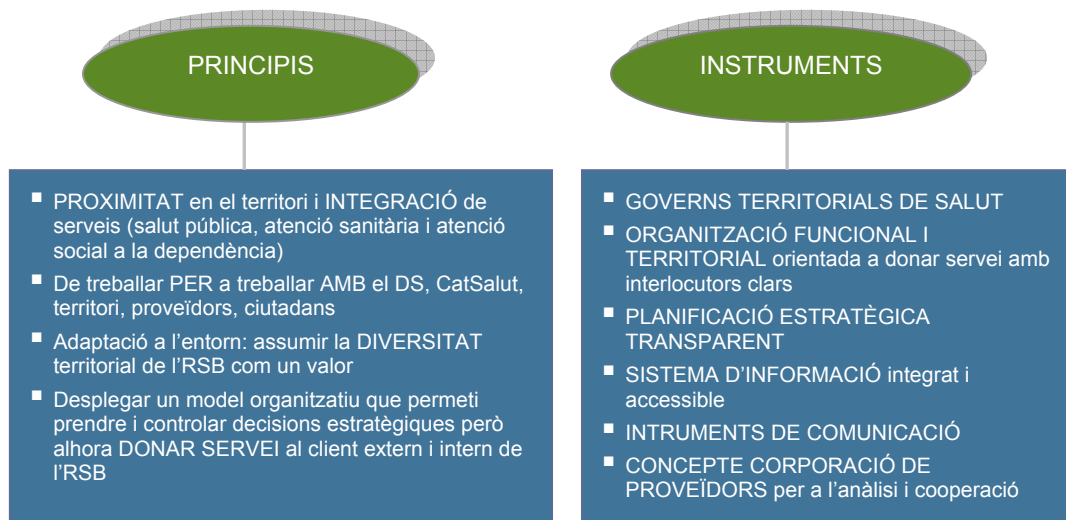
Pel que fa a l'àmbit de la ciutat de Barcelona, el Consorci Sanitari de Barcelona continua exercint les funcions que la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC) atribueix a les regions sanitàries, d'acord amb el que preveu la Disposició addicional segona del Decret 105/2005, de 31 de maig. Això significa que, si bé el territori de la ciutat de Barcelona ha passat a integrar-se en l'àmbit de l'RSB, l'ens que exercia les funcions de regió sanitària en aquest àmbit, el CSB, continua exercint-les en el marc de l'RSB. D'aquesta manera es compatibilitza l'existència del CSB i el respecte a la Carta Municipal de Barcelona amb la incorporació del CSB al projecte RSB.

L'RSB compatibilitza l'existència del CSB en l'àmbit de la ciutat de Barcelona

Model organitzatiu de l'RSB

Per tal de desenvolupar la reestructuració territorial i funcional, l'RSB es va dotar d'un model organitzatiu fonamentat en uns principis bàsics que van vertebrar el funcionament de l'RSB des del seu inici i es va comptar amb uns instruments operatius que van facilitar el desenvolupament i l'aplicació d'aquest model:

Figura 3. Principis i instruments d'acció de l'RSB



Pla d'objectius de l'RSB

L'RSB elabora, en el marc de l'acció de Govern de la Generalitat de Catalunya – Departament de Salut i del Pla d'objectius del CatSalut, un pla d'objectius anual.

L'acrònim **FuTuR** sintetitza el Pla d'objectius de l'RSB

Aquest Pla d'objectius de l'RSB, sota l'acrònim **FuTuR**, s'estructura en 3 parts:

- **Funcionals:** Projectes d'abast transversal (llistes d'espera, contractació, farmàcia, etc.).
- **Territorials:** Projectes d'àmbit territorial (pactes municipals, governs territorials de salut, capitatius, plans sanitaris, ...).
- **Reestructuració:** Projectes vinculats al procés de reestructuració interna de l'RSB.

L'any 2007 es va fer el seguiment de 111 projectes, amb una distribució d'un 89% de projectes territorials (99), un 7% de projectes funcionals (8) i un 4% de projectes de reestructuració (4).

Territori i població

La Regió Sanitària Barcelona concentra al voltant del 68% de la població de Catalunya. Té una superfície de 3.179 km² i una població de 5.102.967 habitants, segons el registre central d'assegurats (RCA),. Això suposa una densitat de població d'uns 1.605 habitants per km² (vegeu taula 1).

Taula 1. Dades sociodemogràfiques de l'RSB

Dades estructurals	Definició/paràmetre
Població*	5.102.967
Extensió**	3.179 km ²
Densitat de població	1.605 h./km ²

L'RSB té una població de 5.102.967 habitants

* Font: RCA, desembre 2006

**Font: IdesCat

És important fer constar que les dades poblacionals que apareixen a la memòria d'activitat corresponen al tall oficial de l'RCA de data 31 de desembre de 2006, aprovat pel Consell de Direcció del CatSalut com a referència per a l'any 2007. D'altra banda, aquestes dades corresponen a les àrees bàsiques de salut (ABS) que pertanyen a l'RSB; d'aquesta manera, en el cas del GTS on participin municipis que tenen ABS de fora de l'àmbit de l'RSB, les dades poblacionals que apareixen en aquest document reflecteixen només les ABS que estan dins el territori de l'RSB (vegeu taula 2). De la mateixa manera, als mapes de la memòria també es marca amb diferents colors el límit de l'RSB i el conjunt de municipis de cada GTS.

Les variacions de les àrees funcionals (AF) Barcelona Litoral Mar i AF Barcelona Dreta s'expliquen pel canvi de l'AF de l'ABS Barcelona 10G El Clot que va passar de l'AF Barcelona Dreta a l'AF Barcelona Litoral Mar.

Taula 2. Evolució de la població de l'RSB per GTS, 2006-2007

Govern territorial de salut	Població		Variació 06-07%
	2006	2007	
Alt Maresme – Selva Marítima	121.933	125.276	2,7
Alt Penedès	86.428	89.116	3,1
Baix Llobregat Centre - Font Santa	290.577	291.699	0,4
Baix Llobregat Litoral	294.192	296.689	0,8
Baix Llobregat Nord	140.046	143.449	2,4
Baix Montseny	45.186	47.123	4,3
Baix Vallès	95.774	97.774	2,1
Barcelona			
AF Litoral - Mar	275.260	303.735	10,3
AF Esquerra	540.600	547.573	1,3
AF Dreta	446.796	424.388	-5,0
AF Nord	419.855	421.548	0,4
Barcelonès Nord – Baix Maresme	438.476	437.741	-0,2
Garraf	132.668	137.895	3,9
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	340.366	338.645	-0,5
Maresme Central	226.171	227.844	0,7
Vallès Occidental Est	442.208	449.834	1,7
Vallès Occidental Oest	387.949	399.560	3,0
Vallès Oriental Central	226.779	233.078	2,8
Total	4.951.264	5.012.967	1,2

AF: àrea funcional.

A la taula 3 es presenta la distribució per edat i sexe de la població de l'RSB, segons dades de l'RCA.

Taula 3. Estructura per grups d'edat i sexe de la població de l'RSB, 2007

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	389.673	368.051	757.724	15,1
15-44	1.137.182	1.083.381	2.220.563	44,3
45-64	585.710	622.941	1.208.651	24,1
>65	338.747	487.282	826.029	16,5
Total	2.451.312	2.561.655	5.012.967	

Població per governs territorials de salut

Taula 3.1. Alt Maresme – Selva Marítima

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	11.037	10.265	21.302	17,0
15-44	28.266	26.553	54.819	43,8
45-64	14.369	14.538	28.907	23,1
>65	8.600	11.648	20.248	16,2
Total	62.272	63.004	125.276	

ABS Arenys de Mar, ABS Calella, ABS Canet de Mar, ABS Malgrat de Mar, ABS Pineda de Mar i ABS Tordera.

Taula 3.2. Alt Penedès

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	7.729	7.318	15.047	16,9
15-44	20.810	18.770	39.580	44,4
45-64	10.281	9.914	20.195	22,7
>65	6.140	8.154	14.294	16,0
Total	44.960	44.156	89.116	

Taula 3.3. Baix Llobregat Centre-Fontsanta

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	23.575	22.281	45.856	15,7
15-44	65.994	63.780	129.774	44,5
45-64	35.174	37.355	72.529	24,9
>65	18.776	24.764	43.540	14,9
Total	143.519	148.180	291.699	

Taula 3.4. Baix Llobregat Litoral

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	26.438	25.086	51.524	17,4
15-44	69.169	67.625	136.794	46,1
45-64	34.427	35.325	69.752	23,5
>65	16.653	21.966	38.619	13,0
Total	146.687	150.002	296.689	

Taula 3.5. Baix Llobregat Nord

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	14.144	13.020	27.164	18,9
15-44	35.227	32.451	67.678	47,2
45-64	15.751	15.282	31.033	21,6
>65	7.705	9.869	17.574	12,3
Total	72.827	70.622	143.449	

Taula 3.6. Baix Montseny

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	4.296	4.146	8.442	17,9
15-44	10.703	10.215	20.918	44,4
45-64	5.516	5.331	10.847	23,0
>65	3.028	3.888	6.916	14,7
Total	23.543	23.580	47.123	

Municipis de Llinars del Vallès, Sant Antoni de Vilamajor, Sant Pere de Vilamajor i Vilalba Sasserra de l'ABS de Cardedeu.

Taula 3.7. Baix Vallès

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	8.513	8.071	16.584	17,0
15-44	24.334	22.154	46.488	47,5
45-64	11.252	11.392	22.644	23,2
>65	5.239	6.819	12.058	12,3
Total	49.338	48.436	97.774	

Taula 3.8.1. Barcelona- AF Litoral Mar

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	20.919	19.610	40.529	13,3
15-44	75.115	63.713	138.828	45,7
45-64	34.735	34.480	69.215	22,8
>65	21.849	33.314	55.163	18,2
Total	152.618	151.117	303.735	

Taula 3.8.2. Barcelona- AF Esquerra

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	34.646	33.281	67.927	12,4
15-44	113.230	113.743	226.973	41,5
45-64	64.531	75.228	139.759	25,5
>65	43.794	69.120	112.914	20,6
Total	256.201	291.372	547.573	

Taula 3.8.3. Barcelona- AF Dreta

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	25.297	23.817	49.114	11,6
15-44	86.350	87.944	174.294	41,1
45-64	50.198	59.088	109.286	25,8
>65	34.305	57.389	91.694	21,6
Total	196.150	228.238	424.388	

Taula 3.8.4. Barcelona- AF Nord

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	27.658	26.416	54.074	12,8
15-44	90.134	87.037	177.171	42,0
45-64	48.648	54.653	103.301	24,5
>65	35.307	51.695	87.002	20,6
Total	201.747	219.801	421.548	

Taula 3.9. Barcelonès Nord-Baix Maresme

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	33.902	31.844	65.746	15,0
15-44	104.186	94.032	198.218	45,3
45-64	52.655	55.437	108.092	24,7
>65	27.685	38.000	65.685	15,0
Total	218.428	219.313	437.741	

Taula 3.10. Garraf

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	12.083	11.572	23.655	17,2
15-44	31.145	30.499	61.644	44,7
45-64	16.287	16.068	32.355	23,5
>65	8.709	11.532	20.241	14,7
Total	68.224	69.671	137.895	

Taula 3.11. L'Hospitalet- el Prat

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	23.226	21.796	45.022	13,3
15-44	78.463	73.840	152.303	45,0
45-64	39.838	43.296	83.134	24,5
>65	24.780	33.406	58.186	17,2
Total	166.307	172.338	338.645	

Taula 3.12. Maresme Central

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	23.226	21.796	45.022	13,3
15-44	78.463	73.840	152.303	45,0
45-64	39.838	43.296	83.134	24,5
>65	24.780	33.406	58.186	17,2
Total	166.307	172.338	338.645	

Taula 3.13. Vallès Occidental Est

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	37.763	35.910	73.673	16,4
15-44	104.056	99.845	203.901	45,3
45-64	52.714	54.644	107.358	23,9
>65	27.221	37.681	64.902	14,4
Total	221.754	228.080	449.834	

Taula 3.14. Vallès Occidental Oest

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	37.475	35.175	72.650	18,2
15-44	92.357	90.142	182.499	45,7
45-64	45.341	46.289	91.630	22,9
>65	21.852	30.929	52.781	13,2
Total	197.025	202.535	399.560	

Taula 3.15. Vallès Oriental Central

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	20.944	19.696	40.640	17,4
15-44	55.521	51.798	107.319	46,0
45-64	26.851	26.891	53.742	23,1
>65	13.402	17.975	31.377	13,5
Total	116.718	116.360	233.078	

ABS La Garriga, ABS Caldes de Montbui, ABS Montornès – Montmeló, ABS Granollers 1-4, ABS Vall del Tenes i ABS La Roca del Vallès.

Municipis de Cànoves i Samalús i Cardedeu, de l'ABS Cardedeu.

2.

Línies estratègiques

2.1 Estructuració de l'atenció sanitària a les necessitats de salut de la població

Ampliació de la cartera de serveis
PIUC

2.2 Gestió eficient de l'accés a la cartera de serveis

Llistes d'espera
Projecte de Farmàcia

2.3. Millora de la qualitat de serveis a la recerca de l'excel·lència

Atenció al ciutadà: reclamacions, enquestes
Avaluació de la compra de serveis sanitaris i socio-sanitaris

2.4. Sostenibilitat econòmica i financera del sector

Sistema de compra en base poblacional

2.5. Millora i modernització de la xarxa d'equipaments de salut

Pla d'inversions en equipaments de salut, horitzó 2012

2.6. Governabilitat del sistema de salut

Govern territorial de salut

2.7. Fomentar la participació activa dels professionals

Premi de Recerca en Atenció Primària
Jornades
Butlletí E-farma
Corporació Sanitària de Barcelona

Estructuració de l'atenció sanitària a les necessitats de salut de la població

Ampliació de la cartera de serveis

L'abast de l'ampliació en l'atenció assistencial que s'ha produït aquest any 2007 a l'RSB és tant des de la perspectiva de l'ampliació de la cartera de serveis amb nous tractaments i programes, com en l'extensió de la contractació de projectes ja endegats i tècniques existents a nous centres que fins ara no en disposaven.

A) Noves tècniques, tractaments i programes

Noves tècniques, tractaments i procediments específics

Tractament de les malalties inflamatòries intestinals (granulocitoafèresi) Bàsicament indicat per a la colitis ulcerosa i la malaltia de Crohn; té com a objectiu induir la remissió de la malaltia i disminuir les intervencions de colectomies. En els següents centres de l'RSB es contracta aquest nou tractament:

- H. Sant Joan de Déu d'Esplugues
- H. Sant Pau
- H. Mútua de Terrassa
- H. Mar
- H. Clínic i Provincial

Tractament de les malalties inflamatòries intestinals

Nous programes d'especial interès del Departament de Salut

Programa per al tractament de la lipoatròfia facial associada al VIH Disposa d'una unitat de referència, ubicada a l'Hospital Clínic i Provincial, que valora la indicació del seu tractament quirúrgic i en fa el seguiment del procés assistencial.

B) Noves accions més rellevants

- Impuls al **projecte d'història clínica informatitzada**. El 2007 es contracta a les entitats següents: IMAS (primària, XHUP i sociosanitari), H. Clínic (primària i XHUP), Consorci Sanitari de Terrassa (primària), EAP La Roca (primària), i H. Mollet (XHUP).
- Important increment d'**hospitalització a domicili** com a alternativa a l'internament. Pràcticament es quadruplica la contractació, ja que es passa de 2 centres (H. de Sabadell i H. Clínic) a 8. S'amplia la contractació a l'H. Clínic i Provincial i es comença a contractar a H. Dos de Maig, H. Sant Pau, H. del Mar, H. de Mollet, H. de Sant Celoni i H. Gral. de Granollers. Les altes contractades passen de 300 l'any 2006 a 1.191 el 2007 i, a més, incorpora unes recurrències de 515 altes més.

Projecte d'història clínica informatitzada

Hospitalització a domicili

- Es continua potenciant la contractació d'intervencions d'**obesitat mòrbida**. Aquest any s'incrementa el nombre d'intervencions en més del 50%, passant de 251 contractades el 2006, a 379 el 2007. A més, aquest any s'incorporen dos nous centres (ara ja n'hi haurà 7) que tenen contractada cirurgia bariàtrica: H. Sant Pau i Mútua de Terrassa.
- L'**hemodinàmia** també és un punt d'especial atenció en les noves accions, sobretot pel que respecta a la contractació de cateterismes cardíacs terapèutics, que s'incrementen en un 20% (de 5.363 a 6.434). Aquest any l'H. de Sabadell incorpora aquesta tècnica (tant diagnòstica com terapèutica).
- Quant al procés de **reordenació de l'atenció especialitzada (RAE)**, es continua amb la integració d'especialistes a l'àmbit de l'RSB que ha suposat un import de més de 4,8 milions d'euros en noves accions. Destaquen les actuacions al Vallès Occidental Est amb les integracions de digestiu, cardiologia i ORL de l'H. de Sabadell, al Barcelonès Nord-Baix Maresme amb la tercera fase d'integració de l'atenció especialitzada de Santa Coloma de Gramenet a l'H. Esperit Sant i a l'AF Barcelona Esquerra amb els tres hospitals del territori.
- Acabament de la implantació del **Programa Salut i Escola** a tot el territori de l'RSB amb un cost de la nova acció el 2007 d'1,2 milions d'euros: es contracta en 19 centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ) que no en tenien i es completa en 5 CSMIJ que ja en tenien contractada una part. Per tant, el 100% dels CSMIJ de l'RSB tenen contractat aquest programa.
- Pel que fa al desplegament del **nou model de salut mental**, aquest any 2007 es posa en marxa en 10 nous centres de salut mental d'adults (CSMA) i 6 CSMIJ, principalment lligat a la implantació del suport a l'atenció primària, que és la línia prioritària d'implantació per a la Regió. L'import afegit aquest any (incloent-hi recurrències) és de, pràcticament, 1,7 milions d'euros.
- En **diàlisi**, es porta a terme la implementació completa del concurs que es va adjudicar a finals de desembre del 2006.

Reordenació de l'atenció especialitzada (RAE)

Programa Salut i Escola: CSMIJ

Nou model de salut mental: suport a la primària

C) Nous equipaments assistencials contractats pel CatSalut

Atenció sociosanitària

Centre Social i Sanitari Frederica Montseny (Viladecans): 30 places de llarga estada, 41 de convalsència, 13 de cures pal·liatives i 30 d'hospital de dia
Residència AIDAR (Barcelona): 20 places de convalsència.

Atenció a la salut mental

Hospital de Dia d'adolescents de Martorell: 15 places.

Atenció primària

EAP Rubí 3.

A més, fruit de desdoblaments d'equips de l'ICS, es posen en marxa el 2007:

- EAP Alt Mogent
- EAP Martorell Rural
- EAP Sant Vicenç dels Horts 2.

PIUC

Operativització i coordinació del Pla integral d'urgències de Catalunya (PIUC) amb les funcions de monitoratge i seguiment dels indicadors assistencials en l'àmbit de l'RSB, així com el seguiment de totes les accions posades en marxa durant el període d'hivern, com és el Pla d'altres en les diferents línies, aguts, subaguts i sociosanitari.

També s'estableix un circuit de seguiment i control d'indicadors bàsics com són les urgències ateses, llits disponibles i pacients pendents d'ingrés de tota la xarxa hospitalària de Catalunya.

A la vegada, es fa un seguiment epidemiològic fruit de la informació del PIUC i es completa gràcies a la informació extreta de diversos sistemes de vigilància epidemiològica, com són el de les infeccions respiratòries agudes a Catalunya (PIDIRAC), la informació sobre detecció de pics de sobrecàrrega assistencial, aplicat sobre els indicadors del 061 que realitza el Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM), i l'European Influenza Surveillance Scheme (EISS). Finalment, s'avaluen els resultats d'activitat i de les accions establertes al llarg del període PIUC hivern de l'RSB, que va de desembre fins a març.

**Accions
comunicatives
del PIUC**

Gestió eficient de l'accés a la cartera de serveis

Llistes d'espera

Les llistes d'espera afecten les activitats assistencials següents: quirúrgica (14 procediments), atenció primària, proves diagnòstiques i serveis de rehabilitació, entre d'altres.

La definició teòrica de llista d'espera és la diferència, en el moment en el temps, entre el nombre de tractaments considerats com a necessaris i el nombre de pacients que un sistema sanitari té capacitat de tractar.

Llista d'espera quirúrgica (14 procediments garantits)

El 2007 la Regió Sanitària ha contractat 16.305 procediments addicionals en el conjunt de centres hospitalaris per reduir el temps d'espera dels 14 procediments garantits, un 15% del total de les intervencions realitzades per aquests procediments.

En el conjunt dels 14 procediments quirúrgics monitorats, en relació amb l'any 2006, s'ha disminuït la llista d'espera en 1.039 casos, el que representa un 2,60% menys de malalts que s'esperen. Pel que fa a la mitjana del temps de resolució del conjunt de les intervencions quirúrgiques monitorades, s'ha passat de 4,36 mesos el 2006 a 4,27 mesos el 2007.

Disminució de 1.039 pacients en comparació amb el 2006

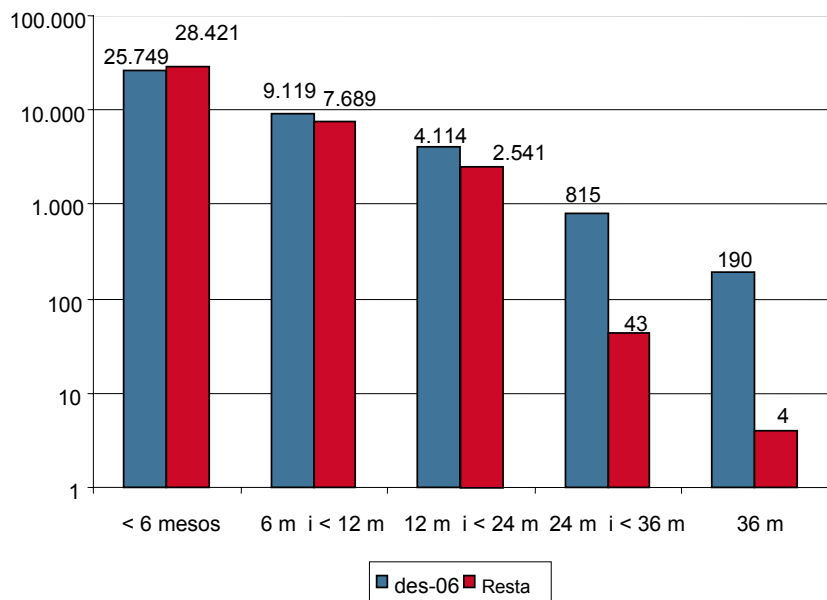
Taula 4. Llista d'espera quirúrgica dels 14 procediments monitorats

	Llista d'espera		Temps de resolució	
	LEQ 2007	Variació 06-07 (%)	TR 2007	Variació 06-07(%)
Cataractes	11.390	8,9%	3,61	13,2%
Varices	2.512	-2,9%	3,77	-8,9%
Hèrnies inguinocrurals	3.187	-4,9%	3,09	-5,5%
Colecistectomies	1.855	-20,1%	3,45	-22,5%
Artroscòpia	3.476	24,0%	6,67	18,1%
Prostatectomia	902	-11,4%	3,51	-14,4%
Canal Carpià	1.049	-30,3%	3	-26,3%
Amigdalectomia	1.792	13,9%	5,47	4,4%
Circumcisió	1.989	-7,4%	5	-9,9%
Pròtesi de maluc	1.781	-4,0%	4,71	-4,5%
Pròtesi de genoll	3.543	-8,4%	6,65	-3,2%
Histerectomia	612	-23,6%	2,40	-22,1%
Galindó	4.313	-15,7%	8,11	-18,9%
Quist pilonidal	547	-5,4%	2,79	3,0%
Total RSB	38.948	-2,6%	4,26	-2,3%

LEQ: nombre de pacients inclosos en la llista d'espera quirúrgica.

TR: temps de resolució, dades expressades en mesos i fraccions.

Figura 4. Llista d'espera quirúrgica, desembre 2007. Comparativa per temps de demora, 2006-2007



Els pacients que s'esperen menys de 6 mesos l'any 2007 representen un 74% del total de la llista d'espera, respecte al 64% del 2006. Això significa que el temps de resolució ha disminuït.

Pel que fa als pacients amb un temps d'espera superior a 2 anys, han passat de 1.005 pacients el 2006 a 47 el 2007, un 95% menys.

Taula 5 . Llista d'espera quirúrgica per GTS

Centre sanitari	Desembre 2006		Desembre 2007		Variació 2006-2007	
	LE	TR	LE	TR	LE	TR
Hospital de Sant Jaume, Calella	797	4,58	860	4,34	7,90%	-5,24%
Total Alt Maresme – Selva Marítima	797	4,58	860	4,34	7,90%	-5,24%
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	582	4,77	633	5,16	8,76%	8,18%
Total Alt Penedès	582	4,77	633	5,16	8,76%	8,18%
Hospital Residència Sant Camil	637	3,05	787	4,03	23,55%	32,13%
Total Garraf	637	3,05	787	4,03	23,55%	32,13%
Clínica Plató Fundació Privada	1.581	4,6	1.075	3,03	-32,01%	-34,13%
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	2.066	4,34	1.194	2,38	-42,21%	-45,16%
Hospital Universitari Sagrat Cor	743	1,26	699	1,53	-5,92%	21,43%
Total Barcelona Esquerra	4.390	4,16	2.968	2,26	-32,39%	-45,70%
Fundació Gestió Hosp. Santa Creu i Sant Pau	2.820	7,72	2.513	6,18	-10,89%	-19,95%
Fundació Puigvert luna	179	2,37	73	1,12	-59,22%	-52,74%
Hospital Dos de Maig	1.619	5,08	1.248	3,9	-22,92%	-23,23%
Total Barcelona Dreta	4.618	4,16	3.834	4,84	-16,98%	16,38%
Hosp. Traumatologia i Rehabilitació Vall d'Hebron	1.479	8,54	590	3,16	-60,11%	-63,00%
Hospital General Vall d'Hebron	1.362	3,31	952	2,19	-30,10%	-33,84%
Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron	183	2,36	138	1,67	-24,59%	-29,24%
Hospital Sant Rafael	675	2,12	1.096	3,1	62,37%	46,23%
Total Barcelona Nord	3.699	4,16	2.776	2,62	-24,95%	-36,92%
Hospitals de l'IMAS	2.468	4,97	2.452	4,9	-0,65%	-1,41%
Total Barcelona Litoral Mar	2.468	4,16	2.452	4,90	-0,65%	17,79%
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	1.937	6,17	2.092	6,49	8,00%	5,19%
Hospital de l'Esperit Sant	1.428	4,99	1.359	5,01	-4,83%	0,40%
Hospital Municipal de Badalona	467	1,93	431	1,73	-7,71%	-10,36%
Total Barcelonès Nord	3.832	4,55	3.882	4,60	1,30%	1,16%
Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues de Llobregat	935	3,08	582	2,12	-37,75%	-31,17%
Total Baix Llobregat Centre	935	3,08	582	2,12	-37,75%	-31,17%
Hospital Universitari de Bellvitge	2.114	4,98	2.547	5,81	20,48%	16,67%
Hospital General de l'Hospitalet	1.503	2,85	1.477	2,88	-1,73%	1,05%
Total Hospitalet de Llobregat i El Prat de Llobregat	3.617	3,8	4.024	4,23	11,25%	11,26%
Hospital de Viladecans	1.936	9,44	1.893	9,66	-2,22%	2,33%
Hospital de Sant Boi	860	5,73	809	5,04	-5,93%	-12,04%
Total Baix Llobregat Litoral	2.796	7,87	2.702	7,58	-3,36%	-3,65%
Hospital Sant Joan de Déu de Martorell	1.093	5,71	1.398	7,73	27,90%	35,38%
Total Baix Llobregat Nord	1.093	5,71	1.398	7,73	27,90%	35,38%
Hospital de Mataró	1.672	4,01	1.351	3,17	-19,20%	-20,95%
Total Maresme	1.672	4,01	1.351	3,17	-19,20%	-20,95%
Hospital de Sabadell	3.117	5,7	4.328	7,45	38,85%	30,70%
Total Vallès Occidental Est	3.117	5,7	4.328	7,45	38,85%	30,70%
Hospital de Terrassa	916	2,98	1.207	4,21	31,77%	41,28%
Hospital Mútua de Terrassa	2.979	7,21	2.838	6,99	-4,73%	-3,05%
Total Vallès Occidental Oest	3.895	5,4	4.045	5,84	3,85%	8,07%
Hospital de Sant Celoni	200	2,31	266	2,97	33,00%	28,57%
Total Baix Montseny	200	2,31	266	2,97	33,00%	28,57%
Fundació Privada Hospital de Mollet	609	3,62	540	3,08	-11,33%	-14,92%
Total Baix Vallès	609	3,62	540	3,08	-11,33%	-14,92%
Hospital General de Granollers	1.030	2,35	1.520	3,97	47,57%	68,94%
Total Vallès Oriental (Sector Central)	1.030	2,35	1.520	3,97	47,57%	68,94%
Total RSB	39.987	4,36	38.948	4,26	-2,60%	-2,29%
Total Catalunya	52.442	4,00	51.385	3,88	-2,02%	-3,00%

LE: nombre de pacients inclosos en la llista d'espera.

TR: temps de resolució, dades expressades en mesos i fraccions.

En la mateixa línia de reduir el temps d'espera i el nombre de pacients en llista d'espera quirúrgica, s'han realitzat accions proactives de redireccionament de malalts en llista d'espera en hospitals que, per diverses causes, no podien donar sortida als seus pacients dins els terminis de garantia establerts, cap a d'altres centres amb capacitat per atendre els malalts pràcticament sense espera. El procés, un cop contrastat amb l'hospital d'origen la dificultat per assumir la intervenció del malalt dins els terminis garantits, consisteix a contactar amb el malalt per proposar-li la realització del procediment quirúrgic en un centre alternatiu, amb les mateixes condicions i qualitat de l'atenció que li oferien en el centre on estava esperant.

Durant aquest any s'ha iniciat, també, el mateix procediment abans esmentat per a la llista d'espera quirúrgica, per a la llista d'espera per a una primera visita per a l'atenció ambulatoria especialitzada. S'ha fet en algun centre hospitalari que tenia un temps d'espera molt llarg per a les consultes externes, així com un nombre important de pacients pendents de programar per a la primera visita.

S'ha contactat amb 11.106 malalts, dels quals 3.571 han acceptat la derivació a un altre hospital. Fruit d'aquesta actuació, s'han depurat les llistes d'espera pràcticament un 30% sobre els contactes realitzats.

Llista d'espera per a proves diagnòstiques

Durant l'any 2007 s'ha continuat treballant amb les entitats proveïdores per tal de disposar d'informació de qualitat sobre la llista d'espera nominal de les catorze proves diagnòstiques (PD) monitorades pel CatSalut

Els indicadors que s'han explotat han estat el nombre de malalts en espera, l'activitat realitzada i el temps de resolució, per a cadascuna de les proves. L'objectiu és arribar a reduir el temps de resolució a un màxim de 90 dies en totes les PD, exceptuant les polisomnografies, que serà de 120 dies, per tal de donar compliment al proper Decret del Departament de Salut que regularà el període de garantia.

Taula 6. Llista d'espera per a proves diagnòstiques, desembre 2007

	Nombre de persones		Temps de resolució (dies)	
	2007	Variació 2006-2007 (%)	2007	Variació 2006-2007 (%)
Ecocardiografia	6.909	-17,6%	71	-40,3%
Ecografia abdominal	5.323	-64,7%	63	-67,5%
Ecografia abdominal i urològica	2.193	-16,3%	64	-57,0%
Ecografia ginecològica	4.390	-24,2%	41	-46,8%
Ecografia urològica	4.169	-13,1%	81	-31,9%
Colonoscòpia	5.904	-6,7%	50	-60,0%
Endoscòpies esofagogàstriques	2.977	-23,0%	33	-62,5%
Tomografia axial computada	16.680	-45,0%	32	-75,4%
Mamografia	8.746	-19,6%	97	-34,5%
Polisomnogrames	3.789	16,2%	105	-50,9%
Ressonància magnètica	14.522	-12,8%	57	-67,4%
Ergometries	1.426	-8,1%	43	-18,9%
Electromiograma	5.152	-32,3%	80	-52,9%
Gammagrafies	2.028	-53,1%	29	-75,6%
Total RSB	84.208	-30,7%	54	-60,0%
Total Catalunya	134.148	-42,8%	48	-58,3%

Llista d'espera per als serveis de rehabilitació

Durant el 2007, s'ha consolidat el sistema de recollida d'informació de dades agregades sobre la llista d'espera per primera visita al metge especialista rehabilitador, així com la demora entre la primera visita i l'inici de tractament, per les tres línies de rehabilitació (domiciliària, logopèdia i ambulatòria). Aquest projecte es va començar amb la recollida de la informació de desembre de 2006 i es recull la informació de les empreses adjudicatàries dels lots assistencials trets a concurs públic que es va adjudicar el 2006.

Taula 7. Llista d'espera per als serveis de rehabilitació

Línies de rehabilitació	Volum pacients en espera primera visita	Temps de resolució per primera visita (dies)	Mitjana de temps de demora per inici tractament (dies)
Ambulatòria	9.457	31	21
Domiciliària	1.200	22	5
Logopèdia	951	39	22

Temps d'espera a l'atenció primària

Aquest any s'ha posat en marxa la recollida d'informació trimestral sobre el temps d'espera a l'atenció primària. En aquest moments es fa un seguiment per GTS de cada equip d'atenció primària, de quins assoleixen un 85%, com a mínim de mitjana, en totes les seves agendes de medicina general i pediàtrica de cita prèvia en menys de 48 hores.

Seguiment del temps d'espera a l'atenció primària

Taula 8. Temps d'espera a l'atenció primària per a la cita prèvia

Percentatge d'acompliment de l'indicador del 85% d'intents de cita prèvia per al metge de família en menys de 48 hores	
GTS / Àrea funcional	% d'acompliment
Alt Maresme-Selva Marítima	*
Alt Penedès	84,48%
Baix Llobregat Centre-Fontsanta	88,52%
Baix Llobregat Litoral	82,97%
Baix Llobregat Nord	73,55%
Baix Montseny	72,61%
Baix Vallès	77,84%
Barcelona	
AF Nord	83,76%
AF Litoral Mar	87,26%
AF Esquerra	88,90%
AF Dreta	75,85%
Total	83,94%
Barcelonès Nord-Baix Maresme	89,89%
Garraf	83,90%
L'Hospitalet i el Prat	82,79%
Maresme Central	91,69%
Vallès Occidental Est	83,62%
Vallès Occidental Oest	77,47%
Vallès Oriental Central	82,47%
Total RSB	82,55%

* No es disposa de les dades.

Farmàcia

Prescripció en residències geriàtriques

Aquest projecte té l'objectiu d'adequar la prescripció i ús de medicaments i efectes i accessoris a les necessitats reals dels pacients ingressats en residències geriàtriques (RG), tot afavorint els tractaments més eficients en el maneig de les malalties.

Al llarg de l'any s'ha intervingut en un total de 469 RG i 81 EAP. El nombre de places afectades ha estat de 19.280 (53,3%) amb un 57,7% de tota la despesa generada en aquest àmbit assistencial al conjunt de l'RSB. Les reunions es van centralitzar en els EAP de referència amb participació activa dels directors dels equips, metges prescriptors, responsables de farmàcia i metges i personal d'infermeria de les residències. Millora significativa respecte al grup control (residències geriàtriques no intervingudes) i el conjunt de les RG intervingudes en la majoria d'indicadors qualitatius establerts i un estalvi potencial d'1,2 milions d'euros.

Prova pilot de formació en incontinència (taller teòric/pràctic) amb 18 sessions (8 RG).

Creació de la Comissió de Psicogeriatría per a la selecció i l'establiment de recomanacions en la utilització de psicofàrmacs per a pacients grans institucionalitzats per l'abordatge dels trastorns de l'estat d'ànim, d'ansietat i trastorns del son.

Prescripció en residències geriàtriques: millora significativa respecte al grup de control

Millora de la qualitat de serveis a la recerca de l'excel·lència

L'atenció al ciutadà: reclamacions, segones opinions, enquestes

Les principals línies d'actuació se centren en l'accessibilitat als serveis sanitaris, l'accés als productes i a les prestacions complementàries, les relacions amb el ciutadà i amb els proveïdors, la gestió de la qualitat, la informació, la tecnologia i la comunicació.

Reclamacions

El 2007 es van presentar 38.283 reclamacions, un 13 % més que l'any anterior. Son 8 reclamacions per cada mil ciutadans de l'RSB, i això suposa el 79 % del total de Catalunya (48.591).

L'any 2007 es va presentar un 13% més de reclamacions que l'any 2006

Respecte a l'anàlisi de les dades, segueix la tendència dels darrers anys: el gran pes del nombre de reclamacions recau en la xarxa hospitalària, 52 %. L'atenció primària representa el 42%, que suposa un increment d'un 8 %, que és el decrement que ha patit la xarxa hospitalària. La resta de línies assistencials de salut mental, sociosanitària i extrahospitalària representa només el 6%.

S'han gestionat 3.057 reclamacions de ciutadans que s'han adreçat directament al CatSalut mostrant la seva disconformitat amb les diferents línies de serveis assistencials, un 2 % menys que l'any anterior. Aquesta disminució és el resultat d'un canvi en la gestió de les reclamacions, ja que s'ha derivat la gestió als proveïdors d'aquells casos que no s'havien gestionat en primera instància.

També s'han gestionat les propostes de resposta a 164 reclamacions presentades pels ciutadans al síndic de greuges.

En referència als fets que motiven les reclamacions, i en compliment de la Instrucció del CatSalut 03/2004 que regula la codificació dels motius, aquests superen el nombre de reclamacions perquè hi ha casos amb més d'un motiu de reclamació. El motiu principal és el grup que fa referència a l'organització i tràmits, amb un 62 % sobre el total i és el grup que més augmenta respecte l'any anterior, juntament amb la gestió de la documentació assistencial. El grup organització i tràmits inclou les reclamacions per demora excessiva, llista d'espera per a intervenció quirúrgica, proves o visites, i és on s'enregistren tots els casos de reclamació que s'originen per superar el temps màxim de garantia (6 mesos) que s'ha fixat per a determinats procediments quirúrgics, i les reclamacions motivades per demora excessiva en transport sanitari i rehabilitació.

Pel que fa al temps de resposta de les reclamacions, el 77 % del total de les persones que reclamen rep una resposta en menys de 15 dies, mentre que pel total de Catalunya és el 81 %.

Taula 9. Reclamacions rebudes l'any 2007 i comparació amb el 2006

Línies assistencials	Nre. de reclamacions 2006	Nre. de reclamacions 2007	Δ	Motius	Nre. de reclamacions 2006	Nre. de reclamacions 2007	Δ
Atenció primària	11.612	16.088	38%	Assistencials	6.735	7.479	11%
Hospitalària	20.406	19.938	- 2%	Tracte	2.959	3.132	6%
Salut mental	493	632	28%	Informació	1.284	1.227	-4%
Centres socio-sanitaris	304	309	2%	Organització i tràmits	21.685	25.856	19%
Extrahospitalària	1.160	977	13%	Hotel/Habit/Confort	1.836	1.785	-3%
Altres		339		Documentació	1.632	1.952	19%
Total	33.975	38.283			36.131	41.431	

Segona opinió mèdica

Aquest any 2007 s'ha establert la normativa que garanteix el dret a obtenir una segona opinió mèdica, mitjançant el Decret 125/2007, de 5 de juny. Aquest Decret té com a finalitat poder contrastar un diagnòstic o un tractament en determinades circumstàncies clíniques d'especial gravetat

Entrada en vigor del Decret que garanteix la segona opinió mèdica

Els centres de l'RSB on s'ha implantat són els següents:

- H. Clínic i Provincial
- H. Sant Pau
- IMAS (H. Mar i H. Esperança)
- Guttman
- F. Puigverd
- H. Sant Joan de Déu d'Esplugues

Els dos centres de l'ICO (Hospitalet i Badalona) ja tenien contractat el programa en referència a processos oncològics.

El 2007 s'han gestionat, des de l'entrada en vigor del Decret 125/2007, 53 sol·licituds, de les quals 40 són estimatòries i 13 desestimades.

Enquestes – CatSalut

Les enquestes adreçades a les persones assegurades del CatSalut en les diferents línies de servei (atenció primària, hospitalària, sociosanitària i de salut mental) formen part d'un pla que va desenvolupant progressivament el CatSalut per mesurar el grau de satisfacció dels ciutadans amb els serveis rebuts.

Aquest pla d'enquestes té els objectius següents:

- Mesurar el grau de satisfacció dels assegurats del CatSalut.
- Realitzar una anàlisi comparativa del grau de satisfacció amb els estudis anteriors.
- Mesurar els aspectes comuns de satisfacció.
- Identificar els predictors de la satisfacció.

El grau de satisfacció s'identifica com el resultat de la concordança entre la qualitat percebuda pels ciutadans i les expectatives en relació amb el sistema sanitari.

Taula 10. Índex de satisfacció global, 2006-2007

Línia de serveis	Any	Índex de satisfacció global	
		RSB	Catalunya
A. primària	2006	7,5	7,6
A. hospitalària	2006	8,3	8,2
A. sociosanitària	2007	8,2	8,2
A. a la salut mental d'adults	2006	7,6	7,7
Mitja i llarga estada	2007	7,3	7,3

Avaluació de la compra de serveis sanitaris i socio-sanitaris

- Continuitat del model d'avaluació per línies de serveis amb fonaments més qualitatius.
- Noves línies de servei avaluades, com ha estat la rehabilitació extrahospitalària.
- Coordinació amb Serveis Centrals per a l'elaboració del document d'avaluació en relació amb el contracte de compra 2008 del Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva (PASSIR).
- Continuitat i procés de consolidació del model d'avaluació de les zones càpita.
- Participació i coordinació amb el Pla director d'oncologia en l'avaluació qualitativa de la implantació del Circuit de diagnòstic ràpid (CDR).
- Avaluació de la implantació de nous projectes vinculats a l'atenció primària de salut (APS): Programa Salut i Escola, nou model d'atenció a la fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica, i programa PREALT.
- Integració de les actuacions de contractació amb la negociació d'objectius vinculats a l'avaluació.
- Formulació d'intervencions d'acord amb els resultats i segons les tendències: en la variabilitat interterritorial i interlínies.
- Incorporació dels resultats de l'avaluació en les polítiques de benchmarking, ampliant aquest procés, fins ara a la ciutat de Barcelona, als EAP dels territoris dels vallesos i Barcelonès Nord i Maresme.
- Continuitat de col·laboració en un projecte d'acompliment de serveis de salut amb l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) i la Direcció General de Planificació i Avaluació del Departament de Salut. S'ha fet una primera anàlisi dels indicadors proposats.

Sostenibilitat econòmica i financera del sector

Sistema de compra en base poblacional

Abast territorial

L'Ordre SSS 38/2004, de 20 de febrer, establí la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional. Aquesta prova pilot ha estat prorrogada en diverses ocasions, la darrera per l'Ordre SLT 436/2007, de 13 de novembre, per la qual es prorroga la vigència fins al 31 de desembre de 2008.

Aquest model de contractació té com a objectiu establir una actuació coordinada de totes les unitats proveïdores per tal d'assolir una prestació integral dels serveis que demani la població del corresponent àmbit geogràfic, delimitat específicament per a la implantació d'aquest sistema de compra en base poblacional. En tot cas, es pretén que aquests àmbits siguin coincidents amb els dels governs territorials de salut.

Respecte al desplegament d'aquesta prova pilot, el 2007 és un any de continuïtat a la nostra Regió i no s'ha ampliat l'abast territorial a nous àmbits geogràfics o zones d'avaluació capítativa (ZAC).

Taula 11. Zones amb prova pilot de sistema de compra de base poblacional de l'RSB

ZAC	Any d'implantació
Alt Maresme-Selva Marítima	2002
Alt Penedès	2005
Baix Montseny	2006
Baix Vallès	2006
Barcelonès Nord	2005
Garraf	2005
Granollers	2006
Maresme	2005
Vallès Occidental Oest	2006

El 37,02% de la població de l'RSB forma part de les zones d'avaluació capítativa

Segons dades de l'RCA (any 2007), aquests territoris abasten una població d'1.855.585 habitants, que representa el 37,02% del total de la població de la Regió.

Finançament

L'any 2007 s'ha produït, en global per a l'RSB, un increment de l'assignació econòmica, per als àmbits geogràfics on s'aplica la prova pilot, d'un 9,5% respecte l'any 2006. Si tenim en compte l'efecte de l'increment poblacional, això ha implicat que la despesa per càpita en aquests territoris hagi tingut una mitjana d'augment del 7,2%.

Taula 12 . Assignació capitativa i despesa per habitant de les ZAC de l'RSB

ZAC	Assignació capitativa 07	▲ % s/ 06	Despesa per habitant	▲ % s/ 06
Alt Maresme-Selva Marítima	150.127.188,30€	10,0%	752,82€	5,6%
Alt Penedès	79.849.770,97€	9,2%	896,02€	5,9%
Baix Montseny	33.154.273,89€	17,9%	703,57€	13,0%
Baix Vallès	72.132.714,72€	10,8%	737,75€	8,6%
Barcelonès Nord	480.386.764,91€	7,1%	1.133,59€	7,2%
Garraf	110.704.865,69€	9,0%	802,82€	4,8%
Granollers	181.998.200,19€	13,1%	780,85€	10,1%
Maresme	194.817.170,32€	9,5%	855,05€	8,7%
Vallès Occidental Oest	334.474.387,41€	10,0%	837,11€	6,8%
Total ZAC RSB	1.637.645.336,40€	9,5%	882,55€	7,2%

Millora i modernització de la xarxa d'equipaments de salut

Pla d'inversions en equipaments de salut horitzó 2012

Amb data 30 de setembre del 2005 el Departament de Salut va presentar el Pla d'execució d'inversions en infraestructures sanitàries (PEIIS) 2004-2012. A la taula 13 es pot observar el resum de l'estat de situació a 31-12-2007 dels projectes que inclou el PEIIS 2004-2012.

Estan previstos 228 projectes en l'àmbit del PEIIS a l'RSB

Taula 13 . Estat de situació del PEIIS a l'RSB

	Atenció primària	Atenció hospitalària	Atenció sociosanitària	Atenció salut mental	Total
Acabat	33	40	4	3	80
En obres	38	24	1	5	68
En projecte	38	32	4	6	80
Total	109	96	9	14	228

Taula 14. Estat de situació del PEIIS a l'RSB per actuacions i per línies assistencials

Atenció primària				
GTS	Actuació			Estat a 31-12-2007
	Canet de Mar	CAP	Construcció	En obres
GTS Alt Maresme-Selva Marítima	Malgrat de Mar	CAP	Instal·lació mòduls prefabricats	Acabat
	Sant Iscle de Vallalta	CAP	Remodelació	Acabat
	Sant Pol de Mar	CAP	Construcció	En obres
	Tordera	CAP (nou)	Construcció	En projecte
GTS Alt Penedès	Puigdàlber	Consultori Local	Construcció	En obres
	Sant Sadurní d'Anoia	CAP	Ampliació	En obres
	Subirats	Consultori Local Lavern	Construcció	En obres
	Vilafranca del Penedès	CAP (nou)	Construcció	En projecte
	Vilobí del Penedès	Consultori Local	Construcció	En projecte

GTS Baix Llobregat Centre - Font Santa	Cervelló	CAP (nou)	Construcció	Acabat
	Cornellà de Llobregat	CAP Cornellà	Reposició per adequació a normativa	Acabat
		CAP Jaume Soler (PASSIR)	Remodelació	En obres
	Molins de Rei	CAP (nou)	Construcció	En projecte
	Sant Feliu de Llobregat	CAP El Pla	CUAP	En projecte
		CAP Sant Feliu	Substitució de les torres de refrigeració	Acabat
	Sant Joan Despí	CAP Mossèn Jacint Verdaguer	Remodelació accés	Acabat
Sant Just Desvern	CAP	Ampliació	En projecte	
GTS Baix Llobregat L'Hospitalet - El Prat	El Prat de Llobregat	CAP Doctor Josep Pujol i Capçada	CASD	Acabat
			Remodelació i ampliació	En projecte
	L'Hospitalet de Llobregat	CAP Can Serra (L'Hospitalet de Llobregat-10) (nou)	Construcció	En obres
		CAP Just Oliveras	Substitució de les torres de refrigeració	Acabat
		CAP La Florida	Construcció	En obres
	CUAP Rambla Marina	Centre de Diagnòstic Ràpid i Centre d'Urgències de l'Àmbit de Primària (CUAP)	En obres	
GTS Baix Llobregat Litoral	Begues	Consultori Local	Construcció	En obres
	Castelldefels	CAP El Castell	Reforma	En projecte
			Reposició per adequació a normativa	Acabat
	Sant Vicenç dels Horts	CAP (nou)	Construcció	Acabat
	Torrelles de Llobregat	CAP	Construcció	En projecte
	Viladecans	CAP	Servei de rehabilitació	En obres
GTS Baix Llobregat Nord	Abrera	Consultori Local Can Vilalba	Construcció	Acabat
	Castellví de Rosanes	CAP	Construcció	En obres
	Esparreguera	CAP	Ampliació	En obres
			CAP II	Remodelació
	Martorell	Consultori Local Martorell-Torrent de Llops (nou)	Construcció	Acabat
	Masquefa	CAP (nou)	Construcció	En projecte
	Olesa de Montserrat	CAP	Ampliació	En obres
	Sant Llorenç d'Hortons	Consultori Local La Beguda	Remodelació	Acabat
GTS Baix Montseny	Gualba	CAP	Construcció	En projecte

GTS Barcelona	Barcelona	CAP (nou) (ABS 2-Comte Borrell)	Construcció	En projecte
		CAP Casc Antic	Remodelació	En projecte
		CAP Casernes de Sant Andreu	Construcció	En projecte
		CAP Ciutat Meridiana	Ampliació	En projecte
		CAP Cotxeres-Borbó	Construcció	En projecte
		CAP Drassanes	Remodelació	En projecte
		CAP El Carmel	Ampliació	En projecte
		CAP Guinardó	Construcció	En projecte
		CAP Horta-Guinardó	Ampliació	En obres
		CAP Les Corts nou (Montnegre) (Barcelona 4A i 4B) i Centre de Salut Mental d'Adults i Infantojuvenil	Construcció	En projecte
		CAP Manso	CUAP	Acabat
		CAP Maragall. Annex.	Instal·lació mòduls prefabricats provisionals	En obres
		CAP Montnegre	Ampliació 8 consultes (prefabricats)	Acabat
		CAP Pare Claret	Substitució de les torres de refrigeració	En projecte
		CAP Poble Nou	Escala	Acabat
		CAP Quevedo	Substitució de les torres de refrigeració	En projecte
		CAP Roger de Flor (Barcelona 2G i 2J)	Construcció	Acabat
		CAP Sant Gervasi (nou) (Parc Sanitari Pere Virgili)	Construcció	En projecte
		CAP Sant Martí	Reposició per adequació a normativa	Acabat
		CAP Sant Martí (nou CAP)	Construcció	En obres
CAP Sarrià (Barcelona 5C i 5D)	Construcció	En projecte		
CAP Trinitat Vella (Via Barcino)	Construcció	En projecte		
Centre Corporatiu ICS	Substitució de les torres de refrigeració	En projecte		
GTS Barcelonès Nord -Baix Maresme	Badalona	CAP Canyadó-Casagemes (Badalona-1)	Construcció	En obres
		CAP Doctor Robert (Badalona-2)	Remodelació	Acabat
	El Masnou	CAP Progrés-Raval (Badalona-3)	Construcció	En obres
		CAP Ocata - Teià	CAP + CESMA + HDA	En obres
	Sant Adrià de Besòs	CAP La Mina (Sant Adrià de Besòs-2)	Construcció	En projecte
	Santa Coloma de Gramenet	CAP Major	Reposició per adequació a normativa	Acabat
	Teià	CAP	Construcció	En obres

GTS Garraf	Cubelles	CAP (nou)	Construcció	En obres
	Cunit	CAP (nou)	Construcció	En projecte
	Olivella	Consultori Local (nou)	Construcció	Acabat
	Vilanova i la Geltrú	CAP Eixample de Mar (nou - Pirelli)	Construcció	En obres
GTS Maresme Central	Mataró	CAP Maresme	Substitució de les torres de refrigeració	Acabat
		CAP Mataró-La Llàntia	Construcció	En obres
		CAP Ronda Prim (nou)	Construcció (ABS Mataró 1 + ABS Mataró 7 + PASSIR)	En projecte
	Premià de Dalt	CAP Cotet (nou)	Construcció	En projecte
GTS Vallès Occidental Est	Barberà del Vallès	CAP (nou)	Construcció	Acabat
	Cerdanyola del Vallès	CAP Serraparera	Ampliació	Acabat
		CAP Serraparera (nou) (Uralita)	Construcció	En obres
	Montcada i Reixac	CAP	Substitució de les torres de refrigeració	Acabat
		CAP (nou)	Construcció	Acabat
	Palau-solità i Plegamans	CAP	Construcció	En projecte
	Polinyà	CAP (nou)	Construcció	En projecte
	Ripollet	CAP Ripollet - 2 (nou)	Construcció	En projecte
	Sabadell	CAP Concòrdia (Sabadell-4A) (nou)	Construcció	En obres
		CAP Lepant (Gràcia) (Sabadell-5)	Construcció	En projecte
		CAP Merinals	Ampliació	En obres
		CAP Rambla (Sabadell 1A) (nou)	Construcció	Acabat
		CAP Sant Fèlix	Reposició per adequació a normativa	En obres
	Sant Quirze del Vallès	CAP	Construcció	En obres
	Santa Perpètua de Mogoda	CAP Sta. Perpetua-2 (nou)	Construcció	En projecte
	Sentmenat	CAP (nou)	Construcció	En obres
GTS Vallès Occidental Oest	Matadepera	CAP (nou)	Construcció	En obres
	Rubí	CAP Rubí 3	Construcció	Acabat
	Sant Cugat del Vallès	CAP Sant Cugat del Vallès-3	Construcció	En projecte
	Terrassa	CAP Antoni Creus/Can Parellada	Construcció	En obres

GTS Vallès Oriental Central				
	Bigues i Riells	CAP	Construcció	Acabat
	Canovelles	CAP	Instal·lació mòduls prefabricats	Acabat
	Cardedeu	CAP	Construcció	En obres
	Granollers	CAP Sant Miquel (Granollers-4)	Ampliació	En obres
	La Garriga	CAP	Construcció	En obres
	La Roca del Vallès	Consultori Local de Santa Agnès de Malanyanes	Construcció	En obres
	L'Ametlla del Vallès	CAP	Remodelació	En obres
	Lliçà d'Amunt	CAP Palaudàries	Construcció	En projecte
	Santa Eulàlia de Ronçana	CAP	Construcció	En obres
	Caldes de Montbui	CAP Joan Mirambell	Ampliació	En projecte
	Vilanova del Vallès	CAP	Construcció	Acabat

Atenció hospitalària

GTS			Actuació	Estat a 31.12.2007
GTS Alt Penedès	Vilafranca del Penedès	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	Laboratori del CLI	En obres
			Remodelació	En obres
GTS Baix Llobregat Centre - Font Santa	Esplugues de Llobregat	Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues de Llobregat)	Reforma i ampliació	En obres
	Sant Joan Despí	Hospital del Baix Llobregat	Nou hospital	En obres
GTS Baix Llobregat L'Hospitalet -El Prat	L'Hospitalet de Llobregat	Hospital de l'Hospitalet de Llobregat	Adequació normativa, instal·lacions i remodelació	Acabat
			Adequació dependències ICS- Laboratori UTIP	Acabat
			Cuina	Acabat
			Façana (parcial)	Acabat
			Laboratori de recerca (Centre de Referència OMS Papilomavirus - HPV - Epigenètica)	En obres
		Hospital Duran i Reynals	Reforma CCEE ICO (Edifici terapèutic)	En projecte
			Reforma sistema ACS	Acabat
			Sala d'actes i docència	Acabat
			Senyalització recinte	En projecte
		Hospital Universitari de Bellvitge	Tancament i urbanització recinte- Fase I-Construcció nou aparcament	En obres
			Ubicació oficines administratives - fase II (distribució interior)-	En obres
			Ampliació - 2a. Fase-Estructura	En obres
			Ampliació - 3a. Fase	En projecte
			Ampliació Campus Bellvitge-Parc Biotecnològic	En projecte
			Illots pancreàtics	Acabat
			Instal·lació 2n. DIVAS	Acabat
			Instal·lació segona gammacàmera	Acabat
Hospital de Sant Boi de Llobregat	Instal·lacions de seguretat segons auditoria Mossos d'Esquadra	Acabat		
	Renting equipament electromèdic	Acabat		
	Reposició per adequació a normativa	En projecte		
GTS Baix Llobregat Litoral	Sant Boi de Llobregat	Hospital de Sant Boi de Llobregat	Nou hospital	En obres
	Viladecans	Hospital de Viladecans	CMA i hospitalització	En projecte
			Instal·lacions de seguretat segons auditoria Mossos d'Esquadra	En projecte
			Reposició 2005 - Adequació espais USIP	Acabat
			Reposició 2005 - Equipament	Acabat
			Reposició per adequació a normativa	Acabat

			Servei de psiquiatria	En projecte
GTS Baix Vallès	Mollet del Vallès	Hospital de Mollet	Nou hospital	En obres
		Hospital de Mollet - Fundació	Subvenció inversions any 2006	Acabat
			Subvenció inversions any 2007	Acabat
GTS Barcelona	Barcelona	Banc de Sang i Teixits	Ubicació al 22@	En projecte
		Hospital Vall d'Hebron	Reforma i ampliació EETT edifici d'energies centrals	En projecte
			Remodelació unitat d'esclerosi múltiple Escola d'Infermeria pta. 1a.	En projecte
			Reposició 2005 - Ampliació de la reforma de la cuina de l'Escola Universitària d'Infermeria	Acabat
			Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia	Accessos
		Adequació porta d'accés i vestíbul		Acabat
		Bloc quirúrgic i radiologia		En obres
		Remodelació uts. Hospitalització pta. 4a.		En obres
		Remodelació uts. Hospitalització pta. 5a.		En projecte
		Reposició 2005 - Instal·lació aire condicionat àrea quirúrgica urgències		Acabat
		Hospital Vall d'Hebron - Àrea General	Adequació planta 9 edifici annex	Acabat
			Adequació porta d'accés i vestíbul	En obres
			Bloc quirúrgic, UCI i nucli de comunicacions vertical	En obres
			Instal·lació Positron Emission Tomography	En projecte
			Radioteràpia - ampliació	En obres
			Remodelació hemiplanta 3a. Senar	Acabat
			Reposició 2005 - Condicionament espai pta. 1a. EUI per a CCEE	Acabat
			Reposició 2005 - Reordenació CCEE	Acabat
			Reposició 2005 - Substitució ascensor	Acabat
			Reposició 2005 - Trasl·lat annex posterior senars a EUI pta. 1a.	Acabat
Resposició 2005 - Instal·lacions de seguretat	Acabat			
Reposició 2005 - Trasl·lat esterilitzador de pta. 3a. a quiròfan pta. 6a.	Acabat			
Unitat d'accelerador i simulador	Acabat			
Urgències	En projecte			

GTS Barcelona	Barcelona	Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil	Planta pediatria 3a. Fase - oncohematologia	En projecte			
			Remodelació urgències 3a. Fase (Adequació nivells soterrani)	Acabat			
			Remodelació uts. Hospitalització pta. 6a.	En projecte			
			Remodelació uts. Hospitalització pta. 7a.	En obres			
			UCI pediàtrica	En projecte			
			Unitat de càncer de mama	Acabat			
			Unitat psiquiàtrica	En projecte			
			Parc Sanitari Pere Virgili	Urbanització -Projecte global- Fase 2	En projecte		
			Hospital de Sant Pau	Nou hospital	En obres		
			IMAS	Subvenció obres any 2006	Acabat		
				Subvenció obres any 2007	Acabat		
			Hospital del Mar	Remodelació integral Hospital del Mar (conveni IMAS)	En obres		
			GTS Barcelonès Nord-Baix Maresme	Badalona	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	Adequació porta d'accés i vestíbul	Acabat
						Condicionament sala d'actes	Acabat
Consultes externes ICO i Hospital de dia	En projecte						
Heliport	En projecte						
Instal·lacions de seguretat segons auditoria Mossos d'Esquadra	En projecte						
Institut de Medicina Predictiva i Personalitzada	En projecte						
Remodelació àrea d'endoscòpia	Acabat						
Remodelació planta 13 - Hospitalització	En projecte						
Remodelació planta 3 - Hospitalització	En projecte						
Remodelació radiologia	En obres						
Remodelació urgències	En obres						
Remodelació ut. hospitalització obstetrícia i ut. Neonatologia (p. 5a. i 6a.) - Edifici Maternoinfantil	En projecte						
Remodelació vestíbul general	En projecte						
Reposició 2006 - Digitalització àrea de radiologia (2a. Fase)	Acabat						
Reposició 2006 - Remodelació CCEE dermatologia i cirurgia plàstica	Acabat						
Reposició 2006 - Remodelació despatxos mèdics 1a. Planta	En projecte						
Reposició 2006 - Remodelació oftalmologia i ORL	Acabat						
Reposició per adequació a normativa	En projecte						
Substitució instal·lacions	En projecte						
Santa Coloma de Gramenet	Hospital Municipal de Badalona	Edifici Consultes Externes		En projecte			
		Hospital de l'Esperit Sant	Nou hospital	Acabat			

GTS Maresme	Mataró	Hospital de Mataró	Reparació aplacat interior	En obres
GTS Vallès Occidental Est	Sabadell	Corporació Sanitària Parc Taulí	Nou edifici Santa Fe	En obres
GTS Vallès Occidental Oest	Terrassa	Consorti Sanitari de Terrassa	Obres any 2004 Remodelació hospital	Acabat En obres
GTS Vallès Oriental Central	Granollers	Hospital General de Granollers	Millora atenció ambulatoria i urgències provisionals	En obres

Atenció socio sanitària

GTS	Actuació			Estat a 31-12-2007
GTS Baix Llobregat Centre - Font Santa	Esplugues de Llobregat	Centre Socio sanitari Sant Joan de Déu	Construcció	Acabat
GTS Baix Llobregat L'Hospitalet - El Prat	L'Hospitalet de Llobregat	Centre Socio sanitari Hospital Duran i Reynals	Construcció	Acabat
GTS Baix Llobregat Litoral	Viladecans	Centre Socio sanitari Viladecans	Construcció	Acabat
GTS Baix Montseny	Sant Celoni	Centre Socio sanitari	Remodelació	En projecte
GTS Barcelona	Barcelona	Centre geriàtric IMAS	Construcció (150 llits)	Acabat
		Centre Socio sanitari Cotxeres Borbó	Construcció (205 llits)	En projecte
		Parc Sanitari Pere Virgili	Edifici Xaloc (143 llits)	En obres
GTS Barcelonès Nord - Baix Maresme	Santa Coloma de Gramenet	Centre Socio sanitari Esperit Sant	Remodelació	En projecte
GTS Vallès Occidental Est	Ripollet	Centre Socio sanitari	Construcció	En projecte

Atenció a la salut mental

GTS	Actuació			Estat a 31-12-2007
GTS Baix Llobregat L'hospitalet - El Prat	L'Hospitalet de Llob.	Hospital de dia per a adolescents	Hospital de dia per a adolescents	Acabat
GTS Baix Llobregat Litoral	Sant Boi de Llob.	Unitat d'Hospitalització de subaguts (50 llits)	Unitat d'Hospitalització de subaguts (50 llits)	Acabat
GTS Baix Llobregat Nord	Martorell	Unitat d'Alta Dependència Psiquiàtrica (100 llits)	Unitat d'Alta Dependència Psiquiàtrica (100 llits)	En obres
		Unitat d'hospitalització d'aguts (30 llits)	Unitat d'hospitalització d'aguts (30 llits) - ampliació	En obres
GTS Barcelona	Barcelona	Centre Benito Menni	Construcció	En obres
		Centre de Salut Mental Casernes de Sant Andreu	Construcció	En projecte
		Centre de Salut Mental Nou Barris Sud (Cotxeres Borbó)	Construcció	En projecte
		Centre de Salut Mental Numància	Construcció	En obres
		Parc Sanitari Pere Virgili	Llar-Residència (45 llits) - Edifici Nord Nous equipaments psiquiàtrics (120 llits) - Edifici Nord	En projecte En projecte
GTS Maresme	Mataró	Centre de Salut Mental (CSMA-CSMIJ-HDIJ)	Construcció edifici ambulatori	En projecte
		Hospital de Mataró	Hospital de dia d'adults i llits d'ingrés (ampliació)	En obres
GTS Vallès Occidental Oest	Terrassa	Consorci Sanitari de Terrassa	Unitat d'hospitalització parcial	Acabat
GTS Vallès Oriental Central	Granollers	Unitat polivalent de salut mental del Vallès Oriental	Unitat polivalent de salut mental del Vallès Oriental	En projecte

Governabilitat del sistema de salut

Els governs territorials de salut

Tal com esmenta el Decret 38/2006, de 14 de març, pel qual es regula la creació dels governs territorials de salut (GTS), “les experiències recents dutes a terme en diversos països en el camp de la descentralització en matèria de salut indiquen la importància de preservar la capacitat de definir objectius estratègics en recursos sanitaris, garantir marges suficients per exercir una funció reguladora sòlida i oferir els suports adequats als diversos agents que intervenen en aquest sector”.

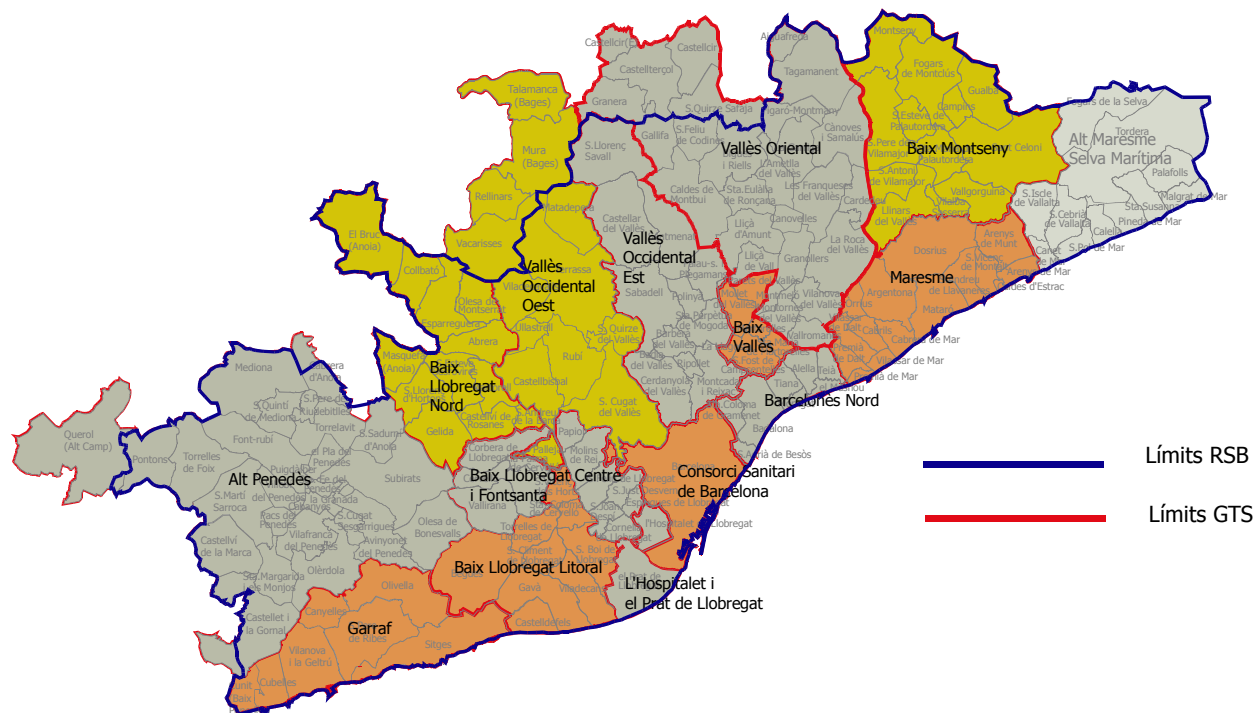
Les funcions bàsiques dels GTS són l'ordenació, prioritització i coordinació dels recursos dels seus territoris de referència per garantir la prestació dels serveis sanitaris públics. Es doten d'estatuts propis i reglaments interns i regeixen les seves actuacions amb els principis de la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya, afegint-hi els de subsidiarietat, proximitat, territorialització, coresponsabilització, substitució i participació.

Taula 15. Estat de situació dels GTS, 2007

Govern territorial de salut	Data de signatura del Pacte de salut	Reunió prèvia a la constitució del Govern	Data d'aprovació del GTS	Data de constitució del Consell Rector
Alt Maresme-Selva Marítima*				
Alt Penedès	22.11.2005			
Baix Llobregat Centre-Fontsanta	20.07.2006			
Baix Llobregat Litoral	04.11.2005		16.03.2007	21.11.2007
Baix Llobregat Nord	11.10.2005	14.11.2007		
Baix Montseny	02.11.2005	21.09.2007		
Baix Vallès	02.12.2006		08/10/2006	12.12.07
Consorci Sanitari de Barcelona	1988		1997	En funcionament
Barcelonès Nord-Baix Maresme	24.07.2006			
Garraf	02.05.2005		28/10/2006	11.01.07
L'Hospitalet de Llob.-El Prat de Llob.	15.06.2006			
Maresme Central	19.04.2005	09.10.06		
Vallès Occidental Est	17.03.2006			
Vallès Occidental Oest	17.03.2006	29.11.2007		
Vallès Oriental (Sector Central)	17.03.2006			

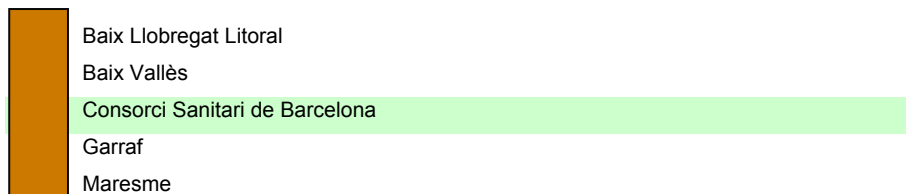
*Prèvia modificació del Decret de delimitació de regions i sectors sanitaris, aquest GTS passarà a formar part de la Regió Sanitària Girona.

Figura 5. Grau d'implantació dels GTS a l'RSB, 2007

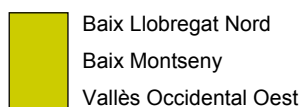


— Límits RSB
 — Límits GTS

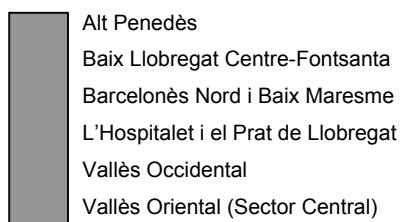
GTS constituïts



1a fase: en tramitació

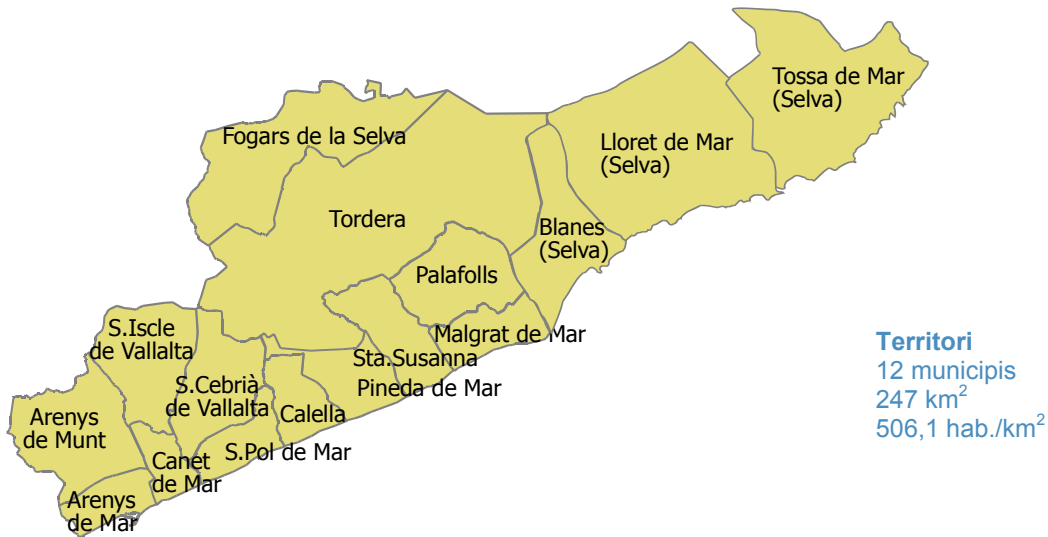


2a. fase: pendent d'iniciar el procés de tramitació



Govern Territorial de Salut Alt Maresme – Selva Marítima

Figura 6. Mapa del GTS Alt Maresme-Selva Marítima



Projectes destacats en el territori

Aliances estratègiques

Corporació de Salut del Maresme i la Selva

Plans i programes sanitaris

Programa Salut i Escola

Planificació i reordenació de serveis

- Procés de reordenació dels recursos d'internament de l'atenció a la salut mental.
- Pla d'empresa de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva.
- Planificació del canvi de delimitació territorial de l'ABS d'Arenys que passa del GTS de l'Alt Maresme-Selva Marítima al GTS del Maresme Central.

Figura 7. Mapa del GTS Alt Penedès



Projectes destacats en el territori

Plans i programes sanitaris

- Pla director d'oncologia: Diagnòstic ràpid (mama, còlon, pulmó). Prova pilot de cribratge de càncer de còlon. Implantació a tot el territori de l'Alt Penedès. Segona fase.
- Programa cribratge càncer de mama: Pla de coordinació OT territorial d'acord OT Catalunya.
- Programa de detecció de la infecció per papil·lomavirus: Cobertura plena en 2-3 anys (Tots els PASSIR)
- Pla director de malalties de l'aparell circulatori: Codi ICTUS.
- Pla director de salut mental i addiccions: Implantació nou model APS-SM.
- Pla director sociosanitari: Consolidació del model d'accés territorial a través de la gestió de casos (llarga estada i mitja estada polivalent). Comissions de coordinació de proveïdors a tot el territori.
- Pla de xoc a l'atenció primària de salut: Continuar l'assoliment de ràtios professionals.
- Equips de salut pública: Desplegament d'equip de protecció de la salut (futura ASPCat) Sant Sadurní d'Anoia.
- Pla d'immigració: Taules d'acollida. Mediadora a l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès i al CAP Alt Penedès.
- Circuit de violència de gènere: Implantat a Vilafranca del Penedès i Sant Sadurní d'Anoia.
- Diabetis: Fons d'ull amb càmera no-midriàtica CAP Alt Penedès.
- RAE: 100%.
- PREALT: 100%.
- Programa Salut i Escola: Curs 2006-2007 inici Programa Salut i Escola (tercera fase) a tot l'Alt Penedès.

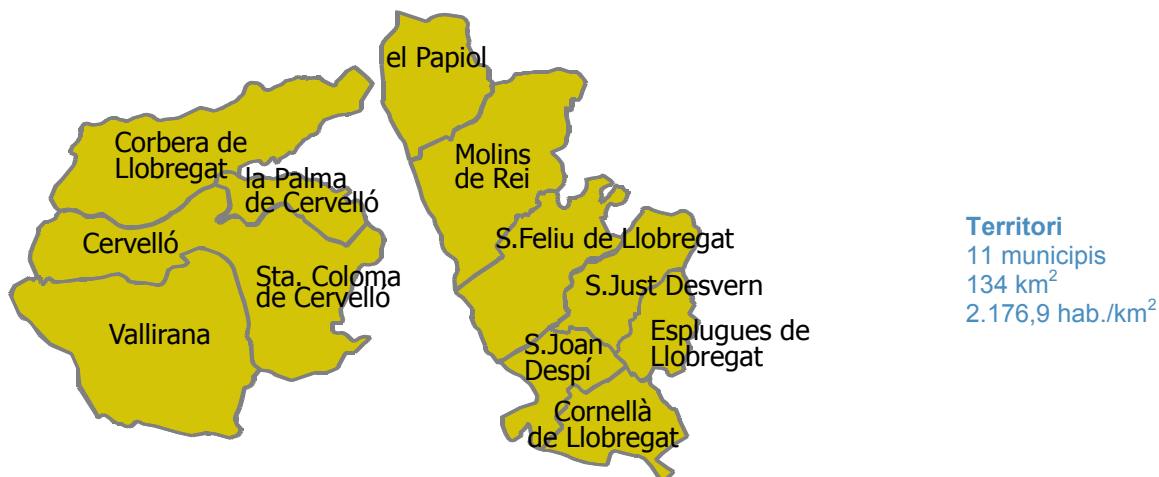
-
- Programa de barris: S'ha inclòs el barri de l'Espirall de Vilafranca del Penedès en els ajuts atorgats en la convocatòria 2007 del Programa de Barris.
 - PIUC.

Planificació i reordenació de serveis

- Reordenació de l'atenció sociosanitària a l'Alt Penedès: Consorci Sanitari Alt Penedès (CSAP) i Centre Sociosanitari Ricard Fortuny.
- Reordenació de l'atenció pediàtrica: Iniciada la reordenació de pediatria a l'atenció primària de salut.

Govern Territorial de Salut Baix Llobregat Centre-Fontsanta

Figura 8. Mapa del GTS Baix Llobregat Centre-Fontsanta



Projectes destacats en el territori

Aliances estratègiques

Hospital de Sant Joan de Déu d'Esplugues amb altres hospitals i l'atenció primària

Plans i programes sanitaris

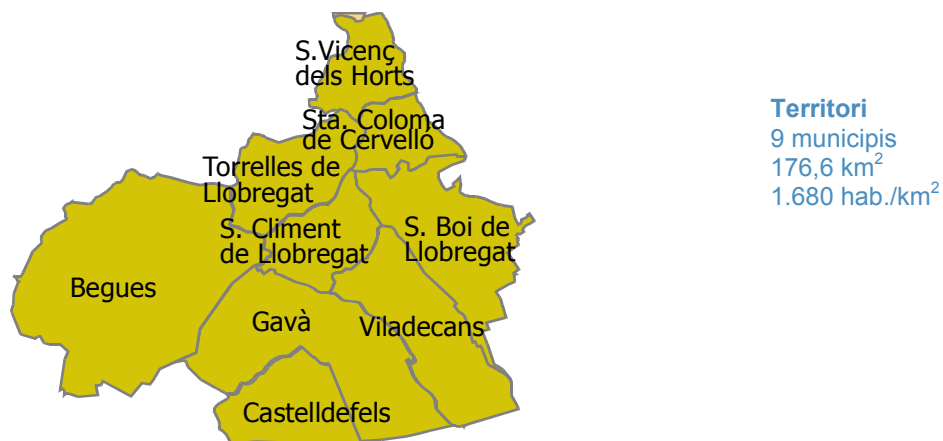
Programa d'atenció a la població marginada a Cornellà
Ampliació del Programa Salut i Escola a nous centres
Implantació del nou model de suport a la salut mental a l'atenció primària al Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil de Molins de Rei
Programa de reinserció a la comunitat al Centre de Dia de Salut Mental de Cornellà

Planificació i reordenació de serveis

Pla d'empresa de l'Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues

Govern Territorial de Salut Baix Llobregat Litoral

Figura 9. Mapa del GTS Baix Llobregat Litoral



Projectes destacats en el territori

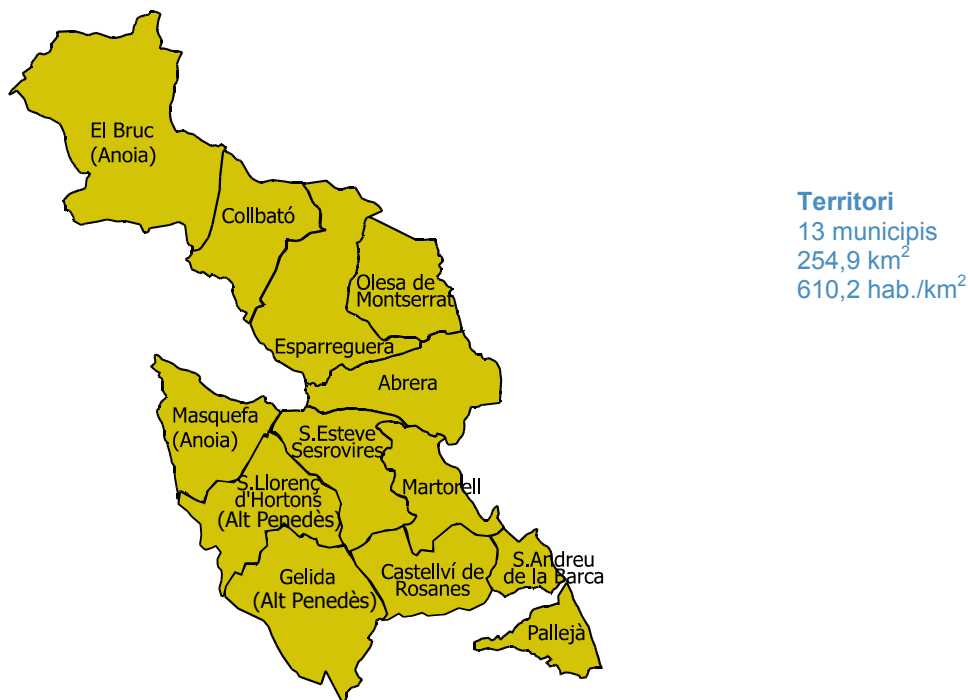
Aliances estratègiques

- Atenció primària de salut i Hospital de Sant Boi: programa conjunt de formació per als professionals; circuits TAO; compartir informació (agendes, informes d'alta i urgències); descentralització consultes externes (dermatologia i endocrinologia)
- Treball conjunt: Regió-Hospital de Sant Boi-Hospital de Viladecans per a la complementarietat del futur dels dos nous hospitals

Plans i programes sanitaris

- Seguiment de la implantació del Pla sanitari del Baix Llobregat 2004-2014
- Programa de suport de salut mental a l'atenció primària a Castelldefels (dos EAP)
- Revisió i actualització del protocol de l'atenció a les dones embarassades per part dels professionals implicats de l'atenció primària, hospitalària, laboratori i ecografistes
- Descentralització de dues especialitats hospitalàries al CAP Sant Vicenç dels Horts
- Final del desplegament del Programa Salut i Escola a tot el territori

Figura 10. Mapa del GTS Baix Llobregat Nord



Projectes destacats en el territori

Plans i programes sanitaris

- Millora de la continuïtat assistencial
- Concertació de les visites als especialistes per via telemàtica
- Compartir documentació clínica
- Teleradiologia
- Diagnòstic ràpid de càncer: < a 30 dies entre el 1r. símptoma i diagnòstic, i establir circuits de diagnòstic per al càncer de pulmó, mama i còlon
- Prealt: coordinació de les altes de l'hospital amb la primària i el sociosanitari, a través d'una infermera d'enllaç
- Programa Salut i Escola: desplegat a tot el territori
- Maternoinfantil: nou protocol de l'embaràs (cribratge combinat 1r. trimestre)
- Llistes d'espera de primeres visites i proves
- Salut mental infantil i juvenil: Programa de suport a l'AP.

Planificació i reordenació de serveis

- Desdoblament d'ABS: Martorell Urbà/Martorell Rural
- Pla de xoc per a l'AP
- En el període 2004-2007: 10 metges de medicina general, 4 pediatres i 15 infermeres
- Descentralització d'especialitats als CAP
- Descentralització a Sant Andreu de la Barca de les especialitats de cirurgia, traumatologia i dermatologia.

Govern Territorial de Salut Baix Montseny

Figura 11. Mapa del GTS Baix Montseny



Projectes destacats en el territori

Aliances estratègiques

- Aliança estratègica els hospitals del Vallès Oriental: Hospital de Granollers – Hospital de Mollet – Hospital de Sant Celoni

Plans i programes sanitaris

- Programa Salut i Escola
- Preatl
- Codi Ictus

Planificació i reordenació de serveis

- Desdoblament de l'ABS de Cardedeu en nova ABS Alt Mogent (posada en funcionament juny 2007).
- Planificació del nou Hospital de Sant Celoni i integració de les places socio sanitàries al mateix edifici.

Govern Territorial de Salut Baix Vallès

Figura 12. Mapa del GTS Baix Vallès



Projectes destacats en el territori

Aliances estratègiques

- Aliança estratègica dels hospitals del Vallès Oriental: Hospital de Granollers – Hospital de Mollet – Hospital de Sant Celoni

Plans i programes sanitaris

- Programa Salut i Escola
- Preatl
- Codi Ictus

Planificació i reordenació de serveis

- Procés de transició de la Fundació Hospital de Mollet al nou Consorci Sanitari de Mollet (2006-2010)

Govern Territorial de Salut Barcelona Ciutat-Consorci Sanitari de Barcelona

El Consorci Sanitari de Barcelona (CSB) és un ens públic constituït per la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona, s'adscriu funcionalment l'any 1995 al Servei Català de la Salut (CatSalut) i passa a assumir, pel que fa a la ciutat de Barcelona, les funcions de regió sanitària, funcions de direcció i coordinació de la gestió dels centres, els serveis i els establiments d'atenció sanitària, sociosanitària i els de promoció i protecció de la salut.

Des de l'any 2005, el CSB ha passat a integrar-se a l'àmbit de l'RSB, tot i així l'ens que a la ciutat de Barcelona continua exercint les funcions de regió sanitària és el CSB, això sí, en el marc de la nova delimitació territorial de l'RSB.

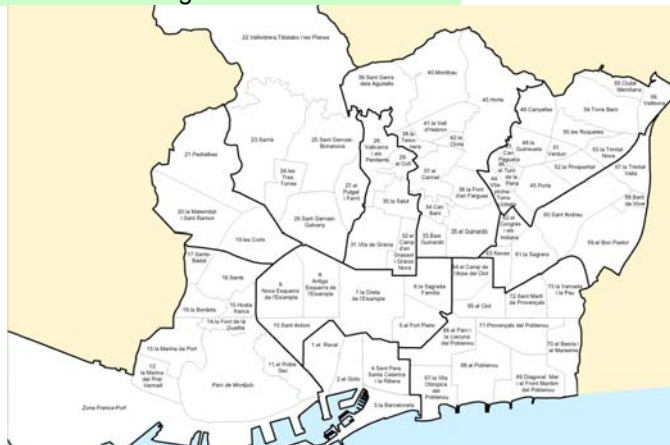
El CSB és un dels consorcis legals previstos en la Carta Municipal de Barcelona, i pot ser considerat el primer govern territorial de salut. Compta amb uns òrgans de govern (Junta General i Comissió Permanent) i un òrgan de participació comunitària (Consell de Salut). Participa directament en els consells de salut dels districtes de Barcelona i compta amb la Corporació Sanitària de Barcelona com a òrgan instrumental de coordinació entre els proveïdors.

L'organització territorial

Els districtes

Des de l'any 1984, la ciutat de Barcelona està dividida en 10 districtes municipals que tenen autonomia i capacitat de decisió i gestió econòmica. En

aquests anys els districtes s'han conformat com els mecanismes idonis per dur a terme les polítiques municipals de la ciutat i desenvolupar actuacions molt properes al territori, tant des del punt de vista sanitari com d'altres. El 22 de desembre de 2006 es va celebrar el Consell Plenari de l'Ajuntament de Barcelona en el qual es va aprovar el projecte La Barcelona dels Barris. Amb aquest projecte, el govern de la ciutat estableix la distribució de la ciutat en 73 barris.



L'organització territorial i funcional sanitària

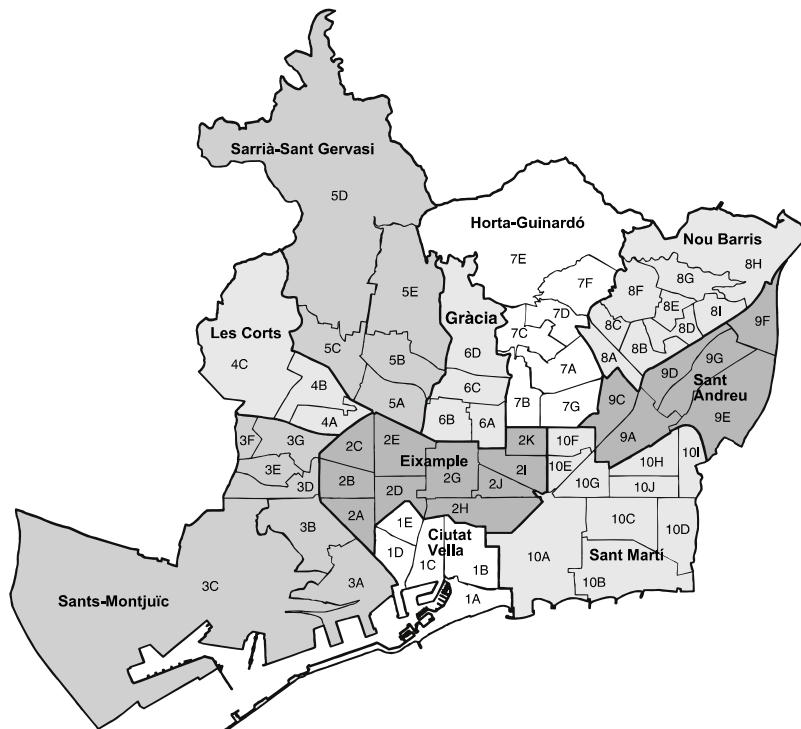
Els sectors sanitaris

El decret 105/2005, de 31 de maig, de delimitació de les regions sanitàries i dels sectors sanitaris del Servei Català de la Salut estableix la delimitació de la ciutat de Barcelona en 10 sectors sanitaris que coincideixen amb els 10 districtes de la ciutat.

Les ABS

L'àrea bàsica de salut (ABS) és la unitat territorial elemental on es presta l'atenció primària de salut d'accés directe de la població, i constitueix l'eix vertebrador del sistema sanitari. En l'àmbit de l'ABS és on l'equip d'atenció primària (EAP) desenvolupa les seves activitats. A la ciutat de Barcelona, aquesta divisió es concreta en 66 ABS i respecta la divisió plantejada pels districtes.

Mapa de districtes i ABS de Barcelona ciutat



Àrees funcionals

Per tal de prioritzar la continuïtat assistencial i proximitat, a Barcelona, s'articula una proposta d'organització al voltant de la relació entre els recursos de l'atenció primària de salut i els de l'atenció especialitzada, tant ambulatoria com d'internament (XHUP).

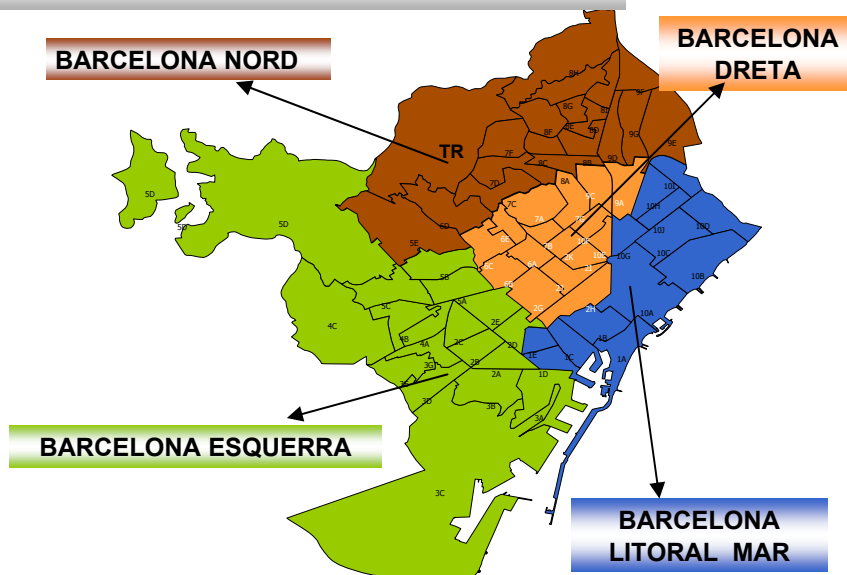
Aquesta proposta enllaça, també, amb la xarxa sociosanitària, amb alguns recursos de gran amplitud territorial i amb la xarxa de salut mental i addicions, en què la concentració de recursos en algunes zones obliga a plantejar escenaris més laxos i a mig termini.

Finalment, la xarxa de salut pública que gestiona l'ASPB, amb base als districtes i a les ABS, necessita fórmules de relació que preservin la dinàmica municipal.

Des d'aquesta perspectiva es proposen 4 àrees funcionals, que tenen entre 325.000 i 540.000 habitants: Barcelona Nord, Barcelona Dreta, Barcelona Esquerra i Barcelona Litoral Mar.

Proposta territorial d'àrees funcionals a la ciutat de Barcelona

4 COMITÈS D' ATENCIÓ INTEGRAL DE SALUT



Per operativitzar els àmbits estratègics de coordinació a cada una d'aquestes àrees funcionals durant els mesos de novembre i desembre de 2007, es van constituir els Comitès d'Atenció Integral de Salut (CAIS) que, amb la representació de totes les entitats, serveis assistencials i de salut pública del territori, estableixen, de forma consensuada, la prioritització de les línies estratègiques a impulsar en cada àrea.

Per a cada àmbit estratègic d'actuació es constitueix un comitè operatiu que treballa de forma més específica i intensa les actuacions coordinades en el territori que tenen sempre al malalt com a eix del sistema.

A través d'una Comissió Permanent per cada una de les quatre àrees es dinamitzen els Comitès Operatius i es fa un seguiment de les accions implantades.

Comitè Operatiu Urgències i Emergències i de Transport Sanitari

Durant els mesos d'hivern els comitès d'urgències i emergències de les quatre àrees de coordinació assistencial incrementen les seves reunions periòdiques. Formen part d'aquest comitè tots els agents implicats en el territori (atenció hospitalària, atenció primària, continuada, urgències i emergències mèdiques, atenció domiciliària, sociosanitària i transport sanitari) amb l'objectiu de valorar la situació durant el període hivernal de major activitat, establir mesures de coordinació i millorar la continuïtat assistencial. Per a la valoració de l'activitat,

cada àrea treballa sobre un quadre de seguiment amb informació diària de l'activitat en la zona.

Al llarg de l'any, el Comitè d'Urgències i Emergències realitza altres actuacions relacionades amb el seguiment de la implantació dels codis d'emergències que funcionen a la ciutat de Barcelona: codi Ictus, infart agut de miocardi, politrauma i agitació psicomotora i intoxicacions agudes, així com estudis d'hiperfreqüentació i d'optimització transport sanitari.

Altres Comitès Operatius

Durant el 2007 s'ha avançat per a la posada en marxa altres comitès operatius d'aquells àmbits estratègics prioritzats per a cada un dels quatre territoris, com per exemple: Salut Mental i Addiccions, Farmàcia i Tuberculosi.

Participació comunitària – Els Consells de Salut dels Districtes

A nivell dels districtes, la participació comunitària s'exerceix a través dels Consells de Salut.

Els Consells de Salut, s'han creat i desenvolupat en el marc de les normes que regulen la participació ciutadana als districtes. Actualment, hi ha 8 consells de salut en funcionament. L'any 2002 es van constituir els Consells de Salut d'Horta-Guinardó i de Nou Barris, al 2005, el de Ciutat Vella i al 2006 els d'Eixample, Les Corts, Sant Andreu i Sant Martí.

El novembre de 2007 es va posar en marxa el Consell de Salut del districte de Sarrià Sant Gervasi.

Els Consells de Salut son espais d'informació, de participació i de debat, que compten amb una àmplia representativitat i amb el coneixement de l'estat de salut de la població i les intervencions en matèria de salut que es duen a terme, alhora que facilita la identificació de les intervencions sanitàries en defensa dels interessos de la ciutadania.

Entre els temes tractats durant l'any 2007 pels Consells de Salut en funcionament a la ciutat de Barcelona destaquen, entre d'altres temes tractats, la presentació dels informes de salut, la informació sobre nous equipaments i projectes de futur, les línies d'actuació del PAD 2008-2011, la presentació del circuit de violència vers les dones, l'exposició de les bases i la implantació de diferents programes com Salut i Escola, Fibromiàlgia i Fatiga Crònica, Activitat Física i Salut i alimentació saludable amb el projecte "Cap al Mercat a fer Salut", explicació de la situació i els objectius de les llistes d'espera quirúrgiques i la prestació farmacèutica.

Projectes destacats en el territori

Plans i programes sanitaris

▪ Programa de diagnòstic ràpid de càncer

Els circuits per al diagnòstic ràpid de càncer de mama, pulmó i colon-recte, que es van iniciar amb la implantació d'aquest programa l'últim trimestre de l'any 2005, tenen com a objectiu fonamental realitzar la confirmació diagnòstica davant d'una sospita fonamentada de presentar algun d'aquest tipus de càncer (tumors més prevalents) i iniciar el tractament en un termini inferior a 30 dies.

Aquest programa es basa en la coordinació entre nivells assistencials dels àmbits territorials de les 4 àrees integrades de salut de Barcelona. Aquesta coordinació afavoreix una via d'accés ràpid des de l'atenció primària de salut per a la confirmació diagnòstica, partint de la definició d'uns criteris d'inclusió definits i consensuats i un lideratge dins dels centres hospitalaris que ha permès una reorganització interna (definició d'àrees funcionals internes a l'hospital per a cada tipus de tumor, estratègia de gestió de casos, quadre de referents, entre d'altres) per intentar donar resposta temporal ajustada al termini establert.

Aquesta tasca, en la qual estan implicats tots els centres de la XHUP i els equips d'atenció primària de la ciutat, s'ha anat consolidant durant els últims dos anys.

Durant l'any 2007, 2.150 pacients han estat inclosos dins dels circuits de càncer de colon-recte (785), mama (838) i pulmó (527).

De manera complementaria i com a extensió del programa, l'últim trimestre del 2007 s'han posat en marxa, com a prova pilot, els circuits de càncer de bufeta i pròstata en 6 àrees bàsiques de salut de Barcelona Dreta.

Programa d'activitat física i salut al Districte de Gràcia

La relació entre activitat física i salut es fonamenta en l'evidència científica que demostra la influència del sedentarisme sobre el desenvolupament de les malalties cròniques amb més incidència en la societat moderna.

Un informe de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) situa la inactivitat física com un dels principals factors de risc, sobretot en els països industrialitzats.

La pràctica regular d'activitat física moderada és beneficiosa per a la majoria de persones, ja que redueix el risc de patir o morir de malalties cardíaques, diabetis, càncer de còlon, i hipertensió arterial, entre d'altres, al mateix temps que ajuda a mantenir la independència funcional de les persones grans i millora la qualitat de vida en totes les edats.

El nivell d'activitat física és, doncs, un dels principals determinants de salut dels països desenvolupats i els professionals de l'atenció sanitària és un element clau per promoció l'activitat física valorant al pacient i individualitzant el consell, ja sigui d'inici, d'augment o reforç. Però, per a l'adquisició individual d'hàbits saludables, com l'activitat física, hi influeixen factors educatius, econòmics, socials, de disponibilitat d'equipaments i d'actuacions conjuntes en el territori de tots els agents que hi participen.

La proposta de treball al Districte de Gràcia sorgeix de l'anàlisi de l'oferta, coneixement de la demanda, a quina població cal adreçar-la. Es caracteritza per la coordinació de les actuacions dels professionals, tant de l'àmbit esportiu com de l'àmbit sanitari, al voltant de l'activitat física i la salut. Al Districte de Gràcia es dona una intensa activitat en l'àmbit esportiu i, des dels centres sanitaris s'està duent a terme i s'estan implantant una sèrie d'iniciatives relacionades amb la promoció i la prescripció de l'activitat física que, necessàriament, han de comptar amb la xarxa d'equipaments i serveis esportius del territori.

El desembre de 2007, es va celebrar la II Jornada d'Activitat Física i Salut al districte de Gràcia.

Durant el 2007 s'ha treballat per definir i concretar l'operativització de 4 programes d'activitat física: de treball cardiovascular, de força i resistència muscular i de treball global o mixt que es realitzen en instal·lacions esportives municipals i el programa osteoarticular (marxa nòrdica) que es realitza a l'Hospital de Sant Rafael.

▪ **Programa Salut i Escola**

El Programa Salut i Escola és un programa impulsat pel Departament de Salut i el Departament d'Educació, que té com a objectiu millorar la salut dels adolescents a través d'accions de promoció de la salut, prevenció de les situacions de risc i atenció als problemes de salut relacionats preferentment amb la salut mental, la salut afectiu sexual, el consum de drogues, alcohol i tabac i els trastorns relacionats amb l'alimentació.

A la ciutat de Barcelona, el programa compta amb el suport dels equips d'atenció primària, dels equips d'atenció comunitària de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), dels serveis especialitzats, els centres de salut mental infantil i juvenil, els PASSIR i el Servei d'Orientació de Drogues (SOD) de l'ASPB.

El Programa Salut i Escola es va iniciar el curs 2004-2005 a les 5 ABS del districte de Ciutat Vella i s'ha anat implantant progressivament el curs 2005-2006 al districte de Nou Barris en 8 ABS, el curs 2006-2007 districtes de Sant Andreu (4 ABS), Sant Martí (7ABS), Gràcia (4 ABS), Horta-Guinardó (7 ABS) i curs 2007-2008 districtes de Sants- Montjuïc (6ABS), Sarrià- Sant Gervasi (6 ABS), Les Corts (3ABS) i L'Eixample (10 ABS).

▪ **Programa de preparació a l'alta hospitalària (Prealt)**

Durant el 2007 s'han elaborat els plans operatius d'implantació del Prealt, corresponents a les quatre zones funcionals de Barcelona, Esquerra, Dreta, Litoral Mar i Nord.

Dins dels plans operatius s'estableixen uns plans de treball amb reunions trimestrals sobre accions de millores detectades a cada territori.

▪ **Programa d'atenció a la fibromiàlgia**

Durant el 2007, s'ha continuat treballant en el nou model d'atenció a la fibromiàlgia implantat en els equips d'atenció primària de la fase pilot: Roquetes (8G), Eixample (2C/2E) i Barceloneta (1A).

S'ha dut a terme la formació dels professionals d'aquests equips a l'Institut d'Estudis de la Salut.

S'han atès 476 pacients, 457 dones (96%) i 19 homes (4%). D'aquests pacients, 412 han estat diagnosticats de fibromiàlgia (86,5%) i 64 de síndrome de fatiga crònica (13,5%).

S'ha avançat en l'extensió del programa per a la implantació del nou model als equips d'atenció primària de Poble Nou (10C), Poble Sec (3A) i Dreta Eixample (2G/2J).

▪ **Circuit de violència vers les dones**

El circuit de violència vers les dones és un exemple de treball en xarxa. Impulsat, a partir de l'any 2001, per la Corporació Sanitària de Barcelona i

l'Ajuntament de Barcelona. Té la finalitat d'implementar estratègies de coordinació entre diferents àmbits i professionals, com a condició necessària per donar una atenció de qualitat a les dones que estan patint situacions de violència de gènere.

La necessitat d'establir estratègies de proximitat en l'atenció i la idiosincràsia territorial de la ciutat de Barcelona van portar a la constitució de circuits de coordinació en els 10 districtes de la ciutat, anomenats circuits territorials. Aquests circuits estan formats per professionals de referència dels diferents àmbits que intervenen en l'atenció a les persones que pateixen situacions de violència de gènere (sanitari, social, policíac, entre altres) i tracten d'establir criteris d'atenció, millorar els canals de coordinació i els fluxos d'informació i identificar punts febles de l'abordatge per tal d'avançar i millorar.

L'any 2007 ha tingut lloc la VI sessió de treball del Circuit Barcelona contra la violència vers les dones: "Ampliem la mirada", que ha estat un espai de trobada de consolidació del circuit i d'intercanvi d'experiències dels professionals implicats des de totes les vessants relacionades amb la prevenció, detecció i tractament de la violència vers les dones, per intercanviar estratègies i afavorir coordinacions entre els diferents àmbits, amb l'objectiu d'oferir una atenció de qualitat. El lema "Ampliem la mirada" ens suggereix que cal avançar en la reflexió sobre l'atenció a altres persones de l'àmbit familiar que de diferents maneres estan patint violència. En aquesta sessió també s'han creat uns espais de reflexió on s'han intercanviat experiències entre professionals per tal d'aportar elements de coneixement i aprofundiment i eines per desenvolupar el seu treball quotidià.

Per tal de facilitar la coordinació entre tots els agents implicats en la xarxa s'ha posat en funcionament una pàgina web on es troben tots els recursos i els professionals referents de la xarxa. <http://www.csbcn.net/cvdbcn>.

▪ **Reordenació de la salut mental a la ciutat de Barcelona**

La proposta de reordenació territorial es formula a partir de l'estudi dels fluxos poblacionals, especialment de la demanda d'urgències atesa als diferents hospitals de la ciutat. Atès el caràcter territorialitzat dels recursos de salut mental, la demanda urgent, que es produeix majoritàriament de manera espontània, és la que millor reflecteix les preferències de la població.

El Pla de reordenació acordat ha estat aprovat per la Comissió Permanent i la Junta de Govern del Consorci Sanitari de Barcelona, i la planificació de recursos prevista està inclosa en el Pacte de Ciutat signat entre el Departament de Salut i l'Ajuntament de Barcelona el juliol de 2004.

A l'hora de planificar també s'han tingut presents elements d'oportunitat en el territori: a Barcelona Litoral Mar la reubicació de la Unitat de Psiquiatria d'Aguts al centre Fòrum de l'Hospital del Mar amb el tancament de l'últim centre monogràfic de la ciutat (IMPU); a Barcelona Esquerra el trasllat de les instal·lacions de l'Hospital de Sant Gervasi a l'Hospital Duran i Reynals; a Barcelona Nord la creació de Serveis d'Urgències Psiquiàtriques i d'Hospitalització a l'Hospital Universitari de Vall d'Hebron, juntament amb la nova Unitat d'Aguts de l'Hospital de Sant Rafael; a Barcelona Dreta la posada en marxa del Projecte Europeu contra la Depressió i el Suïcidi per a poder avaluar la seva implementació a la resta del territori i donar una millor atenció en el seguiment de la depressió. Aquests elements han permès continuar donant atenció i mantenir l'accessibilitat a la població.

Durant l'any 2007 s'han consolidat les 4 unitats territorials integrades en l'àmbit de la ciutat i s'han iniciat els comitès operatius en salut mental per tal d'impulsar aliances estratègiques entre els proveïdors implicats, desenvolupant recursos i programes assistencials bàsics que garanteixin a tots els territoris l'atenció als problemes de menor complexitat i potenciar els recursos i procediments de major complexitat.

Planificació i reordenació de serveis

- Seguiment i desenvolupament de les actuacions incloses en el Conveni de col·laboració entre la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona per a la millora de la qualitat de la xarxa sanitària de la ciutat de Barcelona (pacte de ciutat). Conveni signat el 19 de juliol de 2004, que estableix actuacions a emprendre durant el període 2003-2007, per als diferents àmbits assistencials (primària, especialitzada, sociosanitària i salut mental) mitjançant la construcció i millora d'equipaments i posada en funcionament dels diferents serveis a la ciutat.

Altres actuacions a destacar

- Consells de salut districtes de Barcelona (Horta-Guinardó, Nou Barris, Ciutat Vella, Eixample, Les Corts, Sant Andreu i Sant Martí) incorporació de Sarrià-Sant Gervasi.
- Seguiment de les actuacions d'integració de l'atenció especialitzada.
- Seguiment de les actuacions d'organització per a la prevenció i control de la tuberculosi a Barcelona ciutat.
- Consolidació de les activitats de promoció i prescripció d'activitat física a Gràcia.
- Ampliació horari PADES Ciutat Vella.
- Programa Salut i Barris a Roquetes i Poble Sec.
- Recursos sociosanitaris en funcionament 2007: Hospital de Dia Sociosanitari de la Fundació Viure i conviure de Caixa Catalunya i mitja estada psicogeriàtrica el Centre AIDAR (MUTUAM).

Govern Territorial de Salut Barcelonès Nord i Baix Maresme

Figura 13. Mapa del GTS Barcelonès Nord i Baix Maresme



Projectes destacats en el territori

Aliances estratègiques

- Destaca l'aliança entre l'Hospital Germans Trias i l'Hospital de l'Esperit Sant per a l'atenció neonatològica.

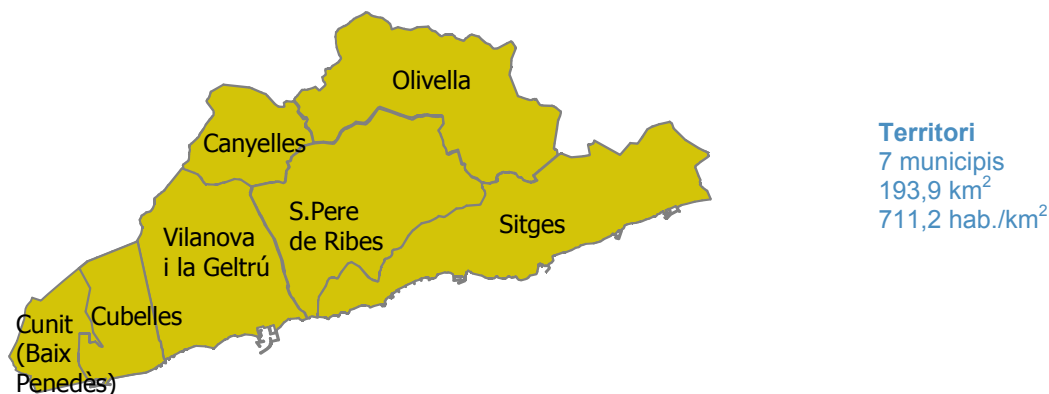
Plans i programes sanitaris

- Programa Salut i Escola
- L'any 2007 es va produir l'extensió d'aquest programa a tot el territori del GTS.

Altres

- Intervenció en els projectes de la Llei de barris, en col·laboració amb els ajuntaments de Santa Coloma i Badalona i els departaments de la Generalitat implicats, els projectes es centren en els barris de l'anomenada Serra d'en Mena.
- Intervenció en el Consorci Badalona Sud, en col·laboració amb l'Ajuntament de Badalona i els departaments de la Generalitat implicats, els projectes se centren als barris de Sant Roc, Artigues i Congrès.

Figura 14. Mapa del GTS Garraf



Projectes destacats en el territori

Plans i programes sanitaris

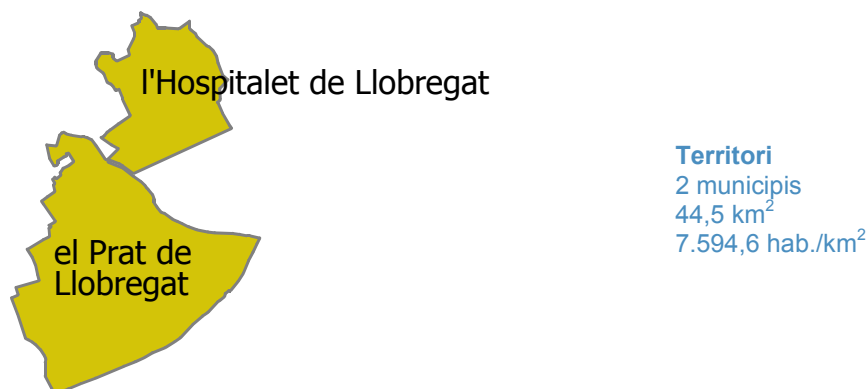
- Pla director d'oncologia: Diagnòstic ràpid (mama, còlon, pulmó); Estudi resultats cirurgies oncològiques.
- Pla director de malalties de l'aparell circulatori: Codi ICTUS.
- Pla director de salut mental i addiccions: Nou model APS-SM.
- Pla director sociosanitari: Consolidació del model d'accés territorial a través de la gestió de casos (llarga estada i mitja estada polivalent). Comissions de coordinació de proveïdors a tot el territori. Implantació dels plans territorials "Avaluació experiència subaguts".
- Pla de xoc a l'atenció primària de salut: Continuar l'assoliment de ràtios professionals.
- Equips de salut pública: Desplegament d'equip de protecció de la salut (futura ASPCat) (Vilanova i la Geltrú).
- Pla d'immigració: Taules d'acollida. Mediadora a l'Hospital Sant Camil.
- Circuit de violència de gènere: Implementació en marxa a Vilanova i la Geltrú.
- Renal: Proposta de nivell 2.
- Diabetis: Càmeres amidriàtiques.
- Programa cribratge c. de mama: Pla de coordinació OT territorial d'acord OT Catalunya.
- Programa de detecció de la infecció per papil·lomavirus: Cobertura plena en 2-3 anys (tots els PASSIR).
- RAE: 100%.
- PREALT: 100%.
- Programa Salut i Escola: Desplegament 100% (s'acaba amb la 3a fase; 2006-2007) 5 ABS, 16 centres
- Programa de barris: Nucli antic de Vilanova i la Geltrú, s'ha inclòs en els ajuts atorgats en la tercera convocatòria (2006) del Programa de Barris.
- Activitat física i salut: Prova pilot a Vilanova i la Geltrú.
- Urgències: Comissions de gestió de recursos.
- PIUC.
- POCS – Pla operatiu estiu 2007.

Planificació i reordenació de serveis

- Procés de reordenació de proveïdors d'atenció especialitzada del Garraf – Protocol d'intencions Fundació Hospital Comarcal Sant Antoni Abat, la Fundació Hospital Residència Sant Camil, l'Orde dels Religiosos Camils, el Servei Català de la Salut i el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, per a la creació d'un nou ens gestor únic dels serveis d'atenció especialitzada del Garraf (31.10.2007).

Govern Territorial de Salut l'Hospitalet de Llobregat i el Prat de Llobregat

Figura 15. Mapa del GTS l'Hospitalet i el Prat de Llobregat



Projectes destacats en el territori

Aliances estratègiques

- Institut Català d'Oncologia amb hospitals comarcals.
- Atenció primària amb l'Hospital de Bellvitge.

Plans i programes sanitaris

- Programa Salut i Escola a tot el territori.
- Nou model de suport de salut mental a l'atenció primària a l'Hospitalet de Llobregat.
- Programa de reinserció a la comunitat en el Centre de Dia de Salut Mental de l'Hospitalet de Llobregat.
- Pla de barri als barris de Collblanc i Torrassa de l'Hospitalet i al barri de Sant Cosme del Prat de Llobregat.
- Integració de les especialitats de dermatologia i ORL a l'Hospital General de l'Hospitalet segons el previst a la RAE.
- Cribatge poblacional de càncer de còlon i recte.

Altres

- Programa ICO 24 hores d'atenció telefònica continuada al pacient oncohematològic.
- Entrada en funcionament de la nova Unitat Funcional de Càncer de Pròstata de l'Hospital de Bellvitge i l'ICO.

Govern Territorial de Salut Maresme Central

Figura 16. Mapa del GTS Maresme Central



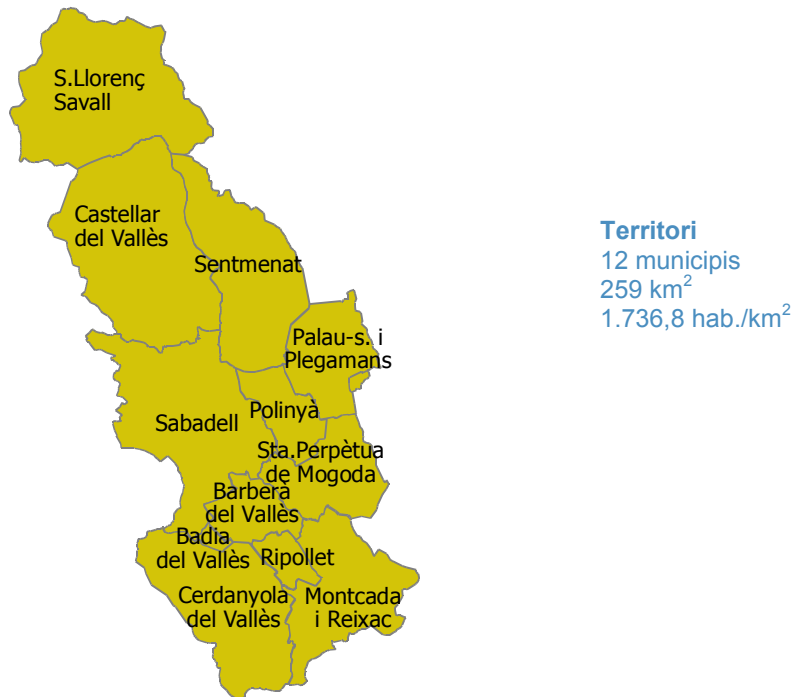
Projectes destacats en el territori

Planificació i reordenació de serveis

- Planificació de l'ampliació de l'Hospital de Mataró de la Unitat d'Aguts de Salut Mental Infantil i Adults per donar cobertura a totes les necessitats de la població (2005-2007).
- Planificació del canvi de delimitació territorial de l'ABS d'Arenys que passa del GTS de l'Alt Maresme-Selva Marítima al GTS del Maresme Central.
- Prova pilot de l'assaig de l'atenció primària al Maresme.

Govern Territorial de Salut Vallès Occidental Est

Figura 17. Mapa del GTS Vallès Occidental Est



Projectes destacats en el territori

Aliances estratègiques

- Ens de coordinació Consorci Sanitari de Terrassa – Corporació Sanitària Parc Taulí.

Plans i programes sanitaris

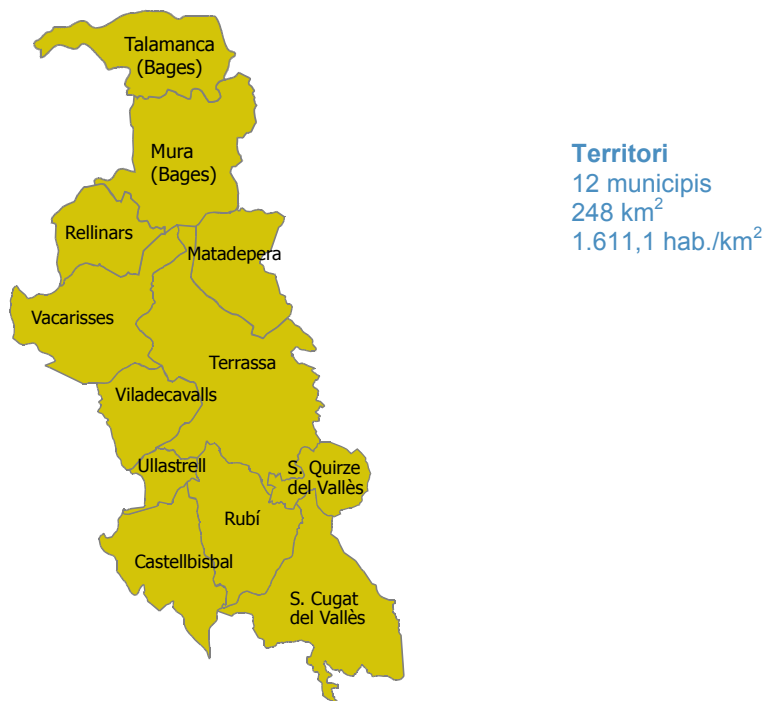
- Projecte demostratiu del PRODEP a Sabadell + POI d'atenció domiciliària.
- Programa Salut i Escola a Sabadell al curs 2005-2006. A la resta del territori el curs 2006-2007.
- Llei de barris: Programa de salut als barris al Parc Fluvial del Ripoll de Sabadell i a Can Falguera de Santa Perpètua de Mogoda.
- Programa de depressió i suïcidi a la ciutat de Sabadell.

Planificació i reordenació de serveis

- Implantació i/o seguiment de les actuacions previstes en el Pla sanitari del Vallès Occidental.
- Reordenació (integració) de l'atenció especialitzada (es reinicia el 2006 a desenvolupar en 3 anys). Gran potencialitat de la relació ICS-Parc Taulí.
- Potenciació de l'activitat terciària a l'Hospital de Sabadell: radiologia intervencionista, cirurgia toràcica, unitat ictus.
- Redirecció de l'atenció especialitzada cap a l'Hospital de Terrassa per tal d'alleugerir la càrrega de la Corporació Sanitària Parc Taulí (Sant Quirze i zona Oest de Sabadell).
- Drenatge des de les Urgències del Parc Taulí cap a Terrassa i Hospital General de Catalunya.
- Desenvolupament de dos CUAP en el territori (Sabadell-Sant Fèlix i Cerdanyola-Ripollet).
- Pla estratègic i d'empresa de la Corporació Sanitària Parc Taulí.

Govern Territorial de Salut Vallès Occidental Oest

Figura 18. Mapa del GTS Vallès Occidental Oest



Projectes destacats en el territori

Aliances estratègiques

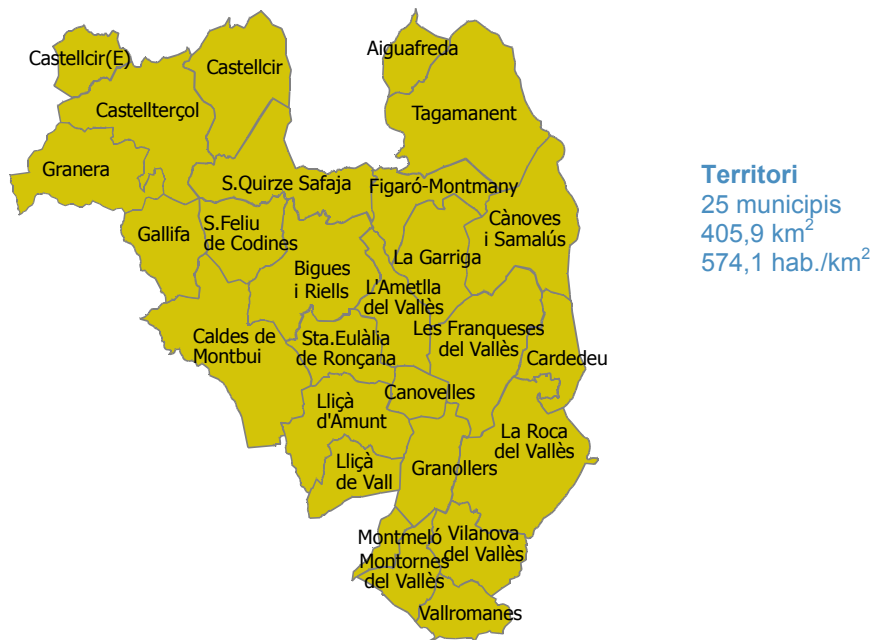
- AE Sabadell-Terrassa
- Sinèrgies Mútua-Consorci Sanitari de Terrassa en el marc capítatiu (farmàcia, laboratori, etc.)

Plans i programes sanitaris

- Programa Salut i Escola a Terrassa i Sant Cugat es va implantar el curs 2005-2006 i a la resta del territori el curs 2006-2007
- Llei de barris: Programa de salut als barris Ca n'Anglada de Terrassa i al Pilar de Rubí
- Pla pilot de fibromiàlgia i fatiga crònica a Sant Cugat
- Programa de salut i esport a diferents EAP del territori.
- Implantació del programa de suport a l'atenció primària de salut mental en tot el territori
- Planificació i reordenació de serveis singulars
- Implantació i/o seguiment de les actuacions previstes en el Pla sanitari del Vallès Occidental.
- Planificació del nou dispositiu d'atenció especialitzada de Rubí-Sant Cugat-Castellbisbal.
- Futur paper de l'Hospital General de Catalunya.
- Desenvolupament de més serveis de terciarisme al Vallès Occidental per evitar desplaçaments a Barcelona: cirurgia oncològica, neurocirurgia, cardiologia terciària, PET, radioteràpia, etc.
- Pla estratègic i d'empresa del CS Terrassa.

Govern Territorial de Salut Vallès Oriental (Sector Central)

Figura 19. Mapa del GTS Vallès Oriental (Sector Central)



Projectes destacats en el territori

Aliances estratègiques

- Atenció especialitzada: Hospital de Granollers, Hospital de Mollet, Hospital de Sant Celoni.

Plans i programes sanitaris

- Programa Salut i Escola.
- Preatl.
- Codi Ictus.

Planificació i reordenació de serveis

- Nou Pla d'empresa 2007-2010 de l'Hospital General de Granollers.
- Planificació del nou edifici d'activitat ambulatoria a l'Hospital General de Granollers (2006).
- Aliança estratègica ICS/HGG per implementar el nou model de gestió en base territorial del PASSIR.

Fomentar la participació activa dels professionals

3r. Premi de Recerca en Atenció Primària 2007 de la Regió Sanitària Barcelona

El dia 26 de febrer de 2007 es va publicar al DOGC núm. 4829 la convocatòria del 3r. Premi de Recerca en Atenció Primària 2007 de la Regió Sanitària Barcelona, que compta amb la col·laboració de l'Institut d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol. Aquest Premi, que té una dotació de 12.000 euros, va adreçat als equips d'investigació de les entitats proveïdores d'atenció primària de l'RSB.

Els projectes que es presenten al Premi s'han de basar en la millora de la qualitat en la prestació i l'impacte dels serveis d'atenció primària en els resultats de salut de la població, amb especial èmfasi en l'accessibilitat, l'equitat, la continuïtat assistencial entre nivells, l'efectivitat i l'eficiència dels serveis.

El dia 8 de novembre es va dur a terme l'acte de lliurament del 3r. Premi de Recerca, presidit per la consellera de Salut, en el marc de la Jornada Tècnica "El nou model d'atenció integral de la salut mental en l'àmbit de l'atenció primària".

El Premi es va concedir al projecte "**Intervenció coordinada entre l'atenció primària i l'hospital en pacients hiperfreqüentadors atesos en un servei d'urgències d'un hospital**", presentat per **Josep Davins**, com a investigador principal de l'equip investigador de la Unitat de Suport a la Recerca de l'Àmbit d'Atenció Primària Barcelona Ciutat, de l'Institut Català de la Salut.



En aquesta tercera convocatòria del Premi, es van presentar 34 projectes. Segons el territori de procedència, 9 eren de la ciutat de Barcelona, 9 del Barcelonès Nord, 7 del Baix Llobregat, 7 del Vallès Occidental i 2 del Vallès Oriental. Pel que fa a l'entitat gestora a la qual pertany l'equip investigador, 21 projectes són de l'ICS i 13 són d'altres entitats proveïdores. Dels 34 projectes, es van seleccionar 5 projectes finalistes (vegeu la taula 16).

**34 projectes
presentats en
l'edició 2007**

Taula 16. Projectes finalistes del 3r. Premi de Recerca en Atenció Primària 2007 de l'RSB

Títol del projecte	Equip investigador
Efectivitat d'un programa de col·laboració entre el/la metge/essa d'AP i el/la farmacèutic/a comunitari/ària en la millora de l'adequació de la medicació en pacients polimedicats majors de 64 anys	SAP Granollers-Mollet Granollers ICS
Avaluació de l'efectivitat i eficiència d'un programa d'infermeria d'intervenció grupal psicoeducativa en pacients amb trastorn depressiu lleu desenvolupat en els EAP	Àmbit d'AP Barcelona Ciutat Barcelona ICS
Avaluació del servei d'atenció domiciliària basat en el model de gestió de casos	SAP Sabadell Sabadell ICS
Programa multidisciplinari entre l'AP i l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, per a la millora assistencial de l'MPOC	CAP Maragall EAP Encants Barcelona ICS
Intervenció de motivació en grup en pacients amb sobrepès i obesitat en atenció primària	ABS Florida Sud L'Hospitalet de Llobregat ICS

En aquesta Jornada també es van presentar els resultats del projecte guanyador del Premi de l'any 2006, amb el títol Pla de millora del control de la hipertensió.

Jornades

II Jornada de debat sobre eficàcia i seguretat en la utilització de medicaments

El dia 30 de novembre va tenir lloc, al Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona, la II Jornada de debat sobre eficàcia i seguretat en la utilització de medicaments, organitzada per la Regió Sanitària Barcelona.

Amb aquesta nova edició de la Jornada es pretenia consolidar l'escenari de debat entre els professionals assistencials de la Regió Sanitària Barcelona (RSB) en matèria de medicaments, tot proporcionant elements crítics i de reflexió per a la pràctica clínica real.



Butlletí E-farma RSB



El butlletí *E-farma* de l'RSB pretén oferir un espai de debat i participació dels professionals sanitaris sobre gestió i farmacoteràpia, d'informació sobre noves polítiques farmacèutiques implantades i, sobretot, d'intercanvi d'experiències en temes relacionats amb els medicaments, ja que l'objectiu final és aconseguir un ús millor i més racional dels recursos sanitaris disponibles.

LE

També pretén integrar diferents aspectes relacionats amb els medicaments i alhora aprofita les oportunitats que ofereixen les noves tecnologies de la informació, amb un format electrònic fàcilment accessible. Els apartats fixos de l'*E-farma* són els

següents: editorial; experiències de les entitats proveïdores; seguretat; política farmacèutica; l'opinió dels professionals; notícies; actualització farmacoterapèutica; observatori de consum de medicaments.

El setembre de 2007 es va editar el primer número d'aquest butlletí, de periodicitat trimestral.

3.

Atenció primària

3.1. Recursos i activitat

3.2. Avaluació

Recursos i activitat

La Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC) preveu la divisió del territori de Catalunya en àrees petites (ABS). L'any 2003 va finalitzar el procés de reforma de l'atenció primària de salut, i es va assolir el 100% de cobertura poblacional. La distribució d'ABS i d'habitants per governs territorials de salut es presenta a la taula 17.

Taula 17. Distribució de les ABS i població per governs territorials de salut, 2007

Govern territorial de salut	Població		
	ABS	Habitants	%
Alt Maresme – Selva Marítima*	6	125.276	2,5
Alt Penedès	3	89.116	1,8
Baix Llobregat Centre - Fontsaeta	14	291.699	5,8
Baix Llobregat Litoral	12	296.689	5,9
Baix Llobregat Nord	7	143.449	2,9
Baix Montseny	2	47.123	0,9
Baix Vallès	5	97.774	2,0
AF Barcelona Litoral - Mar	13	303.735	6,1
AF Barcelona Esquerra	18	547.573	10,9
AF Barcelona Dreta	16	424.388	8,5
AF Barcelona Nord	19	421.548	8,4
Barcelonès Nord – Baix Maresme	24	437.741	8,7
Garraf	5	137.895	2,8
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	15	338.645	6,8
Maresme Central	12	227.844	4,5
Vallès Occidental Est	18	449.834	9,0
Vallès Occidental Oest	12	399.560	8,0
Vallès Oriental Central	10	233.078	4,6
Total	211	5.012.967	

*Totes les dades relatives als GTS fan referència a la població de les ABS que pertanyen a l'RSB.

L'activitat generada per aquest tipus d'assistència es desenvolupa en els centres d'atenció primària (CAP). En aquests centres es poden ubicar els equips d'atenció primària (EAP), especialistes de contingent i el model de reforma de l'atenció especialitzada, a més de serveis diagnòstics o unitats d'atenció específiques. A la taula 18 es descriuen els serveis que es donen a cada CAP de l'àmbit de l'RSB.

Taula 18. Recursos d'atenció primària per GTS, 2007

	Centre sanitari	Tipus d'activitat
GTS Alt Maresme-Selva Marítima	Arenys de Mar	EAP+AC+ASSIR
	Canet de Mar	EAP+AC+ASSIR
	Calella	EAP+AC+especialistes+ASSIR
	Malgrat (Dr. Josep Torner i Fors)	EAP+AC+ASSIR
	Pineda de Mar	EAP+AC+ASSIR
	Tordera	EAP+AC+ASSIR
GTS Alt Penedès	Centre sanitari	Tipus d'activitat
	Alt Penedès	2 EAP+especialistes+DI+RHB+SOU+PADES+ASSIR+SAP
	Sant Sadurní d'Anoia	1 EAP+antena CSMA+antena CSMIJ+AC
	Els Monjos	1 EAP (part de l'EAP Penedès Rural)+ASSIR
GTS Baix Llobregat Centre-Fontsanta	Centre sanitari	Tipus d'activitat
	Cornellà de Llobregat	1 EAP+especialistes+DI+SAP
	Can Moritz	1 EAP+CSAD+CSMA+CSMIJ+SESMDI
	Dr. Martí Julià	1 EAP+ASSIR
	Sant Ildefons	1 EAP+RHB+ASSIR+CUAP+DI
	Bòbila	2 EAP (*)+ASSIR + RHB
	Lluís Millet	1 EAP+ AC+ASSIR
	Les Planes	1 EAP+AC
	Sant Joan Despi 1	1 EAP+ASSIR+PADES
	Sant Just Desvern	1 EAP+ASSIR
	Molins de Rei	1 EAP+AC+ ASSIR
	El Pla	1 EAP+AC+PADES
	Rambla	1 EAP+ DI+especialistes+ASSIR+RHB
	Vallirana	1 EAP+ AC+ASSIR
Corbera	1 EAP + ASSIR+AC	
(*) Un dels EAP és l'EAP Can Vidalet de l'Hospitalet de Llobregat.		
GTS	Centre sanitari	Tipus d'activitat
Baix Llobregat Litoral	Castelldefels-Can Bou	1 EAP
	Castelldefels-El Castell	1 EAP + AC+DI+RHB+ASSIR
	Gavà 1	1 EAP + AC+ASSIR+CSMIJ
	Dr. Bartomeu Fabrès	1 EAP+ ASSIR+CSMIJ
	Montclar	1 EAP+ AC+ASSIR+especialistes
	Camps Blancs	1 EAP
	Molí nou	1 EAP
	Vinyets	1 EAP+ASSIR+RHB+PADES+ Unitat Atenció Viatger+SAP
	Sant Vicenç dels Horts	1 EAP+AC+ASSIR+RHB+ especialistes
	Viladecans 1	1 EAP+AC+ASSIR+CSMIJ
	Maria Bernades	1 EAP+ASSIR+CSMIJ

	Centre sanitari	Tipus d'activitat
GTS Baix Llobregat Nord	Abrera	1 EAP + ASSIR
	Esparreguera	1 EAP + ASSIR+AC
	Martorell	1 EAP + AC+ RHB + especialistes + ASSIR +CASD+ICAM +CSMIJ+DI
	Torrent de Llops	1 EAP (part de l'EAP Martorell Urbà)
	Olesa de Montserrat	1 EAP + ASSIR+AC+CASD+DI
	Sant Andreu de la Barca	1 EAP + ASSIR+CUAP+especialistes+DI
	Pallejà	1 EAP + PASSIR+SAP
GTS Baix Montseny	Centre sanitari	Tipus d'activitat
	Llinars del Vallès	EAP+AC
	Sant Pere de Vilamajor	EAP
	Sant Antoni de Vilamajor	EAP
	Santa Maria de Palautordera	EAP
	Sant Celoni	EAP
	Sant Esteve de Palautordera	EAP
	Vallgorguina	EAP
	Gualba	EAP
	La Batllòria (Sant Celoni)	EAP
	Hospital de Sant celoni	SEU
GTS Baix Vallès	Centre sanitari	Tipus d'activitat
	Plana Lledó. Mollet del Vallès	EAP
	Can Pantiquet. Mollet del Vallès	EAP
	Sant Fost de Campsentelles	EAP+AC
	La Llagosta	EAP+SOU
	Parets del Vallès	EAP+AC
	Martorelles	EAP
Hospital de Mollet del Vallès	SOU	
GTS AF Barcelona Litoral Mar	Centre sanitari	Tipus d'activitat
	Barceloneta	1 EAP+especialistes+ASSIR
	Casc Antic	1 EAP + especialistes
	Gòtic	1 EAP+especialistes+ASSIR
	Drassanes	1EAP+especialistes+DI+MTS+MTI+MT+rehabilitació+ASSIR
	Dr. Lluís Sayé	1 EAP+ especialistes+ASSIR
	Vila Olímpica	1 EAP+ especialistes+ASSIR+rehabilitació
	Ramon Turró	1 EAP+ especialistes+ASSIR
	Poblenou	1 EAP+DI+ especialistes+ASSIR
	Besòs	1 EAP+especialistes+ASSIR
	El Clot	1 EAP+ASSIR+especialistes
	Sant Martí	2 EAP+ASSIR
La Pau	1 EAP+especialistes+ASSIR	

	Centre sanitari	Tipus d'activitat
GTS AF Barcelona Esquerra	Manso	4 EAP+DI+especialistes+ASSIR
	Eixample	2 EAP
	Les Hortes	1 EAP+ASSIR
	Dr. Carles Ribas (7)	1 EAP+ASSIR
	La Marina (7)	1 EAP
	Bordeta-Magòria (6)	1 EAP
	Consell de Cent (6)	1 EAP
	Sants (5)	1 EAP
	Carreres Candi (5)	1 EAP
	Numància	1 EAP+especialistes+DI+ASSIR
	Montnegre	2 EAP
	Hèlios (Les Corts)	1 EAP+especialistes+ASSIR
	Bonaplata	2 EAP
	Adrià	2 EAP + ASSIR+especialistes
	Vallvidrera	Suport EAP a Bonaplata
	Les Planes	Suport EAP a Bonaplata
GTS AF Barcelona Dreta	Centre sanitari	Tipus d'activitat
	Roger de Flor	2 EAP+ASSIR+especialistes
	Sant Joan	1 EAP
	Carles I	1 EAP
	Sagrada Família	2 EAP+ASSIR+especialistes
	Pare Claret	2 EAP+DIR+ASSIR
	Larrard	2 EAP+especialistes
	Sanllehy	1 EAP
	Sardenya	1 EAP
	La Sagrera	1 EAP+ASSIR+especialistes
	Maragall	4 EAP+especialistes+ASSIR
	Quevedo	Especialistes
	Travessera de Gràcia	Especialistes
	GTS AF Barcelona Nord	Centre sanitari
Sant Gervasi		1 EAP+especialistes
Vallcarca		1 EAP
El Carmel		1 EAP
Horta		2 EAP+especialistes+ASSIR+rehabilitació
Sant Rafael		1 EAP+ASSIR
Turó		2 EAP+ASSIR
Río de Janeiro		3 EAP+ASSIR
La Guineueta		1 EAP+ASSIR
Roquetes		1 EAP+ASSIR
Ciutat Meridiana		1 EAP+ASSIR
Sant Andreu		2 EAP+especialistes+DI+rehabilitació+ASSIR
Bon Pastor		1 EAP+ASSIR
Via Barcino		1 EAP
Chafarinas		1 EAP + ASSIR+especialistes
Montcada i Reixac**		1 EAP+ASSIR+CAS
Les Indianes**	1 EAP	

**Aquests dos centres pertanyen al GTS Vallès Occidental Est.

	Centre sanitari	Tipus d'activitat
GTS Barcelonès Nord-Baix Maresme	La Riera de Badalona	EAP
	Doctor Robert	EAP+especialistes+DI
	Gorg	EAP
	Sant Roc	EAP
	Llefià	1 EAP+especialistes
	La Salut	EAP
	Morera Pomar	EAP
	Bufalà-Canyet	EAP
	Apenins-Montigalà	EAP
	Nova Lloreda	EAP+AC+especialistes
	Sta. Coloma de Gramenet	EAP+AC+especialistes+DI
	Llatí	EAP
	Santa Rosa	EAP
	El Fondo	EAP
	Singuerlín	EAP+especialistes+DI
	Dr. Barraquer	EAP+AC
	Montgat	EAP+AC+ASSIR
	El Masnou	EAP+AC+ASSIR
	La Mina	EAP+ASSIR+CAS
	GTS L'Hospitalet de Llobregat-el Prat de Llobregat	Centre sanitari
Mossèn Cinto Verdaguer		1 EAP
Amadeu Torner		1 EAP+ASSIR+especialistes
Florida		2 EAP+AC
Can Serra		1 EAP
Gornal		1 EAP
Rambla Marina (1)		1 EAP+ASSIR+especialistes+PADES
Ronda Torrossa		1 EAP+ASSIR+especialistes+DI
Bellvitge (1)		1 EAP
Collblanc		1 EAP
Just Oliveras (2)		2EAP+AC+especialistes+ASSIR+DI+rehabilitació+SEU+laboratori
Sanfeliu (2)		1 EAP
Ramona Via		1 EAP+especialistes+ASSIR+CSMA+CSMJI
17 de setembre (abans Sant Cosme i Sant Damià)		1 EAP+DI+PADES+AC
Doctor Pujol i Capsada		1 EAP+CSAD+rehabilitació
GTS Garraf	Centre sanitari	Tipus d'activitat
	Sant Pere de Ribes (3)	1 EAP+AC+ASSIR
	Roquetes (3)	1 EAP+AC+ASSIR
	Sitges	1 EAP+AC+ASSIR
	Jaume I	1 EAP+DI+SAP
	Sant Joan	1 EAP+ASSIR
	Cubelles (4)	EAP+AC+ASSIR
	Cunit (4)	1 EAP+ASSIR

	Centre sanitari	Tipus d'activitat	
GTS Maresme Central	Ronda Prim	EAP+ASSIR (8)	
	La Riera de Mataró	EAP	
	Ronda Cerdanya	EAP	
	El Maresme	EAP+AC+especialistes+DI	
	Cirera Molins	EAP	
	Mataró-Centre	EAP	
	Rocafonda-Palau	EAP	
	Dr. Gonçal Calvo i Queraltó	EAP+AC+ASSIR	
	Sant Andreu de Llavaneres	EAP+AC+ASSIR	
	Premià de Mar	EAP+AC+especialistes+ASSIR	
	Vilassar de Mar	EAP+AC+ASSIR	
	Dr. Guillermo Masriera i Guardiola	EAP+AC+ASSIR	
	Centre sanitari	Tipus d'activitat	
GTS Vallès Occidental Est	Santa Perpètua de Mogoda	EAP+AC	
	Palau	EAP	
	Polinyà	EAP	
	La Serra	EAP	
	Lepant	EAP	
	Sant Oleguer	EAP	
	Poble Nou	EAP	
	Rambla de Sabadell	EAP	
	Sant Fèlix	EAP+CUAP	
	Creu de Barberà	EAP	
	Concòrdia	EAP	
	Merinals	EAP	
	Can Rull	EAP	
	Nord de Sabadell	EAP	
	Ca n'Oriac	EAP+AC	
	Creu Alta	EAP	
	Castellar del Vallès	EAP+AC	
	Sentmenat	EAP	
	Sant Llorenç Savall	EAP	
	Barberà del Vallès	EAP	
	Badia del Vallès	EAP+SEU	
	Canaletes	EAP	
	Fontetes	EAP	
	Cerdanyola-Serrapareira	EAP	
	Cerdanyola-Ripollet	EAP+AC	
	Ripollet	EAP	
	Poblenou de Sabadell	EAP	

	Centre sanitari	Tipus d'activitat
GTS Vallès Occidental Oest	Castellbisbal	EAP+AC
	Anton de Borja de Rubí	EAP
	Mútua de Rubí	EAP+AC
	Sant Cugat del Vallès	EAP+SOU
	Valldoreix	EAP
	Sant Llätzer	EAP
	Rambla de Terrassa	EAP+SEU
	Terrassa Nord	EAP+SEU
	Terrassa Sud	EAP
	Terrassa C Antoni Creus	EAP
	Terrassa Oest	EAP
	Terrassa Est	EAP
	Can Trias-Viladecavalls	EAP
	Sant Quirze del Vallès	EAP
	Matadepera	EAP
	La Floresta	EAP
	Les Planes	EAP
	Ullastrell	EAP
	Viladecavalls	EAP
	GTS Vallès Oriental Central	Centre sanitari
Joan M. i Folch, Caldes de M.		EAP+AC
Sant Feliu de Codines		EAP
Lliçà de Vall		EAP
La Cruïlla de Lliçà d'Amunt		EAP+AC
Sta. Eulàlia de Ronçana		EAP
Sant Miquel		EAP
Vallès Oriental		EAP
Bigues i Riells		EAP
Canovelles		EAP
Dr. V. Papaceit, la Roca del V.		EAP
Can Llibre de Cardedeu		EAP+AC
Cànoves i Samalús		EAP
La Torreta de la Roca del Vallès		EAP
Les Franqueses del Vallès		EAP
La Garriga		EAP+AC
Aiguafreda		EAP
Figaró-Montmany		EAP+AC
Corró d'Avall		EAP
Vallromanes		EAP
Riells del Fai		EAP
Vilanova del Vallès		EAP+SEU
L'Ametlla del Vallès		EAP
Santa Agnès de Malanyanes		EAP
Hospital de Granollers		SEU
Montmeló		EAP+AC
Montornès		EAP+AC

EAP: equip d'atenció primària / AC: atenció continuada / SOU: servei ordinari d'urgències / SEU: servei especial d'urgències/ DI: diagnòstic per la imatge / MTS: malalties de transmissió sexual / MTI: malalties tropicals importades / MT: malalties del tòrax / ASSIR: atenció a la salut

sexual i reproductiva / CUAP: centre d'urgències d'atenció primària/SESMDI: servei especialitzat de salut mental en disminuïts intel·lectuals/ICAM: Institut Català d'Avaluacions Mèdiques/ CSMIJ: centre de salut mental infanto juvenil/CSMA: Centre de salut mental d'adults (1), (2), (3), (4), (5), (6), (7): Equips d'AP que presten els seus serveis distribuint la seva activitat entre els dos CAP.(8): L'ASSIR de Ronda de Prim també dona cobertura als EAP dels CAP: La Riera de Mataró, Ronda Cerdanya, El Maresme, Cirera Molins, Mataró - Centre, Rocafonda – Palau.

Pel que fa als EAP, l'ICS en gestiona el 78,57% dels existents. A la taula següent es presenten els diferents proveïdors d'atenció primària.

Taula 19. Proveïdors dels EAP de salut, 2007

Proveïdor	Alt Maresme Selva M.	Alt Penedès	Baix Llob. Centre - Font Santa	Baix Llobregat Litoral	Baix Llobregat Nord	Baix Montseny	Baix Vallès	AF Barcelona Litoral Mar	AF Barcelona Esquerra	AF Barcelona dreta	AF Barcelona Nord	Barc. Nord – Garraf Baix M.	L'Hosp. - El Prat	Maresme Central	Vallès Occid. Est	Vallès Occid. Oes'	Vallès Or. Central	Total	
ICS	4	3	14	11	6	2	5	11	12	9	17	16	5	13	9	17	2	9	165
PAMEM	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	4
CAPSE	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
EAP-PS-SL	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
GESTCLINIC	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
EAP SARRIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
EAP Vallplasa	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
EAPDESL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2
CSI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	4
EAP SL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
PSPV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2
MútuaTerrassa	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	7
BGA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-	-	7
CSM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	3
CSMS	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
CSPTS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
CST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	4
PSIS,SA, UNIP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CASAP	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Total	6	3	14	12	7	2	5	13	18	16	19	23	5	15	12	18	12	10	210

PAMEM: Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal; CAPSE: Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample; EAP-PS-SL: Equip d'Atenció Primària Poble Sec, SL; EAPDESL: EAP Dreta de l'Eixample, SL; CSI: Consorci Sanitari Integral; EAP SL: EAP Sardenya, SL; PSPV: Parc Sanitari Pere Virgili; BGA: Badalona Gestió Assistencial; CSM: Consorci Sanitari del Maresme; CSMS: Corporació de Salut del Maresme i la Selva; CSPTS: Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell; CST: Consorci Sanitari de Terrassa; PSIS,SA UNIP: Projectes Sanitaris i Socials, SA, Unipersonal; CASAP: Consorci Castelldefels Agents de Salut.

Els recursos humans del conjunt d'EAP són els següents: 6,6 metges de família per 10.000 habitants >14 anys; 8,7 pediatres per 10.000 habitants menors de 15 anys; 0,4 odontòlegs i 6,2 diplomats en infermeria per 10.000 habitants. Com a informació complementària, a la taula següent es presenta el nombre de professionals sanitaris segons la categoria als EAP per cada 10.000 habitants i govern territorial de salut.

Taula 20. Llocs de treball per 10.000 habitants, segons la categoria professional

Govern territorial de salut	MF	PD	OD	DI	AI	TS
Alt Maresme - Selva Marítima	7,22	7,93	0,47	6,97	0,85	0,45
Alt Penedès	6,03	7,71	0,33	6,15	0,44	0,11
Baix Llobregat - Centre - Font Santa	6,48	7,20	0,47	5,63	0,89	0,34
Baix Llobregat - L'Hospitalet - El Prat	7,48	8,67	0,48	7,03	0,87	0,45
Baix Llobregat Litoral	6,41	8,33	0,49	6,01	0,81	0,28
Baix Llobregat Nord	6,51	8,90	0,48	5,97	1,20	0,21
Baix Montseny	5,76	8,95	0,21	6,14	0,33	0,21
Baix Vallès	6,17	8,79	0,51	6,05	0,79	0,20
Barcelona - Dreta	6,52	8,19	0,41	5,73	0,68	0,34
Barcelona - Esquerra	6,25	7,49	0,30	5,91	0,72	0,30
Barcelona - Litoral Mar	7,93	8,92	0,44	7,05	0,89	0,42
Barcelona - Nord	6,82	9,09	0,41	6,38	0,79	0,62
Barcelonès Nord - Baix Maresme	7,17	10,25	0,43	7,34	1,17	0,48
Garraf	5,51	11,93	0,36	5,52	0,71	0,21
Maresme Central	6,06	7,67	0,47	6,38	0,67	0,51
Vallès Occidental Est	6,78	9,80	0,41	6,78	1,18	0,29
Vallès Occidental Oest	5,80	8,25	0,36	5,18	1,00	0,21
Vallès Oriental (sector central)	6,88	8,96	0,28	6,37	0,90	0,26
Total	6,63	8,71	0,41	6,27	0,88	0,36

Font: Integrap RSB 07 i RCA.

MF: metges de família; PD: pediatres; ODN: odontòlegs; DI: diplomats d'infermeria;

AI: auxiliars d'infermeria; TS: treballadors socials.

Durant l'any 2007 als EAP es van produir un total de 31.697.520 visites, el 98% de les quals es van realitzar al CAP i la resta al domicili. El nombre de visites per habitant/any va ser de 3,3 i de 4,5 per població atesa. A la taula 21 s'exposen les dades d'activitat assistencial detallada per govern territorial de salut.

Taula 21. Visites

Govern territorial de salut	Visites CAP	Visites domicili	Visites EAP/hab/ any	Visites EAP/atesa/ any	Visites MF+PD per hab/ any
Alt Maresme - Selva Marítima	720.409	24.577	7,2	9,4	4,4
Alt Penedès	653.204	11.317	7,3	9,7	4,7
Baix Llobregat - Centre - Font Santa	2.033.972	28.837	7,1	9,6	4,6
Baix Llobregat - L'Hospitalet - El Prat	2.601.982	44.201	7,9	10,5	5,2
Baix Llobregat Litoral	2.180.290	25.430	7,7	10,4	5,2
Baix Llobregat Nord	1.030.216	11.440	7,2	9,3	4,9
Baix Montseny	244.705	3.195	5,1	7,1	3,0
Baix Vallès	619.086	7.010	6,4	8,5	4,2
Barcelona - Dreta	2.346.341	64.953	5,6	8,3	4,0
Barcelona - Esquerra	2.666.390	97.152	5,2	7,8	3,6
Barcelona - Litoral Mar	1.638.890	73.323	6,4	9,0	4,4
Barcelona - Nord	2.477.361	43.748	6,0	8,9	4,1
Barcelonès Nord - Baix Maresme	3.175.352	49.177	7,4	10,1	4,7
Garraf	907.162	16.171	6,6	9,5	4,4
Maresme Central	1.716.412	28.171	6,8	9,4	4,0
Vallès Occidental Est	3.008.194	44.488	6,9	9,0	4,4
Vallès Occidental Oest	2.171.137	41.052	5,6	7,4	4,0
Vallès Oriental (sector central)	1.506.417	22.048	6,6	8,6	4,3
Total	31.697.520	636.290	6,5	9,0	4,3

Font: Integrap RSB 07 i RCA.

Les sol·licituds de proves de suport diagnòstic i les derivacions a l'atenció especialitzada per govern territorial de salut es recullen a la taules següents.

Taula 22. Analítiques

Govern territorial de salut	Analítiques	Visites mèdiques	Analítiques per 100 visites
Alt Maresme - Selva Marítima	44.448	478.848	9,3
Alt Penedès	34.402	326.792	10,5
Baix Llobregat - Centre - Font Santa	105.165	1.395.957	7,5
Baix Llobregat - L'Hospitalet - El Prat	80.111	1.805.137	4,4
Baix Llobregat Litoral	123.193	1.254.856	9,8
Baix Llobregat Nord	58.880	744.688	7,9
Barcelona - Dreta	75.267	1.078.175	7,0
Barcelona - Esquerra	198.629	1.948.991	10,2
Barcelona - Litoral Mar	111.559	1.121.665	9,9
Barcelona - Nord	110.124	1.768.542	6,2
Barcelonès Nord - Baix Maresme	173.516	2.095.766	8,3
Garraf	89.996	635.794	14,2
Maresme Central	95.713	1.072.690	8,9
Vallès Occidental Est	194.761	2.048.443	9,5
Vallès Occidental Oest	201.877	1.620.929	12,5
Vallès Oriental (sector central)	2.248	38.312	5,9
Total	1.699.889	19.435.585	8,7

Font: Integrap RSB 07 i RCA.

Taula 23. Diagnòstic per la imatge

Govern territorial de salut	Diagnòstic	Visites mèdiques	Diagnòstic per 100 visites
Alt Maresme - Selva Marítima	12.167	478.848	2,5
Alt Penedès	12.465	435.388	2,9
Baix Llobregat - Centre - Font Santa	42.062	1.395.957	3,0
Baix Llobregat - L'Hospitalet - El Prat	33.807	578.667	5,8
Baix Llobregat Litoral	26.341	1.103.078	2,4
Baix Llobregat Nord	52.613	744.688	7,1
Barcelona - Dreta	77.439	1.752.486	4,4
Barcelona - Esquerra	92.379	1.948.991	4,7
Barcelona - Litoral Mar	53.828	1.121.665	4,8
Barcelona - Nord	44.338	1.768.542	2,5
Barcelonès Nord - Baix Maresme	97.607	2.095.766	4,7
Garraf	17.728	635.794	2,8
Maresme Central	43.281	1.072.690	4,0
Vallès Occidental Est	82.185	2.048.443	4,0
Vallès Occidental Oest	85.964	1.576.393	5,5
Vallès Oriental (sector central)	1.065	38.312	2,8
Total	775.269	18.795.708	4,1

Font: Integrap RSB 06 i RCA.

Taula 24. Derivacions

Govern territorial de salut	Derivacions	Visites mediques	Derivacions per 100 visites
Alt Maresme - Selva Marítima		199.873	5,9
Alt Penedès	16.198	435.388	3,7
Baix Llobregat - Centre - Fontsa	58.225	1.395.957	4,2
Baix Llobregat - L'Hospitalet - El Prat	44.433	1.805.137	2,5
Baix Llobregat Litoral	26.499	1.103.078	2,4
Baix Llobregat Nord	47.953	744.688	6,4
Barcelona - Dreta	22.812	263.834	8,6
Barcelona - Esquerra	183.856	1.948.991	9,4
Barcelona - Litoral Mar	66.533	1.121.665	5,9
Barcelona - Nord	106.410	1.768.542	6,0
Barcelonès Nord - Baix Maresme	194.608	2.095.766	9,3
Garraf	43.013	635.794	6,8
Maresme Central	8.515	103.294	8,2
Vallès Occidental Est	70.063	922.232	7,6
Vallès Occidental Oest	105.677	1.525.961	6,9
Vallès Oriental (sector central)	3.787	38.312	9,9
Total	1.010.333	16.108.512	6,3

Font: Integrap RSB 07 i RCA.

Taula 25. Cobertura poblacional*

Govern territorial de salut	Cobertura poblacional total
Alt Maresme - Selva Marítima	76,4
Alt Penedès	75,1
Baix Llobregat - Centre - Fontsa	74,2
Baix Llobregat - L'Hospitalet - El Prat	75,0
Baix Llobregat Litoral	74,5
Baix Llobregat Nord	77,4
Baix Montseny	71,9
Baix Vallès	74,8
Barcelona - Dreta	67,6
Barcelona - Esquerra	66,6
Barcelona - Litoral Mar	71,4
Barcelona - Nord	67,8
Barcelonès Nord - Baix Maresme	73,4
Garraf	69,2
Maresme Central	71,6
Vallès Occidental Est	76,0
Vallès Occidental Oest	75,6
Vallès Oriental (sector central)	76,3
Total	72,4

* Percentatge de població assignada a l'ABS que ha estat atesa durant l'any 2007

Font: Integrap RSB 07 i RCA

Taula 26. Cobertura ATDOM 75 anys i més

Govern territorial de salut	Cobertura ATDOM 75 i més
Alt Maresme - Selva Marítima	21,37
Alt Penedès	8,38
Baix Llobregat - Centre - Fontsa	8,38
Baix Llobregat - L'Hospitalet - El Prat	10,75
Baix Llobregat Litoral	8,47
Baix Llobregat Nord	10,90
Baix Montseny	5,99
Baix Vallès	6,94
Barcelona - Dreta	11,88
Barcelona - Esquerra	9,05
Barcelona - Litoral Mar	8,89
Barcelona - Nord	10,16
Barcelonès Nord - Baix Maresme	9,80
Garraf	6,75
Maresme Central	11,52
Vallès Occidental Est	7,02
Vallès Occidental Oest	13,35
Vallès Oriental (sector central)	6,95
Total	9,91

Font: Integrap RSB 07 i RCA.
ATDOM: atenció domiciliària.

Taula 27. Cobertura de la vacuna de la grip

Govern territorial de salut	Cobertura vacuna grip >59 anys
Alt Maresme - Selva Marítima	56,36
Alt Penedès	57,25
Baix Llobregat - Centre - Fontsa	54,83
Baix Llobregat - L'Hospitalet - El Prat	56,21
Baix Llobregat Litoral	56,18
Baix Llobregat Nord	55,48
Baix Montseny	46,35
Baix Vallès	52,49
Barcelona - Dreta	51,78
Barcelona - Esquerra	50,32
Barcelona - Litoral Mar	53,52
Barcelona - Nord	50,81
Barcelonès Nord - Baix Maresme	59,87
Garraf	54,03
Maresme Central	51,53
Vallès Occidental Est	54,67
Vallès Occidental Oest	58,47
Vallès Oriental (sector central)	54,21
Total	54,02

Font: Integrap RSB 06 i RCA.

Atenció a les urgències

En l'àmbit extrahospitalari l'RSB disposa a l'AP de centres d'atenció continuada (CAC), que donen atenció fora de l'horari normal del CAP. Durant el període d'hivern, s'amplia l'oferta horària, des de desembre a març, per fer front a la possible epidèmia gripal; aquesta acció es porta a terme bàsicament als centres de la ciutat de Barcelona. La taula següent descriu el volum de serveis prestats per cada un d'ells durant l'any 2007.

També disposa, des de l'any 1991, del Centre Coordinador d'Urgències (CCU) que té funcions d'orientació, canalització i consultoria, així com de prestació de serveis. La taula 20 descriu els serveis prestats durant el període d'hivern, des de desembre 2006 fins a març 2007, període on es registra més activitat.

Taula 28. Activitat d'urgències en l'AP i Centre Coordinador d'Urgències-061

Serveis	
Centres d'atenció primària	Activitat anual 2007
Visites d'atenció continuada	467.000
Visites domiciliàries	100.895
CCU (061)	Període hivern*
Trucades totals	664.791
Trucades consultades	193.281
Emergències ateses	96.462
Atenció continuada domiciliària	38.466

* Font: Sistema d'Informació-PIUC. Les dades corresponen a tota l'RSB. Període hivern va des del desembre de 2006 fins al març de 2007.

Avaluació

Des de l'RSB es desenvolupen diverses metodologies d'avaluació dels equips d'atenció primària (EAP): objectius anuals de la part variable de compra de serveis del contracte, procés *Benchmarking* i Observatori de Tendències de Serveis Sanitaris de Barcelona (BOTSS), les quals permeten analitzar els objectius de salut i de qualitat dels serveis, en el marc de diferents dimensions: accessibilitat, capacitat resolutiva, efectivitat i eficiència.

Pel que fa als objectius de la part variable del contracte d'atenció primària els resultats globals 2007, s'han mantingut i en la majoria de casos han millorat respecte al 2006, tal com es pot veure a la taula següent.

Taula 29. Resultats dels objectius/indicadors de salut de la part variable de l'any 2006 i 2007

Objectius part variable	Resultat 2006 RSB	Resultat 2007 RSB	Estàndard 2007 RSB	Referència Pla de salut 2002-2005
Control acceptable de l'HTA	-	60,10%	50% (prevalença 17%)	
Control òptim de l'HTA	38,98%	37,54%	35% (prevalença 15%)	35% hipertensos atesos
Control metabòlic de la DM	57,61%	61,08%	60% (prevalença 6%)	60% diabètics atesos
Risc cardiovascular de 35 a 74 anys	47,05%	56,47%	70%	
Avaluació sobrepès obesitat 6 i 14 anys	50,31%	74,14%	70%	60% població atesa totes les edats
Cribatge consum alcohol >14 anys	43,73%	49,76%	60%	70% població atesa > 17 anys
Aplicació fluor tòpic nens 7 anys amb risc càries	49,2%	75,62%	90% (prevalença 10%)	
Hospitalitzacions evitables per ACSC	6,91%	7,04%	10%*	
Protocol PREALT	AE	57,48%	90%	
	SS	68,3%		
Prescripció de genèrics	20,53%	24,19%	27,5%	
Envasos nous medicaments sense valor afegit	2,49%	2,94%	2,7%*	
Informe normalitzat d'avaluació, en relació amb la informació i la comunicació	60,29%	71,10%	Sí	
Temps de resposta reclamacions <15 dies	84,90%	48,30%*	85%	
Exfumadors	37,53%	29,75%	40%	Abandonament 35% fumadors

* Aquest any s'ha fet una ponderació per nivell assolit. La diferència de valor respecte al 2006 es degut a que el plantejament de l'objectiu i l'estàndard proposat per assolir-lo ha estat diferent. Al 2006 es va calcular el mínim de l'estàndard proposat (70%).

Tot seguit es poden observar alguns dels resultats de salut més significatius de l'any 2007 per GTS, comparant aquest resultats amb l'any 2006 i amb el total de la RSB.

Quant a l'efectivitat i resolució destaquen els indicadors que fan referència a la tensió arterial i la diabetis. Les xifres del control òptim de la tensió arterial l'any 2007, tot i que són molt similars i lleugerament inferiors al 2006, es mantenen per sobre de les recomanades pel Pla de salut de Catalunya 2002-2005 (35%). Pel que fa al control metabòlic de la diabetis, han augmentat les xifres l'any 2007, situant-se en l'estàndard recomanat (60%). En general s'observa molt poca variabilitat entre GTS per a ambdós indicadors.

Taula 30. Control òptim de la tensió arterial i control metabòlic de la diabetis, RSB 2006-2007

GTS	Control òptim de la tensió arterial (%)		Control metabòlic de la diabetis (%)	
	2006	2007	2006	2007
Alt Penedès	34,29	33,60	47,08	53,27
Baix Llobregat - Centre - Fontsanta	36,02	35,40	56,16	60,72
Baix Llobregat - L'Hospitalet - El Prat	36,92	38,82	58,79	62,00
Baix Llobregat Litoral	34,49	36,13	53,34	60,77
Baix Llobregat Nord	38,03	36,57	53,71	56,84
Baix Montseny	36,48	35,81	57,75	60,32
Baix Vallès	39,41	36,54	58,53	59,23
Barcelona	39,01	37,94	58,67	61,62
Barcelonès Nord - Baix Maresme	37,62	35,32	64,31	63,96
Garraf	41,16	38,04	54,56	59,41
Maresme Central	44,19	37,69	54,48	57,16
Vallès Occidental Est	38,57	37,28	57,41	62,10
Vallès Occidental Oest	47,90	43,44	55,86	62,34
Vallès Oriental (Sector central)	36,65	35,45	58,94	61,62
Regió Sanitària Barcelona	38,98	37,59	57,61	61,08
Catalunya	39,40	Nd	58,30	Nd

Nota: Es considera control òptim de la tensió arterial (TA): TA sistòlica <140 mm Hg i TA diastòlica <90 mm Hg (la darrera determinació de TA és vàlida quan s'ha fet durant l'any avaluat); en pacients diabètics, es considerarà control òptim una TA sistòlica <130 mm Hg i una TA diastòlica <80 mm Hg).

*Referència Pla de Salut de Catalunya 2002-2005: Diabètics atesos (60%) (control diabetis: HbA1c <8%)

També cal destacar, en aquesta mateixa dimensió d'efectivitat, l'indicador sobre el càlcul del risc cardiovascular on s'observa una millora respecte al 2006 i l'indicador que fa referència a la cobertura de la vacuna antigripal en població > de 59 anys on els valors es mantenen i són propers als de Catalunya (taula 31). Però cal fer un esforç de millora per assolir els estàndards establerts pel Pla de salut de Catalunya 2002-2005 (85%)

Taula 31. Càlcul del risc cardiovascular i cobertura vacuna antigripal > 59 anys. RSB anys 2006-2007

GTS	Càlcul del risc cardiovascular (%)		Cobertura vacuna antigripal > 59 anys (%)	
	2006	2007	2006	2007
Alt Penedès	43,48	55,26	52,73	57,25
Baix Llobregat - Centre - Fontsa	49,75	64,20	54,37	54,83
Baix Llobregat - L'Hospitalet - El Prat	47,77	64,02	56,79	56,21
Baix Llobregat Litoral	51,70	61,75	55,13	56,18
Baix Llobregat Nord	46,31	60,94	56,63	55,48
Baix Montseny	76,65	55,52	52,42	46,35
Baix Vallès	63,73	51,14	52,99	52,49
Barcelona	45,75	57,38	51,17	51,18
Barcelonès Nord - Baix Maresme	57,33	64,67	61,11	59,87
Garraf	49,48	60,94	48,59	54,03
Maresme Central	43,33	56,05	55,79	51,53
Vallès Occidental Est	38,81	47,33	56,62	54,67
Vallès Occidental Oest	27,82	36,58	60,20	58,47
Vallès Oriental (Sector Central)	61,02	50,39	55,69	54,21
Regió Sanitària Barcelona	47,05	56,47	54,43	54,01
Catalunya	45,20	Nd	57,40	Nd

Pel que fa a l'eficiència, destaquen les xifres referents a la utilització d'especialitats farmacèutiques genèriques, que han millorat respecte a l'any 2006 i estan per sobre de les recomanades a Catalunya, tal com es mostra a la taula 32.

Taula 32. Utilització d'especialitats farmacèutiques genèriques (percentatge d'envasos)

GTS	2006	2007
Alt Penedès	18,24	22,49
Baix Llobregat - Centre - Fontsa	21,26	24,81
Baix Llobregat - L'Hospitalet - El Prat	19,09	23,00
Baix Llobregat Litoral	20,24	24,75
Baix Llobregat Nord	20,81	24,88
Baix Montseny	20,57	23,98
Baix Vallès	18,77	22,22
Barcelona	21,52	25,06
Barcelonès Nord - Baix Maresme	21,79	24,94
Garraf	17,71	22,01
Maresme Central	19,95	24,23
Vallès Occidental Est	18,70	22,12
Vallès Occidental Oest	19,38	22,82
Vallès Oriental (sector central)	20,25	23,62
Regió Sanitària Barcelona	20,53	24,19
Catalunya	20,28	23,82

* Font: Direcció de Farmàcia de l'RSB. Març 2008.

4.

Atenció hospitalària

4.1. Recursos i activitat

4.2. Avaluació

Recursos i activitat

Taula 33. Activitat i recursos de la XHUP, 2007

Govern territorial de salut	Hospitals	Total altes	Primeres visites	Visites totals	Urgències	Hospital de dua	cma	Llits
GTS Alt Maresme – Selva Marítima	Hospital Sant Jaume de Calella	11.326	48.025	147.666	56.037	3.149	4.668	150
Total	1	11.326	48.025	147.666	56.037	3.149	4.668	150
Alt Penedès	Hospital Comarcal Alt Penedès	7.716	42.637	105.028	49.364	4.405	2.574	128
Total	1	7.716	42.637	105.028	49.364	4.405	2.574	128
Baix Llobregat Centre -Fontsanta	Hospital Sant Joan Déu Esplugues	22.276	70.120	192.433	125.201	13.116	1.437	351
Total	1	22.276	70.120	192.433	125.201	13.116	1.437	351
Baix Llobregat	Hospital St. Llorenç de Viladecans	11.790	54.869	139.721	40.710	3.513	9.073	108
Litoral	Hospital de Sant Boi	8.475	48.897	138.804	57.541	2.388	6.157	143
Total	2	20.265	103.766	278.525	98.251	5.901	15.230	251
Baix Llobregat Nord	Hospital Sant Joan Déu Martorell	8.035	42.884	156.828	49.403	3.213	4.991	144
Total	1	8.035	42.884	156.828	49.403	3.213	4.991	144
Baix Montseny	Hospital de Sant Celoni	3.414	16.269	38.658	28.606	1.075	901	54
Total	1	3.414	16.269	38.658	28.606	1.075	901	54
Baix Vallès	FP Hospital de Mollet	7.507	29.643	93.769	70.069	3.526	3.082	90
Total	1	7.507	29.643	93.769	70.069	3.526	3.082	90
AF Barcelona Litoral - Mar	IMAS*	19.801	82.651	303.578	123.848	20.840	4.472	539
AF Barcelona Nord	H. Vall d'Hebron - Traumatologia	6.654	32.173	94.550	49.047	6.880	773	277
	H. Vall d'Hebron - General	31.680	109.365	335.740	110.244	123.134	10.677	694
	H. Vall d'Hebron - Maternoinfantil	15.943	52.733	152.400	70.971	6.774	2.874	330
	Hospital de Sant Rafael	8.163	24.751	75.276	0	244	4.307	200
AF Barcelona Dreta	Hospital Dos de Maig de Barcelona	12.088	52.226	152.846	34.459	9.084	4.338	218
	H. de la Santa Creu i Sant Pau	34.329	127.832	383.443	147.799	70.045	15.056	623
	Fundació Puigvert IUNA	5.961	23.158	84.264	19.342	4.216	1.002	137
AF Barcelona Esquerra	Hospital Plató	9.543	40.948	110.366	7.322	17.911	7.286	161
	H. Clínic i Provincial de Barcelona**	42.939	111.961	379.377	130.701	83.270	6.689	908
	Hospital Universitari Sagrat Cor	12.088	37.235	113.391	12.617	6.251	7.184	317
Total Barcelona	12	199.189	695.033	2.185.231	706.350	348.649	64.658	4.404
Barcelonès Nord – Baix Maresme	H. Universitari Germans Trias i Pujol	25.926	120.198	349.276	111.087	26.335	15.245	658
	ICO Barcelonès Nord i Maresme	1.313	5.392	32.615	0	23.802	0	80
	Hospital de l'Esperit Sant	12.102	54.401	136.875	67.774	10.329	5.635	189
	Hospital Municipal de Badalona	9.491	52.022	148.173	56.989	9.099	6.295	139
	Institut Guttmann	764	2.257	7.269	0	13.985	552	152
Total	5	49.596	234.270	674.208	235.850	83.550	27.727	1.218

Garraf	Hospital Residència Sant Camil	11.021	46.493	126.551	50.529	4.550	1.623	187
	Hospital Sant Antoni Abat	0	0	0	42.891	0	0	0
Total	2	11.021	46.493	126.551	93.420	4.550	1.623	187
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	H. Universitari de Bellvitge	31.641	148.531	638.683	114.421	20.572	13.103	857
	Institut Català d'Oncologia	4.010	15.019	84.697	0	27.074	0	102
	Hospital General de l'Hospitalet	17.792	71.385	220.726	62.765	7.106	8.749	254
Total	3	53.443	234.935	944.106	177.186	54.752	21.852	1.213
Maresme	Hospital de Mataró	21.326	53.079	226.920	100.297	10.201	5.872	343
Total	1	21.236	53.079	226.920	100.297	10.201	5.872	343
Vallès Occidental Est	Hospital de Sabadell	34.579	135.081	385.320	154.333	28.057	10.757	621
Total	1	34.579	135.081	385.320	154.333	28.057	10.757	621
Vallès Occidental Oest	Hospital Mútua de Terrassa	27.369	110.756	291.841	148.331	9.051	9.667	475
	Hospital de Terrassa	17.050	64.911	211.047	113.361	15.578	4.583	410
Total	2	44.419	175.667	502.888	261.692	24.629	14.250	885
Vallès Oriental Central	Hospital Gral. de Granollers	20.420	69.040	207.838	128.425	13.278	5.583	285
Total	1	20.420	69.040	207.838	128.425	13.278	5.583	285
Total RSB	35	514.442	1.996.942	6.265.969	2.334.484	602.051	185.205	10.324

Font: Facturació . Llits enquesta GOM.

* L'IMAS ha informat de tots els seus centres (Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança).

**També es comptabilitzen la informació l'Hospital Casa de la Maternitat.

Reordenació de l'atenció especialitzada

Per tal de millorar l'accés i la qualitat de l'atenció a la població, el CatSalut va impulsar la reordenació de l'atenció especialitzada (RAE) com a mecanisme de consolidació d'un model organitzatiu basat en dos nivells fortament interrelacionats, l'atenció primària i l'atenció especialitzada.

Actualment la RAE es caracteritza per la diversitat de proveïdors tant a nivell d'atenció especialitzada com a nivell d'atenció primària (dins d'un mateix EAP podem trobar tres proveïdors diferents d'atenció especialitzada). Aquest fet confereix un nivell de complexitat al procés de coordinació, per la qual cosa té un especial interès l'anàlisi comparativa dels indicadors segons les diferents fórmules de gestió en la prestació dels serveis.

Amb algunes excepcions, en totes les experiències s'han integrat la majoria d'especialitats, i predominen el sistema d'atenció directa sobre la consultoria de casos. La taula següent mostra els diferents proveïdors segons l'àmbit territorial i el tipus d'especialitat.

Taula 34. Proveïdors de l'atenció especialitzada, segons l'àmbit territorial i el tipus d'especialitat, 2007

Alt Maresme - Selva Marítima (àmbit Alt Maresme)		
Atenció primària	Atenció especialitzada	
	Hospital Sant Jaume de Calella – Corporació de Salut del Maresme i la Selva	
EAP Calella (CSMiS)	Digestiu	Ginecologia
EAP Malgrat de Mar (CSMiS)	Cardiologia	Dermatologia
EAP Arenys de Mar (ICS)	Pneumologia	ORL
EAP Canet de Mar (ICS)	Traumatologia	Oftalmologia
EAP Pineda de Mar (ICS)	Cirurgia	Neurologia
EAP Tordera (ICS)	Endocrinologia	Reumatologia
	Urologia	
Alt Penedès		
Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP Vilafranca del Penedès (ICS)	Hospital Alt Penedès	
EAP Penedès rural (ICS)	Digestiu	
EAP Sant Sadurní d'Anoia (ICS)	Dermatologia	
	Cardiologia	
	ORL	
	Pneumologia	
	Oftalmologia	
	Traumatologia	
	Cirurgia general	
	Endocrinologia	
	Urologia	
	Neurologia	
	Reumatologia	
	Obstetrícia/Ginecologia	

Baix Llobregat Centre - Fontsa

Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP Cornellà 1 (ICS)	Hospital Universitari de Bellvitge	<u>ICS</u>
EAP Cornellà 2 (ICS)		Cardiologia
EAP Cornellà 3 (ICS)		Cirurgia
EAP Cornellà 4 (ICS)		Digestiu
EAP Sant Just Desvern (ICS)	Consorti Sanitari Integral	Dermatologia
EAP Sant Joan Despí 1 (ICS)		Endocrinologia
EAP Sant Joan Despí 2 (ICS)		Neurologia
EAP Esplugues 1 (ICS)		Dermatologia
EAP Esplugues 2 (ICS)		Endocrinologia
<hr/>		
EAP Sant Feliu 1 (ICS)	Consorti Sanitari Integral	<u>ICS</u>
EAP Sant Feliu 2 (ICS)		Cardiologia
EAP Molins de Rei (ICS)		Cirurgia general.
EAP Vallirana (ICS)		Dermatologia
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		

Baix Llobregat Litoral

Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP Gavà 1(ICS)	Hospital de Viladecans	Digestiu
EAP Gavà 2 (ICS)		Cardiologia
EAP Viladecans 1 (ICS)		Pneumologia
EAP Viladecans 2 (ICS)		Traumatologia
EAP Castelldefels 1 (ICS)		Cirurgia General
EAP Castelldefels 2 (CASAP)		Ginecologia
<hr/>		
EAP Sant Boi 1 (ICS)		Hospital de Sant Boi
EAP Sant Boi 2 (ICS)		Digestiu
EAP Sant Boi 3 (ICS)		Cardiologia
EAP Sant Boi 4 (ICS)		Pneumologia
EAP Sant Vicenç dels Horts (ICS)	Traumatologia	
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		

Baix Llobregat Nord

Atenció primària	Atenció especialitzada
EAP Abrera (ICS)	<u>Hospital de Martorell</u>
EAP Martorell (ICS)	Digestiu
EAP Esparreguera (ICS)	Dermatologia
EAP Sant Andreu de la Barca (ICS)	Cardiologia
EAP Pallejà (ICS)	Obstetrícia/Ginecologia
EAP Olesa (Mútua de Terrassa)	ORL
	Pneumologia
	Oftalmologia
	Cirurgia general
	Endocrinologia
	Urologia
	Neurologia
	Traumatologia

Baix Montseny

Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP Alt Mogent* (ICS)	<u>ICS</u>	<u>Hospital General de Granollers i</u>
EAP Sant Celoni (ICS)	Dermatologia	<u>Hospital de Sant Celoni ***</u>
	Traumatologia	Cirurgia General
	Digestiu	Reumatologia
	Pneumologia	Endocrinologia
	Obstetrícia/Ginecologia	Urologia
		ORL
		Oftalmologia
		Neurologia
		Cardiologia

** Inclou els municipis de Cardedeu , Cànoves i Samalús, Llinars del Vallès, Sant Antoni de Vilamajor, Sant Pere de Vilamajor i Vilalba Sasserra. Al GTS Baix Montseny pertanyen els municipis Llinars del Vallès, Sant Antoni de Vilamajor, Sant Pere de Vilamajor i Vilalba Sasserra.

*** Formalment les especialitats del CAP Vallès (Granollers) es van integrar a l'Hospital General de Granollers, però amb el desenvolupament progressiu de l'Hospital de Sant Celoni, és en aquest hospital on s'atén la població del GTS per aquelles especialitats de que disposa.

Baix Vallès

Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP La Llagosta (ICS)	<u>ICS</u>	<u>Hospital de Mollet</u>
EAP Martorelles (ICS)	Dermatologia	Cardiologia
EAP Mollet del Vallès 1 Est (ICS)	Cirurgia General	Neurologia
EAP Mollet del Vallès 2 Oest (ICS)	Pneumologia	Reumatologia
EAP Parets del Vallès (ICS)	Traumatologia	Endocrinologia
	Obstetrícia/Ginecologia	Digestiu
		Urologia
		ORL
		Oftalmologia

Barcelona		
Litoral Mar		
Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP Barcelona 1A (PAMEM)	<u>Hospital del Mar</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Cirurgia general Oftalmologia Reumatologia Endocrinologia Urologia Neurologia	<u>PAMEM</u> Dermatologia ORL <u>PASSIR IMAS Ciutat Vella</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 1B/1C/1D/1E (ICS)	<u>Hospital del Mar</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Oftalmologia Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR IMAS Ciutat Vella</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 10A (PAMEM)	<u>Hospital del Mar</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Cirurgia general Reumatologia Endocrinologia Urologia Neurologia	<u>PAMEM</u> Dermatologia ORL Oftalmologia <u>PASSIR IMAS Sant Martí</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 10D (ICS)	<u>Hospital del Mar</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Reumatologia Endocrinologia Dermatologia ORL	<u>CAP II Poblenou</u> Cirurgia General Urologia Neurologia <u>CAP II Ramon Turró</u> Oftalmologia <u>PASSIR IMAS Sant Martí</u> Obstetrícia/Ginecologia

EAP Barcelona 10I (ICS)	<u>Hospital del Mar</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Reumatologia Endocrinologia Dermatologia ORL Oftalmologia	<u>CAP II Poblenou</u> Cirurgia General Urologia Neurologia <u>PASSIR IMAS Sant Martí</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 10B (ICS)	<u>Hospital del Mar</u> Digestiu Traumatologia Reumatologia Endocrinologia Dermatologia Cardiologia Pneumologia	<u>CAP II Poblenou</u> Cirurgia general Urologia Neurologia <u>CAP II Ramon Turró</u> Oftalmologia ORL <u>PASSIR IMAS Sant Martí</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 10C (ICS)	<u>Hospital del Mar</u> Digestiu Traumatologia Reumatologia Endocrinologia Dermatologia Cardiologia Pneumologia	<u>CAP II Poblenou</u> Cirurgia general Urologia Neurologia <u>CAP II Ramon Turró</u> Oftalmologia ORL <u>PASSIR IMAS Sant Martí</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 10G (ICS)	<u>CAP II Poblenou</u> Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>Hospital del Mar</u> Digestiu Cardiologia Oftalmologia <u>CAP II Ramon Turró</u> ORL <u>PASSIR IMAS Sant Martí</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 10H/10J (ICS)	<u>CAP II Poblenou</u> Digestiu Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cardiologia Cirurgia general Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>CAP II Ramon Turró</u> ORL Oftalmologia <u>PASSIR IMAS Sant Martí</u> Obstetrícia/Ginecologia

Barcelona Dreta		
Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP Barcelona 2H (ICS)	<u>CAP II Manso</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Oftalmologia Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR ICS SAPEsquerra</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 2G/2J (EAP Dreta Eixample SL)	<u>CAP II Manso/Quevedo/Travessera</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general Oftalmologia ORL Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR ICS SAP Esquerra</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 2K/2l (Consorti Sanitari Integral)	<u>CAP II Manso/Quevedo/Travessera</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>Hospital Dos de Maig</u> Oftalmologia Reumatologia <u>PASSIR ICS SAP Dreta</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 6A/6B (ICS)	<u>CAP II Quevedo/Travessera</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general Oftalmologia ORL Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR ICS SAP Dreta</u> Obstetrícia/Ginecologia

EAP Barcelona 6C/6E (PAMEM)	<u>CAP II Quevedo/Travessera</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>Hospital del Mar/ Esperança</u> Oftalmologia Reumatologia <u>PASSIR ICS SAP Dreta</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 7A (ICS)	<u>CAP II Quevedo/Travessera</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Oftalmologia Reumatologia Endocrinologia Neurologia	<u>Fundació Puigvert</u> Urologia <u>PASSIR ICS SAP Dreta</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 7B (EAP BCN Sardenya)	<u>CAP II Quevedo/Travessera</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Endocrinologia Neurologia	<u>Fundació Puigvert</u> Urologia <u>Hospital Dos de Maig</u> Oftalmologia Reumatologia <u>PASSIR ICS SAP Dreta</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 7G (ICS)	<u>Hospital Sant Pau</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Cirurgia General Reumatologia Endocrinologia Oftalmologia ORL Neurologia Dermatologia	<u>PASSIR Sant Pau (CAP Maragall)</u> Obstetrícia/Ginecologia <u>Fundació Puigvert</u> Urologia

EAP Barcelona 9A (ICS)	<u>CAP II Sant Andreu</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Oftalmologia Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR ICS SAP Dreta</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 9C (ICS)	<u>Hospital Sant Pau</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Cirurgia General Reumatologia Endocrinologia Oftalmologia ORL Neurologia Dermatologia	<u>PASSIR Sant Pau (CAP Maragall)</u> Obstetrícia/Ginecologia <u>Fundació Puigvert</u> Urologia
EAP Barcelona 10F/10E (ICS)	<u>Hospital Sant Pau</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Cirurgia General Reumatologia Endocrinologia Oftalmologia ORL Neurologia Dermatologia	<u>PASSIR Sant Pau (CAP Maragall)</u> Obstetrícia/Ginecologia <u>Fundació Puigvert</u> Urologia

Barcelona Esquerra

Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP Barcelona 2A/2B/2D (ICS) EAP Barcelona 2C/2E (CAPSE)	<u>CAP II Manso</u> Digestiu Traumatologia Dermatologia ORL Oftalmologia Reumatologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR ICS SAP Esquerra</u> Obstetrícia/Ginecologia <u>Hospital Clínic (BCN 2C i 2E)</u> Cirurgia General Cardiologia Pneumologia Endocrinologia <u>Hospital Sagrat Cor (BCN 2A,2B i 2D)</u> Cirurgia General Cardiologia Pneumologia Endocrinologia

EAP Barcelona 3A (EAP Poble Sec SL)	<u>CAP II Manso</u> Digestiu Traumatologia Dermatologia ORL Reumatologia Neurologia Urologia <u>CAP II Numància</u> Oftalmologia	<u>PASSIR ICS SAP Esquerra</u> Obstetrícia/Ginecologia <u>Hospital Sagrat Cor</u> Cirurgia general <u>Hospital Clínic</u> Cardiologia Pneumologia Endocrinologia
EAP Barcelona 3B (ICS)	<u>CAP II Manso</u> Digestiu Traumatologia Dermatologia ORL Reumatologia Neurologia Urologia Oftalmologia	<u>PASSIR ICS SAP Esquerra</u> Obstetrícia/Ginecologia <u>Hospital Sagrat Cor</u> Cirurgia general Cardiologia Pneumologia Endocrinologia
EAP Barcelona 3C/3D/3E/3G (ICS)	<u>CAP II Numància</u> Digestiu Traumatologia Dermatologia ORL Oftalmologia Reumatologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR ICS SAP Esquerra</u> Obstetrícia/Ginecologia <u>Hospital Sagrat Cor (BCN 3C, 3D, 3E)</u> Cirurgia General <u>Clínica Plató (BCN 3G)</u> Cirurgia General <u>Hospital Clínic (BCN 3C, 3D, 3E, 3G)</u> Cardiologia Pneumologia Endocrinologia
EAP Barcelona 4A/4B (ICS)	<u>ICAP II Numància</u> Digestiu Traumatologia ORL Oftalmologia Reumatologia Neurologia Urologia	<u>Hospital Sagrat Cor</u> Dermatologia Cirurgia general <u>Hospital Clínic</u> Cardiologia Pneumologia Endocrinologia <u>PASSIR ICS SAP Esquerra</u> Obstetrícia/Ginecologia

EAP Barcelona 4C (Gesclínic)	<u>Hospital Clínic</u> Digestiu Endocrinologia Cardiologia Neurologia Pneumologia Urologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia General Oftalmologia Reumatologia ORL	<u>PASSIR Les Corts 4C</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 5A/5B (ICS)	<u>Clínica Plató</u> Dermatologia Pneumologia Traumatologia Cirurgia general Cardiologia Oftalmologia ORL Neurologia Urologia Endocrinologia	<u>ICS CAP II Numància</u> Digestiu Reumatologia <u>PASSIR ICS SAP Esquerra</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 5C/5D (EAP Vallplasa Atenció Primària, SL)	<u>Clínica Plató</u> Dermatologia Traumatologia Cardiologia Oftalmologia ORL Digestiu Endocrinologia Pneumologia Urologia	<u>ICS CAP II Numància</u> Reumatologia Neurologia <u>Hospital Sagrat Cor</u> Cirurgia general <u>PASSIR ICS SAP Esquerra</u> Obstetrícia/Ginecologia

Barcelona Nord		
Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP Barcelona 5E (Parc Sanitari Pere Virgili)	<u>Sant Rafael</u> Oftalmologia Dermatologia Cirurgia general Reumatologia	<u>ICS CAP II Numància</u> Neurologia Traumatologia Cardiologia ORL Digestiu Endocrinologia Pneumologia Urologia <u>PASSIR ICS SAP Esquerra</u> Obstetrícia/Ginecologia

EAP Barcelona 6D (Parc Sanitari Pere Virgili)	<u>Sant Rafael</u> Oftalmologia Dermatologia Reumatologia	<u>CAP II Quevedo/ Travessera</u> Neurologia Traumatologia Cardiologia ORL Digestiu Endocrinologia Pneumologia Urologia Cirurgia general <u>PASSIR ICS SAP Dreta</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 7C/7D/7E/7F (ICS)	<u>Vall d'Hebron</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Oftalmologia Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR ICS SAP Muntanya</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 8A/8B/8C/8D/8E/8F/8G/8H/8I (ICS)	<u>CAPII Xafarines</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Dermatologia Cirurgia general ORL Oftalmologia Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>CAPII Sant Andreu</u> Traumatologia <u>PASSIR ICS SAP Muntanya</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 9D/9E/9F/9G (ICS)	<u>CAPII Sant Andreu</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Dermatologia Cirurgia general ORL Oftalmologia Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia Traumatologia	<u>PASSIR ICS SAP Muntanya</u> Obstetrícia/Ginecologia

Barcelonès Nord - Baix Maresme

Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP Badalona 1 (BSA)	<u>Hospital Municipal de</u>	
EAP Badalona 3 (BSA)	<u>Badalona – Badalona</u>	
EAP Badalona 8 (BSA)	<u>Serveis Assistencials</u>	
EAP Badalona 9 (BSA)	<u>(BSA)</u>	
EAP Badalona 10 (BSA)	Digestiu	
EAP Badalona 12 (BSA)	Cardiologia	
EAP Montgat (BSA)	Pneumologia	
	Traumatologia	
	Cirurgia	
	Endocrinologia	
	Urologia	
	Ginecologia	
	Dermatologia	
	ORL	
	Oftalmologia	
	Neurologia	
	Reumatologia	
EAP Sta. Coloma Gramenet 1 (ICS)	<u>Hospital de l'Esperit Sant</u>	<u>CAP II (ICS)</u>
EAP Sta. Coloma Gramenet 2 (ICS)	Cirurgia	Digestiu
EAP Sta. Coloma Gramenet 3 (ICS)	Endocrinologia	Traumatologia
EAP Sta. Coloma Gramenet 4 (ICS)	ORL	Urologia
EAP Sta. Coloma Gramenet 5 (ICS)	Cardiologia	Ginecologia
EAP Sta. Coloma Gramenet 6 (ICS)	Pneumologia	Dermatologia
		Oftalmologia
		Neurologia
	<u>CAP II – Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (ICS)</u>	
EAP Badalona 2 (ICS)	Digestiu	ORL
EAP Badalona 4 (ICS)	Cardiologia	Oftalmologia
EAP Badalona 5 (ICS)	Pneumologia	Neurologia
EAP Badalona 6 (ICS)	Traumatologia	Reumatologia
EAP Badalona 7A (ICS)	Cirurgia	
EAP Badalona 7B (ICS)	Endocrinologia	
EAP Badalona 11 (ICS)	Urologia	
EAP El Masnou (ICS)	Ginecologia	
EAP St. Adrià del Besòs 1 (ICS)	Dermatologia	
EAP St. Adrià del Besòs 2 – La Mina (ICS)*	<u>CAP II Poble Nou</u>	<u>PASSIR ICS</u>
	Digestiu	Obstetrícia/Ginecologia
* La població de l'ABS d'aquest EAP té el seu flux cap a Barcelona	Cardiologia	
	Pneumologia	
	Traumatologia	
	Dermatologia	
	Cirurgia general	
	Oftalmologia	
	Reumatologia	
	Endocrinologia	
	Neurologia	
	Urologia	

Garraf	
Atenció primària	Atenció especialitzada
EAP Cubelles-Cunit (ICS)	<u>Hospital Residència Sant Camil</u>
EAP Garraf (ICS)	Digestiu
EAP Sitges (ICS)	Dermatologia
EAP Vilanova 1 (ICS)	Cardiologia
EAP Vilanova 2 (ICS)	ORL
	Pneumologia
	Oftalmologia
	Traumatologia
	Cirurgia General
	Endocrinologia
	Urologia
	Neurologia
	Reumatologia
	Obstetrícia/Ginecologia

Llobregat L'Hospitalet i El Prat de Llobregat		
Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP El Prat 1 (ICS)	<u>Hospital Universitari de Bellvitge</u>	
EAP El Prat 2 (ICS)	Digestiu	
EAP El Prat 3 (ICS)	Dermatologia	
	Cardiologia	
	ORL	
	Pneumologia	
	Oftalmologia	
	Traumatologia	
	Cirurgia general	
	Endocrinologia	
	Urologia	
	Neurologia	
	Ginecologia	
	Reumatologia	
EAP L'Hospitalet 1 (ICS)	<u>Hospital Universitari de Bellvitge</u>	<u>ICS</u>
EAP L'Hospitalet 2 (ICS)	Cirurgia General	Cardiologia
EAP L'Hospitalet 5 (ICS)	Dermatologia	Cirurgia General
EAP L'Hospitalet 6 (ICS)	Endocrinologia	Digestiu
EAP L'Hospitalet 10 (ICS)	Neurologia	Oftalmologia
EAP L'Hospitalet 11 (ICS)	Oftalmologia	Urologia
EAP L'Hospitalet 12 (ICS)	ORL	Traumatologia
	Traumatologia	
	Urologia	
	Neurologia	
	Reumatologia	
	Digestiu	

EAP L'Hospitalet 3 (Consortri Sanitari Integral) EAP L'Hospitalet 4 (Consortri Sanitari Integral) EAP L'Hospitalet 7 (ICS) EAP L'Hospitalet 8 (ICS) EAP L'Hospitalet 9 (ICS)	<u>Hospital General de l'Hospitalet</u> Cirurgia general Neurologia Dermatologia Oftalmologia Traumatologia Cardiologia ORL Digestiu Urologia Neumologia Endocrinologia Reumatologia
--	--

Maresme Central

Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP Argentona (CSM)	<u>Consortri Sanitari del</u>	<u>CAP II El Maresme (ICS)**</u>
EAP Mataró 2 (CSM)	<u>Maresme (CSM) a l'Hospital</u>	Traumatologia
EAP Mataró 4 (CSM)	<u>de Mataró</u>	Cardiologia
EAP Mataró 1 (ICS)	Endocrinologia	Dermatologia
EAP Mataró 3 (ICS)	Cirurgia	ORL
EAP Mataró 5 (ICS)	Neurologia	Oftalmologia
EAP Mataró 6 (ICS)	Urologia	Ginecologia
EAP Mataró 7 (ICS)	Traumatologia	
EAP Premià de Mar (ICS)	Oftalmologia	<u>CAP II Premià (ICS)**</u>
EAP Vilassar de Mar (ICS)		Traumatologia
EAP Sant Andreu de Llavaneres (ICS)	<u>CAP II El Maresme (CSM)</u>	Oftalmologia
EAP Vilassar de Dalt (ICS)	Reumatologia	ORL
	Pneumologia	Digestiu
	Cardiologia	
	Digestiu	** Les especialitats que es troben duplicades als dos proveïdors corresponen a l'existència a l'ICS d'alguns especialistes de contingent
	<u>CSM al CAP II Premià (CSM)</u>	
	Cardiologia	
	Pneumologia	

Vallès Occidental Est

Atenció primària	Atenció especialitzada	
EAP Castellar del Vallès (ICS)	<u>Hospital de Sabadell</u>	<u>ICS</u>
EAP Cerdanyola del Vallès 1 (ICS)	Endocrinologia	Resta d'especialitats
EAP Cerdanyola del Vallès 2 (ICS)	Urologia	
EAP Ciutat Badia (ICS)	Neurologia	
EAP Ripollet (ICS)	Pneumologia	
EAP Sabadell 1A Rambla (ICS)	Dermatologia	
EAP Sabadell 1B Sant Oleguer(ICS)	Traumatologia	
EAP Sabadell 2 Creu Alta (ICS)	Reumatologia	
EAP Sabadell 3A-Ca n'Oriac (ICS)	Cardiologia	
EAP Sabadell 3B Nord (ICS)	Digestiu	
EAP Sabadell 4A Concòrdia (ICS)	ORL	
EAP Sabadell 4B Can Rull* (CSPT)		
EAP Sabadell 5 Lepant (ICS)		
EAP Sabadell 6 Creu de Barberà (ICS)		
EAP Sabadell 7 La serra (ICS)		
EAP Santa Perpètua de Mogoda (ICS)		

* A partir de 2007, i segons propostes del Pla Sanitari del Vallès Occidental, iniciarà la integració dels serveis especialitzats a l'Hospital de Terrassa

EAP Montcada i Reixac** ICS)	<u>CAP II Sant Andreu</u>	<u>PASSIR ICS (SAP Muntanya)</u>
	Digestiu	Obstetrícia/Ginecologia
	Cardiologia	
	Pneumologia	
	Traumatologia	
	Dermatologia	
	Cirurgia general	
	ORL	
	Oftalmologia	
	Reumatologia	
	Endocrinologia	
	Neurologia	
	Urologia	

**Actualment vinculat als serveis d'atenció especialitzada de la ciutat de Barcelona.

Vallès Occidental Oest

<u>Atenció primària</u>	<u>Atenció especialitzada</u>	
EAP Rubí 1 (Mútua Terrassa)	<u>ICS</u>	<u>Hospital Mútua de Terrassa</u>
EAP Rubí 3(CST)	Cap especialitat	Totes les especialitats
EAP Sant Cugat del Vallès (Mútua Terrassa)		
EAP Terrassa C Can Parellada (ICS)		
EAP Terrassa D Oest (Mútua Terrassa)		
EAP Terrassa E Rambla (Mútua Terrassa)		
EAP Terrassa G Can Jofresa (Mútua Terrassa)		
EAP Rubí 2 (CST)	<u>ICS</u>	<u>Hospital de Terrassa</u>
EAP Terrassa A Sant Llätzer (CST)	Cap especialitat	Totes les especialitats
EAP Terrassa B Est (CST)		
EAP Terrassa F Nord (CST)		
EAP Sant Quirze del Vallès (ICS)		

Vallès Oriental Sector Central

<u>Atenció primària</u>	<u>Atenció especialitzada</u>	
EAP Caldes de Montbui (ICS)	<u>ICS</u>	<u>Hospital General de Granollers</u>
EAP Cardedeu*(ICS)	Dermatologia	Cirurgia General
EAP Granollers 1 Oest	Traumatologia	Reumatologia
Canovelles (ICS)	Cardiologia	Endocrinologia
EAP Granollers 2 Nord Les Franqueses (ICS)	Digestiu	Urologia
EAP Granollers 3 Centre est (ICS)	Pneumologia	ORL
EAP Granollers 4 Sud Sant Miquel (ICS)	Obstetrícia/Ginecologia	Oftalmologia
EAP la Garriga (ICS)		Neurologia
EAP La Roca del Vallès (PROSS)		
EAP Montornès – Montmeló (ICS)		
EAP Vall de Tenes (ICS)		

* Inclou els municipis de Cardedeu , Cànoves i Samalús, Llinars del Vallès, Sant Antoni de Vilamajor, Sant Pere de Vilamajor i Vilalba Sasserra. Al GTS Vallès Oriental Sector Central només pertanyen els 2 municipis Cardedeu i Cànoves i Samalús. Els altres 4 municipis pertanyen al GTS Baix Montseny i constituïran la futura ABS Alt Mogent, en fase de creació a finals de 2006.

Avaluació

Com cada any s'han avaluat els objectius inclosos en el contracte de compra. La part variable del contracte està composta per objectius comuns per a tot Catalunya, que suposarien el 80% de la part variable, i els objectius de l'RSB dels quals dependria el 20% restant de la part variable. A continuació es presenta una taula resum dels objectius contractats, amb els estàndards consensuats entre l'equip tècnic de la Direcció de Planificació, Compra i Avaluació, i els resultats assolits a nivell de la RSB. Cal remarcar que aquests resultats no inclouen aquells hospitals monogràfics (maternoinfantils, ICO, Guttmann, etc.) que seran avaluats individualment a causa de les seves característiques específiques.

Taula 35. Resultats de l'avaluació 2007 d'atenció especialitzada

Objectius part variable	Estàndard	Mínim/ Màxim*	Resultat RSB	% centres que assoleixen l'estàndard	% centres que assoleixen mínim/màxim
CDR colorectal diagnòstic-tractament < 30 d	80%	70%	66,00%	42,31%	50,00%
CDR mama diagnòstic-tractament < 30 d	80%	70%	62,01%	38,46%	46,15%
Temps porta-agulla fibrinolisi en IAM < 30 min	90%	80%	66,63%	20,00%	55,00%
Reingressos ICC	8,5%	10%*	8,51%	57,14%	71,43%
Readmissions al servei d'urgències	2,5%	4%*	4,34%	7,69%	42,31%
Sistema de notificació de reaccions adverses a medicaments	si/no			78,57%	
Temps rTPA en AVC <60'	80%	65%	75,86%	50,00%	75,00%
Temps trasllat comarcal-referència en AVC	90%	80%	84,00%	60,00%	66,67%
Implantació del protocol PREALT amb l'APS	si/no			92,59%	
Pacients inclosos en PREALT amb comunicació 48 h abans	85%	70%	52,42%	28,00%	40,00%
Genèrics	19,5%	16%	18,93%	33,33%	66,67%
Envasos nous medicaments sense valor afegit	4,82%	5,74%*	4,77%	48,15%	77,78%
Índex de substitució per CMA	50%	40%	76,49%	93,33%	96,67%
Autoavaluació accions de millora en qualitat percebuda	si/no			67,86%	
Resposta reclamacions < 15 d	85%	70%		46,43%	
Dades OCATT	si/no			70,59%	
Dades registre d'artroplasties	si/no			74,07%	
Informació CatSalut	90%				
Integració i maneig de dos processos amb l'AP	si/no			81,48%	
Altes incloses en PREALT amb -ICC	25%	20%	9,48%	25,00%	25,00%
-Ostomies	75%	60%	7,74%	15,79%	26,32%
-requeriments d'oxigenoteràpia	75%	60%	16,53%	35,29%	35,29%
Prevalença dolor postquirúrgic	15%	25%*	12,91%	63,64%	86,36%
Preus de referència (cost mitjà DDD)					
- Omeprazol	0,53 €	0,74 €*	0,59 €	44,44%	77,78%
- Estatines	0,56 €	0,60 €*	0,49 €	81,48%	96,30%
- Enalapril	0,37 €	0,41 €*	0,38 €	40,74%	70,37%
- Antidepressius	0,77 €	0,83 €*	0,82 €	37,04%	66,67%
- Bifosfonats	1,28 €	1,31 €*	1,24 €	70,37%	88,89%

* Fa referència a un valor màxim a assolir.

Pel que fa a l'evolució dels diferents indicadors en el període 2005-2007, aquesta és generalment bona; únicament observem una pitjor evolució en el temps d'inici de la fibrinòlisi en l'infart agut de miocardi (IAM), i en la comunicació amb l'atenció primària dels casos inclosos en el PREALT.

Taula 36. Evolució dels indicadors període 2005-2007

Objectius	RSB 2005	RSB 2006	RSB 2007
% CDR colorectal diagnòstic-tractament < 30 d	-	56,46	66,00
% CDR mama diagnòstic-tractament < 30 d	-	56,69	62,01
% Temps porta-agulla fibrinòlisi en IAM < 30 min	64,71	74,68	66,63
% Reingressos ICC	9,41	8,91	8,51
% Readmissions al servei d'urgències	4,71	4,90	4,34
% Temps rTPA en AVC <60'	73,39	41,02	75,86
% Temps trasllat comarcal-referència en AVC	88,99	84,43	84,00
% Pacients inclosos en PREALT amb comunicació 48 h abans	37,17	56,91	52,42
% Genèrics	13,33	15,20	18,93
% Envasos nous medicaments sense valor afegit	6,15	4,90	4,77
Índex de substitució per CMA (%)	72,68	75,28	76,49
% Altes per ICC incloses en PREALT	-	7,67	9,48
Prevalença dolor postquirúrgic (%)	13,31	13,92	12,91

A continuació es presenten alguns resultats significatius de l'any 2007 pel global de l'RSB i GTS.

▪ **Accessibilitat**

a) Circuit de diagnòstic ràpid (CDR) del càncer colorectal i de mama amb interval entrada CDR - inici del tractament inferior a 30 dies

El percentatge de casos de càncer de mama i colorectal, tractats en menys de 30 dies des de l'entrada en el CDR, ha estat del 62,01% i 66%, respectivament, per al total de l'RSB. Aquest valor estaria per sota del 80% que s'havia establert per a l'RSB, però amb una millora significativa respecte l'any 2006. També cal destacar les majors dificultats per assolir l'objectiu en hospitals d'alta complexitat.

b) Temps porta-agulla fibrinòlisi en IAM inferior a 30 minuts

Per a tota l'RSB, l'inici del tractament amb fibrinòlisi en pacients amb IAM ha estat menor a 30 minuts en un 66,63% dels pacients. Aquest indicador ha empitjorat respecte l'any 2006 (74,68%) i està força lluny de l'estàndard proposat (90%).

Taula 37 . Accessibilitat pel CDR de càncer colorectal, càncer de mama, i fibrinòlisi en l'IAM

GTS	% casos de càncer colorectal amb interval entrada al CDR- inici del tractament <30 dies	% casos de càncer de mama amb interval entrada al CDR- inici del tractament <30 dies	% de casos d'IAM tributaris de fibrinòlisi amb temps transcorregut entre l'arribada al centre i l'inici del tractament <30 minuts
Alt Penedès	83,33	75,00	75,00
Garraf	78,95	58,18	81,25
Baix Llobregat Litoral	90,77	87,50	98,08
Baix Llobregat Nord	0,00	0,00	0,00
Baix Llobregat L'Hospitalet- El Prat	56,67	94,13	53,06
Barcelona Esquerra	66,11	59,33	66,67
Barcelona Dreta	55,56	16,67	-
Barcelona Litoral	34,92	35,21	78,79
Barcelona Nord	65,22	41,08	53,85
Barcelonès Nord-Baix Maresme	76,54	57,73	45,45
Maresme central	50,00	65,28	-
Alt Maresme – Selva Marítima	58,82	50,00	87,72
Vallès Occidental Oest	89,71	78,06	86,57
Vallès Occidental Est	85,34	92,31	91,25
Baix Montseny	58,82	83,33	90,91
Baix Vallès	76,00	83,72	100
Vallès Oriental Sector Central	60,00	67,59	52,17
Total RSB	66,13	62,01	66,63

▪ Coordinació

a) Casos d'AVC isquèmic tributaris de tractament amb rTPA amb temps porta-agulla inferior a 60 minuts

A demanda del Pla director de malalties de l'aparell circulatori, s'ha reajustat el temps porta-agulla a 60' davant els 45' proposats els anys anteriors. Amb aquest increment de temps, l'objectiu s'assoleix en el 50% dels centres, i el percentatge de pacients que inicien trombólisi en el temps recomanat ha augmentat respecte l'any anterior el qual s'havia avaluat sobre temps porta-agulla < 45'. Aquest objectiu està contractat en aquells hospitals amb unitat d'ictus, de manera que només es presenten resultats dels GTS que en tenen.

b) Derivació de casos candidats a tractament amb rTPA en el període de temps recomanat

S'ha fet dins al període recomanat en el 84,00% dels casos de l'RSB, lleugerament inferior al 90% proposat com a estàndard, pràcticament igual que l'any anterior (84,43%). De totes maneres, caldria destacar que l'estàndard s'ha assolit globalment en 8 dels 12 GTS de què disposem d'informació.

Taula 38. Coordinació per a l'inici de la trombòlisi/ derivació a hospitals de referència en AVC no hemorràgic

GTS	% de pacients amb AVC no hemorràgic susceptibles de rebre tractament amb rTPA que l'han rebut amb un temps porta-agulla inferior a 60 minuts	% de pacients amb sospita d'AVC no hemorràgic susceptibles de rebre tractament amb rTPA que arriben a l'hospital de referència dintre del període de temps recomanat
Alt Penedès	NP	-
Garraf	NP	100
Baix Llobregat Litoral	NP	87,30
Baix Llobregat Nord	NP	0,00
Baix Llobregat L'Hospitalet- El Prat	43,75	73,68
Barcelona Esquerra	75,81	0,00
Barcelona Dreta	71,79	-
Barcelona Litoral	81,48	-
Barcelona Nord	100	-
Barcelonès Nord-Baix Maresme	59,26	91,43
Maresme Central	NP	100
Alt Maresme – Selva Marítima	NP	90,91
Vallès Occidental Oest	100	100
Vallès Occidental Est	100	NP
Baix Montseny	NP	100
Baix Vallès	NP	100
Vallès Oriental Sector Central	NP	100
Total RSB	75,86	84,00

▪ Resolució

En el 21,69% dels parts de la RSB s'ha fet cesària. Aquest valor està lleugerament per sobre del recomanat pel Pla de reordenació maternoinfantil (<21%). Cal seguir monitorant aquest indicador perquè hi ha hospitals que es segueixen allunyant força de les recomanacions. Per GTS, 10 GTS es situarien per sobre del valor de referència.

Taula 39. Resolució en assistència al part

GTS	% de parts amb cesària
Alt Penedès	14,12
Garraf	15,76
Baix Llobregat Litoral	21,75
Baix Llobregat Nord	24,76
Baix Llobregat L'Hospitalet- El Prat	23,78
Barcelona Esquerra	22,87
Barcelona Dreta	25,99
Barcelona Litoral	28,91
Barcelona Nord	20,27
Barcelonès Nord-Baix Maresme	21,55
Maresme Central	21,04
Alt Maresme – Selva Marítima	28,71
Vallès Occidental Oest	16,03
Vallès Occidental Est	20,37
Baix Montseny	-
Baix Vallès	26,72
Vallès Oriental Sector Central	20,77
Total RSB	21,72

5.

Atenció sociosanitària

5.1. Recursos i activitat

5.2. Avaluació

Recursos i activitat

Recursos d'internament

L'atenció socio sanitària a l'RSB es dona en règim d'internament en 56 centres contractats, els quals sumen un total de 5.634 places, repartides en unitats d'atenció diferenciada de llarga estada, convalescència, cures pal·liatives i sida.

Es creen comissions de seguiment per a cada àrea socio sanitària per vetllar per la transparència i l'equitat en l'accés.

Taula 40. Recursos d'internament socio sanitaris

Tipus d'atenció socio sanitària	Places
Internament socio sanitari de llarga estada	3.683
Convalescència	1.305
Cures pal·liatives	252
Mitja estada polivalent	321
Sida	73
Total	5.634

Llarga estada

Aquestes places tenen com a objectiu terapèutic l'atenció sanitària que tendeix a millorar la qualitat de vida. La seva funció és rehabilitadora de manteniment i de suport. L'atenció és tant mèdica i d'infermeria com social. Són destinatàries de la llarga estada les persones grans amb malaltia i les persones amb menys de 65 anys que pateixin malalties cròniques evolutives i/o progressives, amb un grau variable de dependència, que necessiten atenció sanitària i activitats substituïdores de la llar. L'estada mitja pot ser superior a un any.

Convalescència

Té per objectiu terapèutic fonamental la rehabilitació activa. Són destinatàries de la convalescència les persones que estiguin incloses en algun dels grups següents: persones grans amb malaltia de base que es troben en fase de recuperació d'algun procés agut; persones grans que tenen malalties cròniques amb freqüents descompensacions i situació basal de dependència i politraumatitzats. L'estada mitja ha de ser de 60 dies, amb un màxim de 90.

Cures pal·liatives

Tenen per objectiu terapèutic afavorir el confort i la qualitat de vida dels malalts que pateixen una malaltia incurable, progressiva i sense resposta a un tractament específic i que tenen un pronòstic de vida limitat. La seva funció és de control de símptomes i suport emocional del malalt i dels seus familiars. Els equips que realitzen aquestes funcions són interdisciplinaris (metges, ATS/DI, assistents socials i psicòlegs). Són destinataris d'aquesta atenció els malalts terminals de càncer o d'altres patologies en fase terminal. L'estada mitja és de 30 dies.

Unitats de sida

Creades especialment per a malalts terminals a causa d'aquesta patologia. Actualment l'atenció de malalts de sida s'inclou dins les places de llarga estada.

Taula 41. Desglossament de recursos d'internament socio sanitari per governs territorials de salut

Taula 41.1. Alt Maresme – Selva Marítima

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
H. Sant Jaume de Calella	33	-	-	29	-
Total	33	-	-	29	-

Taula 41.2. Alt Penedès

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
CSS Vilafranca Ricard Fortuny	182	-	-	35	-
H. Comarcal de l'Alt Penedès	-	-	-	6	-
Total	182	-	-	41	-

Taula 41.3. Baix Llobregat Centre- Font Santa

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Cl. Nostra Sra. de Guadalupe	90	-	-	69	-
Centre Mèdic Molins	100	30	-	-	-
Consorci SS Esplugues de Llob.	89	-	-	12	-
CSS Sant Jordi	56	-	-	-	-
H. St. Joan de Déu d'Esplugues	-	-	4	-	-
Total	335	30	4	81	-

Taula 41.4. Baix Llobregat Litoral

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Benito Menni, CASM	18	-	-	20	-
Sant Joan de Déu, SSM	12	29	-	-	-
R. Prytanis Sant Boi	100	20	-	-	-
CSS Frederica Montseny	30	41	13	-	-
Total	160	90	13	20	-

Taula 41.5. Baix Llobregat Nord

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Sagrat Cor, SSM	80	28	8	-	-
Total	80	28	8	-	-

Taula 41.6. Baix Montseny

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
H. Sant Celoni*	30	-	-	10	-
Residència Verge del Puig*	40	-	-	-	-
Total	70	-	-	10	-

* Àmbit d'influència comarcal.

Taula 41.7. Baix Vallès

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
FP Hospital de Mollet	-	20	-	-	-
Total	-	20	-	-	-

* Àmbit d'influència comarcal.

Taula 41.8. Barcelona

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
AF Barcelona Litoral Mar					
Alberg St. Joan de Déu	-	-	-	-	10
Clínica Barceloneta	-	24	-	-	-
Centre Fòrum	202	-	-	-	-
CSS Eixample	-	23	-	-	-
Hospital de l'Esperança	50	60	15	-	-
AF Barcelona Esquerra					
CSS Eixample	-	-	22	-	-
Clínica Barceloneta	118	-	8	-	-
Clínica Figarola Pera	92	54	-	-	-
Clínica Provença	65	36	-	-	-
Clínica Solàrium	39	-	-	-	-
CSS Bonanova	90	86	-	-	-
Duran i Reynals	-	60	-	-	-
Euroresid. Les Corts	40	-	-	15	-
Serveis Clínics	30	-	-	-	20
AF Barcelona Dreta					
CSS Palau	110	98	-	-	-
Clínica Carmelitana	25	-	-	-	-
Hospital Evangèlic	67	16	14	-	-
MUTUAM Güell	81	10	-	-	-
SAR La Salut	-	-	-	30	-
SAR Regina	20	-	-	-	-

AF Barcelona Nord					
R. Geriàtrica (Coroleu)	54	-	20	-	-
Duran i Reynals	170	-	15	-	5
Clínica Ntra. Sra. Mercè	25	-	-	23	-
Parc Sanitari Pere Virgili	25	144	-	-	-
Clínica Secretari Coloma	63	55	-	-	-
Serveis Clínics (ETODA)*	30	-	-	-	20
Total	1.396	666	94	68	55

* Internament de referència RSB i ETODA per Barcelona.

Taula 41.9. Barcelonès Nord – Baix Maresme

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Residència Can Torras	89	25	-	-	-
H. Esperit Sant	-	-	-	10	-
CSS El Carme	130	65	15	-	-
C. Ass. Dr. Emili Mira i López	91	-	-	15	-
Total	310	90	15	25	-

Taula 41.10. Garraf

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
H. Residència Sant Camil	120	-	10	-	-
H. Sant Antoni Abat	54	50	-	-	-
Total	174	50	10	-	-

Taula 41.11. L'Hospitalet i el Prat de Llobregat

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
H. Sociosanitari l'Hosp.	58	50	15	-	-
Prytanis Hospitalet, SA	125	-	-	15	-
F. Sociosanitària Barcelona	60	40	10	-	-
ICO	-	-	18	-	-
Total	243	90	43	15	-

Taula 41.12. Maresme Central

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Antic H. St. Jaume i Sta. Magdalena	70	30	12	12	-
Casal de Curació Vilassar de Mar	64	-	-	9	-
Residència Geriàtrica l'Estada	60	-	-	-	-
Centre Geriàtric del Maresme	90	-	-	-	-
Total	284	30	12	21	-

Taula 41.13. Vallès Occidental Est

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Albada Centre Sociosanitari	190	75	20	-	-
Total	190	75	20	-	-

Taula 41.14. Vallès Occidental Oest

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
H. Sant Llätzer	82	60	15	-	-
Residència Vallparadis	40	40	-	-	-
Total	122	100	15	-	-

Taula 41.15. Vallès Oriental Central

Centre	Llarga estada	Convalesc.	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Res. Geriàtrica l'Ametlla*	38	-	-	-	18
Residència Sta. Susanna*	66	-	8	7	-
H. General de Granollers	-	36	10	4	-
Total	104	36	18	11	18

* Àmbit d'influència comarcal.

Recursos socio-sanitaris alternatius a l'internament

Les opcions d'atenció socio-sanitària fora de l'internament es diferencien entre l'hospital de dia, el Programa d'atenció domiciliària. Equips de suport (PADES) i les unitats funcionals socio-sanitàries (UFISS).

La potenciació dels serveis alternatius a l'internament per donar resposta a necessitats específiques socio-sanitàries en l'àmbit de la Regió Sanitària Barcelona es concreta, entre d'altres, en la consolidació de les places d'hospital de dia.

Taula 42. Desglossament de places d'hospital de dia per governs territorials de salut**Taula 42.1. Alt Maresme – Selva Marítima**

Centre	Places
Hospital Sant Jaume de Calella	20
Total	20

Taula 42.2. Alt Penedès

Centre	Places
C. Sociosanitari Ricard Fortuny	25
Total	25

Taula 42.3. Baix Llobregat Centre - Font Santa

Centre	Places
Clínica Nostra Sra. de Guadalupe	20
Centre Mèdic Molins	20
Hospital Pins d'Or	35
Centre Sociosanitari Sant Jordi	24
Centre Sociosanitari d'Esplugues	25
Total	124

Taula 42.4. Baix Llobregat Litoral

Centre	Places
R. Prytanis Sant Boi	30
Benito Menni, CASM	20
CSS Frederica Montseny	30
Total	80

Taula 42.5. Baix Llobregat Nord

Centre	Places
Sagrat Cor, SSM	30
Total	30

Taula 42.6. Baix Montseny

Centre	Places
Residència Verge del Puig*	20
Total	20

* Àmbit d'influència comarcal.

Taula 42.7. Barcelona

Centre	Places
AF Barcelona Litoral Mar	
Centre Fòrum	35
AF Barcelona Esquerra	
Conviure Barcelona	25
Clínica Barceloneta	10
Fundació ACE	52
Fundació Esclerosi Múltiple	48
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	50
AF Barcelona Dreta	
Centre Sociosanitari Palau	45
Hospital Evangèlic	24
MUTUAM Güell	25
AF Barcelona Nord	
Clínica Nostra Sra. de la Mercè	55
Total	369

Taula 42.8. Barcelonès Nord – Baix Maresme

Centre	Places
Centre Sociosanitari El Carme	50
Residència Can Torras	25
Centre Assistencial Dr. Emili Mora i López	25
Total	100

Taula 42.9. Garraf

Centre	Places
Fundació Privada Hospita St. Antoni Abad	30
Total	30

Taula 42.10. L'Hospitalet i el Prat de Llobregat

Centre	Places
Centre Sociosanitari L'Hospitalet	30
Prytanis Hospitalet	30
Fundació Sociosanitària Barcelona	20
Total	80

Taula 42.11. Maresme Central

Centre	Places
Casal de Curació de Vilassar de Mar	20
Antic Hosp. St. Jaume i Sta. Magdalena	40
Total	60

Taula 42.12. Vallès Occidental Est

Centre	Places
Albada Centre Sociosanitari	39
Total	39

Taula 42.13. Vallès Occidental Oest

Centre	Places
Centre Vallparadís	20
Centre Sociosanitari Sant Jordi	36
Hospital Sant Llàtzer	30
Total	86

Taula 42.14. Vallès Oriental Sector Central

Centre	Places
Residència Sant Susanna*	20
Hospital General de Granollers*	70
Total	90

* Àmbit d'influència comarcal.

Els recursos no hospitalaris són serveis d'atenció sociosanitària considerats prioritaris en la planificació de l'RSB, ja que permeten una assistència interdisciplinària i un tractament integral mantenint el malalt en l'entorn familiar o habitual. També permeten una major cobertura poblacional i flexibilitat en l'atenció. Els equips ETODA tenen activitat específica com a equip de teràpia d'observació directa ambulatoria a malalts amb tuberculosi d'alt risc d'incompliment del tractament antituberculós. A més, cal destacar que l'equip neurorehabilitador –domiciliari o residencial– té una activitat específica de suport per a pacients amb patologia neurodegenerativa.

Taula 43. Desglossament de PADES per proveïdors i governs territorials de salut**Taula 43.1. Alt Maresme – Selva Marítima**

Entitat proveïdora	PADES
Corporació de Salut del Maresme i la Selva	Calella

Taula 43.2. Alt Penedès

Entitat proveïdora	PADES
ICS	Vilafranca

Taula 43.3. Baix Llobregat (diferents GTS)

Entitat proveïdora	PADES
Serveis Clínics SA	PADES ETODA 1 l'Hospitalet PADES ETODA 2 l'Hospitalet

Taula 43.4. Baix Llobregat Centre - Font Santa

Entitat proveïdora	PADES
ICS	Cornellà Sant Feliu

Taula 43.5. Baix Llobregat Litoral

Entitat proveïdora	PADES
Sant Joan de Déu, SSM	Castelldefels
ICS	Sant Boi

Taula 43.6. Baix Llobregat Nord

Entitat proveïdora	PADES
Germanes Hospitalàries Sagrat Cor	Martorell

Taula 43.7. Baix Montseny

Entitat proveïdora	PADES
FP Residència Santa Susanna	Caldes de Montbui*

*Compartit amb el GTS Vallès Oriental Central.

Taula 43.8. Baix Vallès

Entitat proveïdora	PADES
ICS	Mollet

Taula 43.9. Barcelona

Entitat proveïdora	PADES
AF Barcelona Litoral Mar	
Clínica Barceloneta, SA	Ciutat Vella
IMAS	Sant Martí Sud
MUTUAM	Sant Martí Nord ¹
Fundació Conviure	Centre Eixample
AF Barcelona Esquerra	
MUTUAM	Esquerra Eixample
	Sants-Montjuïc
	Les Corts
Parc Sanitari Pere Virgili	Sarrià-Sant Gervasi
AF Barcelona Dreta	
MUTUAM	Dreta Eixample
	Gràcia
Germanes Hospitalàries Sagrat Cor	Horta-Guinardó ¹
MUTUAM	Sant Martí Nord ¹
Clínica Residencial Geriàtrica	Sant Andreu ¹
Consorci Sanitari Integral	Hospital Dos de Maig
AF Barcelona Nord	
Parc Sanitari Pere Virgili	Vallcarca-Carmel
Germanes Hospitalàries Sagrat Cor	Horta-Guinardó ¹
ICS	Nou Barris
Clínica Residencial Geriàtrica	Sant Andreu ¹
Serveis Clínics, SA*	PADES ETODA BCN1
	PADES ETODA BCN2
Institut Guttmann**	Guttmann

¹ PADES compartit

* ETODA de referència per Barcelona

** De referència per a tota l'RSB.

Taula 43.10. Barcelonès Nord – Baix Maresme

Entitat proveïdora	PADES
	Badalona
ICS	Santa Coloma de Gramenet
Badalona Serveis Assistencials, SA	Badalona-Ei Carme
Consorci Sanitari del Maresme	Maresme Sud*
Serveis Clínics, SA	Barcelonès Nord i Maresme*

*Compartit amb el GTS Maresme.

Taula 43.11. Garraf

Entitat proveïdora	PADES
Fundació H. Sant Antoni Abad	Vilanova

Taula 43.12. L'Hospitalet i el Prat de Llobregat

Entitat proveïdora	PADES
	El Prat
ICS	L'Hospitalet
Consorci Sanitari Integral	H. de l'Hospitalet

Taula 43.13. Maresme Central

Entitat proveïdora	PADES
ICS	Mataró
Consorci Sanitari del Maresme	Maresme Sud*
Serveis Clínics, SA	Barcelonès Nord i Maresme*

*Compartit amb el GTS Maresme.

Taula 43.14. Vallès Occidental Est

Entitat proveïdora	PADES
	Sabadell 1
Corporació Sanitària Parc Taulí	Sabadell 2
	Cerdanyola, Ripollet, Montcada

Taula 43.15. Vallès Occidental Oest

Entitat proveïdora	PADES
FP H. Privada Sant Llútzter	Terrassa-Sant Llútzter
Mútua de Terrassa. MPSFF	Terrassa
	Sant Cugat
Consorci Sanitari de Terrassa	Rubí

Taula 43.16. Vallès Oriental Sector Central

Entitat proveïdora	PADES
ICS	Granollers
FP Residència Santa Susanna	Caldes de Montbui*

*Compartit amb el GTS Vallès Oriental Central.

Les UFISS actuen majoritàriament dins l'àmbit de l'hospital d'aguts. Són importants nuclis de gestió dels casos que necessiten una assistència multidisciplinària i tractament integral, especialment del malalt geriàtric i del malalt crònic amb patologia invalidant o en fase terminal. Altrament, la unitat diagnòstica de demències dona suport diagnòstic, de seguiment i tractament de les demències a qualsevol nivell assistencial.

Taula 44. Desglossament d'UFISS per governs territorials de salut

Taula 44.1. Alt Maresme – Selva Marítima

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital Sant Jaume de Calella			

Taula 44.2. Alt Penedès

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès			

Taula 44.3. Baix Llobregat Centre - Font Santa

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hosp. St. Joan de Déu d'Esplugues			

Taula 44.4. Baix Llobregat Litoral

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital de Sant Boi			
Hospital Sant Llorenç de Viladecans			

Taula 44.5. Baix Llobregat Nord

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Sagrat Cor. Serveis de Salut Mental			
Hospital Sant Joan de Déu de Martorell			

Taula 44.6. Baix Montseny

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital de Sant Celoni			

Taula 44.7. Baix Vallès

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Fundació Privada Hospital de Mollet			

Taula 44.8. Barcelona

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
AF BARCELONA LITORAL - MAR			
Clínica Barceloneta			
Centre Fòrum			
AF BARCELONA ESQUERRA			
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona			
AF BARCELONA DRETA			
Consorci Sanitari Integral (Creu Roja)			
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau			
AF BARCELONA NORD			
Vall d'Hebron Hospitals			
Clínica Ntra. Sra. de la Mercè			

Taula 47.9. Barcelonès Nord – Baix Maresme

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Centre 4ociosanitari el Carme			
Hospital de l'Esperit Sant			
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol			
ICO Barcelonès Nord i Maresme			
Centre Assistencial Dr. Emili Mira i López			

Taula 44.10. Garraf

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital Sant Antoni Abat			
Hospital Residència Sant Camil			

Taula 44.11. L'Hospitalet i el Prat de Llobregat

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital Sociosanitari L'Hospitalet			
Hospital Universitari de Bellvitge			
Institut Català d'Oncologia			

Taula 44.12. Maresme

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Antic Hospital Sant Jaume i Santa Magdalena			

Taula 44.13. Vallès Occidental Est

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Albada Centre Sociosanitari			

Taula 44.14. Vallès Occidental Oest

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital de Sant Llätzer			
Hospital Mútua de Terrassa			

Taula 44.15. Vallès Oriental Sector Central

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital General de Granollers			

L'activitat assistencial sociosanitària de l'RSB durant l'any 2007 ha estat la que es mostra a les taules següents.

Taula 45. Activitat sociosanitària, 2007

Taula 45.1. Alt Maresme – Selva Marítima

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	11.847	12.645	116	104
Convalescència	-	-	-	-
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent	9.966	10.012	364	336
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	3.935	3.580	95	49
Total internament	25.748	26.237	575	489

Taula 45.2. Alt Penedès

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	65.160	25.350	262	88
Convalescència	-	-	-	-
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent ¹	11.549	11.161	341	308
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	5.140	4.619	122	69
Total internament	81.849	41.130	725	465

¹ manquen les dades de l'Hospital Comarcal Alt Penedès.

Taula 45.3. Baix Llobregat Centre - Font Santa

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	118.499	94.068	613	294
Convalescència	11.044	12.588	194	167
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent	28.148	27.222	646	564
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	25.154	21.394	249	144
Total internament	182.845	155.272	1.702	1.169

Taula 45.4. Baix Llobregat Litoral

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	98.752	54.647	431	168
Convalescència ¹	9.162	9.079	206	201
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
ME psicogeriatría	7.075	6.883	148	126
Hospital de dia ¹	7.344	3.303	56	30
Total internament	122.333	73.912	841	525

¹ Manquen les dades del CSS Prytanis Sant Boi .

Taula 45.5. Baix Llobregat Nord

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	25.575	22.017	130	57
Convalescència	8.663	7.809	151	128
Cures pal·liatives	345	345	21	21
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	6.963	7.411	107	67
Total internament	41546	37.582	409	273

Taula 45.6. Baix Montseny

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	25.490	9.276	174	104
Convalescència	-	-	-	-
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent	4.542	3.983	108	96
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	5.693	2.523	95	53
Total internament	35.725	15.782	377	253

Taula 45.7. Baix Vallès

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	-	-	-	-
Convalescència	7.487	7.352	210	223
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	-	-	-	-
Total internament	7.487	7.352	210	223

Taula 45.8.1. Barcelona Dreta

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	107.647	80.394	870	589
Convalescència	53.926	48.159	943	793
Cures pal·liatives	13.589	12.714	492	461
Mitja estada polivalent	10.630	9.774	200	183
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	37.998	19.393	288	142
Total internament	233.790	170.434	2.793	2.168

Taula 45.8.2. Barcelona Esquerra

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	107.414	81.508	982	700
Convalescència	63.008	57.588	1.401	1.158
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent	5.717	5.449	94	85
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	37.290	12.703	426	232
Total internament	213.429	157.248	2.903	2.175

Taula 45.8.3. Barcelona Litoral Mar

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	140.832	97.742	747	362
Convalescència	30.091	30.161	696	665
Cures pal·liatives	6.875	2.734	80	379
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	9.199	9.420	141	87
Total internament	186.997	140.057	1.664	1.493

Taula 45.8.4. Barcelona Nord

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	55.062	47.056	380	196
Convalescència	70.796	73.283	1.188	1.005
Cures pal·liatives	4.871	2.667	45	23
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
ME psicogeriatría	8.218	8.150	160	137
Hospital de dia	13.653	15.895	127	61
Total internament	152.600	147.051	1.900	1.422

Taula 45.9. Barcelonès Nord- Baix Maresme

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	63.736	37.781	698	396
Convalescència	8.942	8.122	679	594
Cures pal·liatives	-	-	231	220
Mitja estada polivalent	3.285	3.223	189	179
ME psicogeriatría	3.991	4.333	99	76
Hospital de dia	40.273	46.994	338	214
Total internament	120.227	100.453	2.234	1.679

Taula 45.10. Garraf

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	190.761	54.065	330	192
Convalescència	15.287	13.134	340	296
Cures pal·liatives	3.678	3.512	268	260
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	7.112	4.656	309	226
Total internament	216.838	75.367	1.247	974

Taula 45.11. L'Hospitalet i el Prat de Llobregat

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	147.590	109.523	848	437
Convalescència	52.218	52.246	1.087	946
Cures pal·liatives ¹	13.753	13.861	463	416
Mitja estada polivalent	5.393	4.869	133	119
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	19.579	8.394	279	122
Total internament	238.533	188.893	2.810	2.040

¹ manquen les dades de l'ICO

Taula 45.12. Maresme Central

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	97.942	59.639	833	589
Convalescència	10.159	10.504	260	231
Cures pal·liatives	3.817	3.901	160	152
Mitja estada polivalent	3.190	1.960	86	77
ME psicogeriatría	4.425	4.223	136	121
Hospital de dia	12.944	16.426	175	87
Total internament	132.477	96.653	1.650	1.257

Taula 45.13. Vallès Occidental Est

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	73.885	99.960	546	425
Convalescència	27.404	25.329	1.254	1.173
Cures pal·liatives	6.977	6.529	532	511
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	9.433	5.337	138	81
Total internament	117.699	137.155	2.470	2.190

Taula 45.14. Vallès Occidental Oest

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	44.372	40.918	466	428
Convalescència	30.677	29.075	707	668
Cures pal·liatives	4.637	4.530	298	323
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	30.564	12.353	384	228
Total internament	110.250	86.876	1.855	1.647

Taula 45.15. Vallès Oriental Sector Central

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	37.110	20.469	316	213
Convalescència	13.973	-	504	504
Cures pal·liatives	3.487	3.438	261	261
Mitja estada polivalent ¹	5.370	5.110	136	126
ME psicogeriatría	-	-	-	-
Hospital de dia	21.324	3.528	376	207
Total internament	81.264	32.545	1.593	1.311

¹Manquen les dades de l'Hospital General de Granollers.

Taula 45.16. Activitat socio sanitària. Total Regió Sanitària Barcelona, 2007

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	1.411.674	947.058	8.742	5.342
Convalescència	412.837	384.429	9.817	8.752
Cures pal·liatives	62.029	54.231	2.851	3.027
Mitja estada polivalent	87.790	82.763	2.297	2.073
ME psicogeriatría	23.709	23.589	543	460
Hospital de dia	293.598	197.929	3.705	2.099
Total internament	2.291.637	1.689.999	27.955	21.753

Taula 46. Activitat assistencial en unitats de llarga durada per centres de l'RSB, 2007

	Pacients atesos 1	Mitjana edat	Pacients donats d'alta	Estada mitjana 2
Alberg Sant Joan de Déu	33	45	25	162
Casal de Curació	166	79	57	115
Centre Geriàtric del Maresme	215	79	101	76
Centre Fòrum	346	80	121	588
Centre Mèdic de Molins	80	77	7	435
Clinica Barceloneta	173	80	52	93
Clinica Carmelitana	34	81	18	125
Residència Geriàtrica (Coroleu)	86	81	50	59
Clínica Figarola Pera – Int.	50	83	33	61
Clinica Nostra Sra. de Guadalupe -Int .	190	80	29	81
Clínica Ntra. Sra. de la Mercè	62	75	37	264
Clínica Provença	252	83	167	96
Clinica Solàrium	155	81	116	116
Hospital Evangèlic	158	82	95	283
Hospital Sant Llàtzer	249	79	246	227
Mutuam Clínica Seguí	343	83	260	126
Centre Sociosanitari Palau	212	82	117	243
Antic H. St. Jaume i Sta. Magdalena	247	76	178	143
Residència Can Torras	211	79	122	252
Residència de l'Ametlla	108	72	53	305
Residència geriàtrica l'Estada	136	81	0	0
Centre S. Sanitari Prytanis St. Boi	162	80	74	394
Residència Santa Susanna	231	80	175	172
Residència Verge del Puig	86	79	38	90
Serveis Clínics	124	40	82	189
Sagrat Cor, Serveis Salut Mental	131	77	57	386
Benito Menni	195	78	83	677
Centre Sociosanitari el Carme	249	77	142	272
Hospital Sant Jaume de Calella	135	77	98	121
Centre Vallparadís	185	81	148	83
Centre Sociosanitari de l'Hospitalet	105	77	56	257
Prytanis – l'Hospitalet de Llobregat	219	81	98	327
Sant Joan de Déu de Sant Boi	78	73	9	1.016
Albada Centre Sociosanitari	539	78	361	231
Centre Assis. Dr Emili Mira i López	69	76	43	725
Hospital Residència Sant Camil	234	78	78	345
Hospital Sant Celoni	70	78	35	169
Fundació Socio. BCN- H. Sant Gervasi	410	77	232	233
Parc Sanitari Pere Virgili	75	76	50	168
Hospital Sant Antoni Abat	109	81	62	497
CSS Vilafranca Ricard Fortuny	259	83	58	257
CSS Sant Jordi (Cornellà)	24	84	10	437
CSS Esplugues	28	77	17	154
SAR La Salut	2	81	2	100
Residència Regina SAR	38	77	25	165
CSS Bonanova	104	80	29	64
Euroresidències Les Corts	99	81	53	49
Total Regió	7.466	78	3.999	227

Llarga durada: inclou pacients de llarga durada amb diagnòstic de sida.

1. Nombre de pacients atesos: es correspon al nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un nou episodi.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio-sanitaris.

Taula 47. Distribució dels episodis assistencials atesos en les unitats de llarga durada segons el diagnòstic principal agrupat per les categories diagnòstiques de la classificació CCHPR*, 2007

Categories CCHPR *	Nre.	%
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	2.156	28,9
Malaltia cerebrovascular aguda	702	9,4
Admissió administrativa/social	350	4,7
Fractura de coll de fèmur (maluc)	304	4,1
Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	175	2,3
Úlcera crònica de pell	172	2,3
Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva	166	2,2
Efectes tardans de malaltia cerebrovascular	164	2,2
Fractura d'extremitat inferior	145	1,9
Altres malalties de teixit cognitiu	144	1,9
Altres diagnòstics	2.749	36,8
Inclassificats	63	0,8
No informats, erronis	176	2,4
Total	7.466,0	100,0

Llarga durada: inclou pacients de llarga durada amb diagnòstic de sida. Font: Conjunt Mínim Bàsic de Dades de Recursos Socio-sanitaris

*CCHPR: Classificació clínica per a la recerca en polítiques sanitàries

Taula 48. Activitat assistencial en unitats de convalsència * per centres de l'RSB, 2007

	Pacients atesos ¹	Mitjana edat	Pacients donats d'alta	Estada mitjana ²	Altes a domicili (%)
CASAL DE CURACIÓ	71	79	35	58	74
CENTRE FORUM	419	78	403	52	76
CENTRE MEDIC DE MOLINS	47	78	8	80	75
CLINICA BARCELONETA	236	79	173	46	87
CLINICA FIGAROLA PERA	111	80	88	53	72
CLINICA NOSTRA SENYORA DE GUADALUPE	544	76	316	53	59
CLINICA NTRA SRA DE LA MERCE	184	76	140	64	56
CLINICA PROVENÇA	284	81	228	51	62
HOSPITAL EVANGELIC	79	82	67	94	67
HOSPITAL SANT LLATZER	410	79	409	45	41
MUTUAM CLINICA SEGUI	69	80	59	68	73
CENTRE SOCIOSANITARI PALAU	613	82	519	65	72
ANTIC H. ST JAUME I STA MAGDALENA	385	78	341	43	54
RESIDENCIA CAN TORRAS	207	80	184	49	77
RESIDENCIA VERGE DEL PUIG	65	78	58	64	50
SAGRAT COR, SERVEIS SALUT MENTAL	247	78	214	55	69
BENITO MENNI	148	77	126	55	48
CENTRE SOCIOSANITARI EL CARME	410	78	347	55	70
HOSPITAL SANT JAUME DE CALELLA	252	77	229	36	71
CENTRE VALLPARADÍS	237	79	208	68	51
CENTRE SOCIOSANITARI DE L'HOSPITALET	365	79	272	42	69
PRYTANIS - L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	131	79	114	48	60
SANT JOAN DE DÉU DE SANT BOI	228	76	201	45	73
ALBADA CENTRE SOCIO SANITARI	1.251	81	1.172	23	58
CENTRE ASSIS. DR EMILI MIRA I LÓPEZ	102	80	92	47	48
HOSPITAL COMARCAL ALT PENEDÉS	89	72	89	10	17
HOSPITAL GENERAL DE GRANOLLERS	527	80	495	28	79
HOSPITAL SANT CELONI	110	78	75	61	65
FUNDACIÓ SOCIOSANITARIA BCN- H.SANT GERVASI	489	79	436	66	35
PARC SANITARI PERE VIRGILI	1.153	77	997	59	60
HOSPITAL SANT ANTONI ABAT	334	81	290	52	5
HOSPITAL ESPERIT SANT	186	79	186	18	77
CSS VILAFRANCA RICARD FORTUNY	341	81	248	36	67
CENTRE SOCIO-SANITARI EIXAMPLE- conviure	136	81	106	70	87
CSS ESPLUGUES -INT	67	81	51	73	76
CLINICA SECRETARI COLOMA	89	78	35	131	49
SAR LA SALUT	194	80	194	62	63
CSS BONANOVA	563	79	412	54	64
EURORESIDENCIES LES CORTS	90	80	66	40	61
HOSPITAL DE TERRASSA SOCIOSANITARI	104	82	88	20	34
Total	11.567	79	9.771	48	61

Inclou l'activitat assistencial informada pels centres com a convalsència, mitja estada psicogeriatrica, i mitja estada polivalent

1. Nombre de pacients atesos: es correspon al nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un nou episodi.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta. Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio-sanitaris

Taula 49. Distribució dels episodis assistencials atesos en les unitats de convalsència segons el diagnòstic principal agrupat per les categories diagnòstiques de la classificació CCHPR*, 2007

Categories CCHPR *	Nre.	%
Fractura de coll de fèmur (maluc)	1.605	13,9
Malaltia cerebrovascular aguda	1.419	12,3
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	911	7,9
Osteoartritis	678	5,9
Fractura d'extremitat inferior	531	4,6
Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva	437	3,8
Altres malalties de teixit connectiu	385	3,3
Altres fractures	279	2,4
Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	272	2,4
Fallida, insuficiència o aturada respiratòria (adults)	217	1,9
Altres diagnòstics	4.654	40,2
Inclassificats	42	0,4
No informats, erronis	137	1,2
Total	11.567	100,2

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio-sanitaris

*CCHPR: Classificació clínica per a la recerca en polítiques sanitàries

Taula 50. Activitat assistencial en unitats de cures pal·liatives per centres de l'RSB, 2007

	Pacients donats d'alta ¹	Mitjana edat	Èxitus (%)	Estada mitjana ²
CENTRE FORUM	324	72,8	79,0	16,0
CLINICA BARCELONETA	39	74,5	74,4	33,1
RESIDÈNCIA GERIÀTRICA (COROLEU)	23	80,7	43,5	116,0
CLINICA NOSTRA SENYORA DE GUADALUPE	165	74,2	92,1	28,9
HOSPITAL EVANGELIC	49	69,3	38,8	34,0
HOSPITAL SANT LLATZER	3	86,7	66,7	34,7
ANTIC H. ST JAUME I STA MAGDALENA	141	74,7	80,9	25,7
RESIDENCIA SANTA SUSANNA	70	78,3	52,9	36,4
SAGRAT COR, SERVEIS SALUT MENTAL	21	71,6	81,0	16,4
CENTRE SOCIO-SANITARI EL CARME	196	72,9	82,7	24,1
CENTRE SOCIO-SANITARI DE L'HOSPITALET	240	73,6	57,5	20,5
ALBADA CENTRE SOCIO-SANITARI	505	72,6	68,3	13,2
HOSPITAL RESIDENCIA SANT CAMIL	309	71,8	63,4	11,3
HOSPITAL GENERAL DE GRANOLLERS	261	74,1	87,4	13,2
FUNDACIÓ SOCIO-SANITARIA BCN- H.SANT GERVASI	76	73,9	71,1	33,5
CENTRE SOCIO-SANITARI EIXAMPLE- conviure	295	76,1	92,5	26,0
HOSPITAL DE TERRASSA SOCIO-SANITARI	229	72,0	80,3	13,4
Total	2.946	73,5	75,2	19,9

1 El CMBD-RSS només recull informació retrospectiva a l'alta dels usuaris atesos a les unitats de cures pal·liatives

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio-sanitaris

Taula 51. Distribució dels episodis assistencials atesos en unitats de cures pal·liatives segons el diagnòstic principal agrupat per les categories diagnòstiques de la classificació CCHPR*, 2007

Categories CCHPR *	Nre.	%
Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó	508	17,2
Neoplàsia maligna de recte i anus	181	6,1
Neoplàsia maligna de còlon	151	5,1
Neoplàsia maligna fetge i conductes biliars intrahepàtics	145	4,9
Neoplàsia maligna de mama	140	4,8
Neoplàsia maligna d'estómac	134	4,5
Neoplàsia maligna de pàncrees	122	4,1
Neoplàsia maligna de cap i coll	120	4,1
Neoplàsies malignes secundàries	115	3,9
Neoplàsia maligna de pròstata	105	3,6
Altres diagnòstics	1.199	40,7
Inclassificats	11	0,4
No informats, erronis	15	0,5
Total	2.946	100,0

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio-sanitaris.

*CCHPR: Classificació clínica per a la recerca en polítiques sanitàries.

Taula 52. Activitat assistencial d'hospital de dia* per centres de l'RSB, 2007

	Pacients atesos ¹	Mitjana edat	Pacients donats d'alta	Estada mitjana ²
CENTRE SOCIO SANITARI EIXAMPLE	17	78	11	800
FUNDACIÓ ACE	23	69	12	346
ESCLEROSI MÚLTIPLE BCN	317	51	209	185
CSS VILAFRANCA RICARD FORTUNY	115	79	84	139
HOSPITAL SOCIO SANITARI DE L'HOSPITALET	122	78	66	222
HOSPITAL SANT ANTONI ABAT	739	80	645	51
CLÍNICA BARCELONETA	8	79	0	0
CLÍNICA NOSTRA SENYORA DE LA MERCÈ	105	77	61	261
CENTRE MÈDIC MOLINS	36	76	20	194
HD- CLÍNICA NOSTRA SENYORA DE GUADALUPE	55	78	43	136
ALBADA CENTRE SOCIO SANITARI	137	70	85	399
SAGRAT DE COR SERVEIS SALUT MENTAL	100	75	67	235
HOSPITAL GENERAL DE GRANOLLERS	223	79	137	257
BENITO MENNI SANT BOI	51	75	30	204
PINS D'OR	43	77	29	591
PRYTANIS SANT BOI	62	76	37	285
HOSPITAL EVANGÈLICD	35	81	19	323
PRYTANIS HOSPITALET	56	75	35	214
HOSPITAL SANT LLÀTZER	219	72	216	86
RESIDÈNCIA SANTA SUSANNA	92	74	74	107
CENTRE VALLPARADÍS AD	34	69	25	248
CENTRE GERIÀTRIC MUNICIPAL (CENTRE FORUM)	74	76	74	320
Residència Verge del Puig	73	79	43	208
MÚTUA CLÍNICA SEGUÍ	21	81	14	583
CASAL DE CURACIÓ	32	77	8	437
CENTRE ASSIS. DR. EMILI MIRA I LÓPEZ	48	75	26	329
CENTRE SOCIO SANITARI EL CARME	195	74	142	179
RESIDÈNCIA CAN TORRAS	56	77	40	228
ANTIC H. ST. JAUME STA. MAGDALENA	96	75	58	212
PARC SANITARI PERE VIRGILI	42	76	10	92
CENTRE SOCIO SANITARI PALAU	118	80	64	212
CSS SANT JORDI (TERRASSA)	37	76	17	664
CSS SANT JORDI (CORNELLÀ)	13	81	9	240
CSS ESPLUGUES	20	80	3	31
Total	3.414	75	2.413	178

Inclou totes les tipologies d'hospital de dia socio sanitari.

1. Nombre de pacients atesos: es correspon al nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un nou episodi.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: Conjunt Mínim Bàsic de Dades de Recursos Socio sanitaris

Taula 53. Distribució dels episodis assistencials atesos en hospitals de dia socio-sanitaris segons el diagnòstic principal agrupat per les categories diagnòstiques de la classificació CCHPR*, 2007

Categories CCHPR *	Nre.	%
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	1.218	35,7
Malaltia cerebrovascular aguda	317	9,3
Esclerosi múltiple	311	9,1
Fractura de coll de fèmur (maluc)	132	3,9
Altres malalties de teixit connectiu	119	3,5
Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	97	2,8
Osteoartritis	95	2,8
Altres trastorns del sistema nerviós	86	2,5
Efectes tardans de malaltia cerebrovascular	68	2,0
Malaltia de Parkinson	65	1,9
Altres diagnòstics	836	24,5
Inclassificats	16	0,5
No informats, erronis	54	1,6
Total	3.414	100

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio-sanitaris

*CCHPR: Classificació clínica per a la recerca en polítiques sanitàries

Taula 54. Activitat assistencial dels PADES* per centres de l'RSB. Any 2007

	Pacients atesos ¹	Mitjana edat	Pacients donats d'alta	Estada mitjana ²
PADES CORNELLA	423	78,20	352	91,50
PADES SANT FELIU	293	76,60	198	153,90
PADES VILAFRANCA	142	71,80	91	64,30
PADES BADALONA	265	74,70	95	168,80
PADES SANTA COLOMA DE GRAMENET	124	72,40	72	144,20
PADES GRANOLLERS	596	76,30	480	67,20
PADES MOLLET	270	75,60	236	78,70
PADES CALELLA	205	74,00	181	70,70
PADES MARESME SUD	168	74,40	157	50,70
PADES SANT ANDREU	122	72,80	65	38,50
PADES HORTA GUINARDÓ	213	77,60	150	98,90
PADES SARRIÀ-SANT GERVAZI (P S P V. SUD)	424	80,00	366	109,60
PADES VALLCARCA EL CARMEL (P. S. P. V. NORD)	404	79,80	340	126,80
PADES DRETA EIXAMPLE	254	79,50	223	121,70
PADES GRACIA	254	79,40	203	68,10
PADES ST.Martí Nord	281	75,00	224	85,10
PADES SANTS - MONTJUIC	306	76,00	273	119,60
PADES LES CORTS	236	77,50	177	127,30
PADES HOSPITAL DOS DE MAIG DE BARCELONA	26	41,80	4	61,80
PADES SAN MARTÍ SUD	225	78,50	0	0,00
PADES GUTMANN	215	50,30	215	29,10
PADES BADALONA- EL CARME	247	75,70	221	58,70
PADES VILANOVA (ST. ANTONI ABAT)	296	78,50	224	115,10
PADES MARTORELL	259	75,90	193	102,00
PADES SABADELL 1	308	76,30	262	121,70
PADES TERRASSA (SANT LLÀTZER)	313	74,60	269	56,40
PADES TERRASSA (MUTUA TERRASSA)	153	73,30	137	33,80
PADES ESQUERRA EIXAMPLE	250	77,80	210	123,50
PADES HOSPITAL DE L'HOSPITALET	211	76,70	165	49,90
PADES SELVA MARÍTIMA	82	73,10	49	237,70
PADES SABADELL 2	98	74,90	71	66,00
PADES CIUTAT VELLA	132	76,60	78	55,30
PADES CERDANYOLA, RIPOLLET, MONTCADA	113	75,50	89	107,00
PADES CASTELLDEFELS-GAVA-VILADECANS	256	74,50	211	91,50
PADES SANT BOI	133	73,60	115	80,70
Total	8.297	75,70	6.396	92,60

*Programa d'atenció domiciliària. Equip de suport

1. Nombre de pacients atesos: es correspon al nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un nou episodi.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio-sanitaris.

Taula 55. Distribució dels episodis assistencials atesos pels equips PADES segons el diagnòstic principal agrupat per les categories diagnòstiques de la classificació CCHPR*, 2007

Categories CCHPR *	Nº	%
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	929	11,2
Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó	907	10,9
Neoplàsia maligna de recte i anus	349	4,2
Neoplàsia maligna de mama	341	4,1
Neoplàsia maligna de còlon	327	3,9
Neoplàsia maligna fetge i conductes biliars intrahepàtics	260	3,1
Neoplàsia maligna de pròstata	249	3,0
Neoplàsia maligna d'estómac	233	2,8
Neoplàsia maligna de pàncrees	212	2,6
Neoplàsia maligna de cervell i sistema nerviós	202	2,4
Altres diagnòstics	4.001	48,2
Inclassificats	170	2,0
No informats, erronis	117	1,4
Total	8.297	100

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio-sanitaris.
CCHPR: Classificació clínica per a la recerca en polítiques sanitàries.

Taula 56. Activitat assistencial dels ETODA* per centres de l'RSB, 2007

	Pacients atesos ¹	Mitjana edat	Pacients donats d'alta	Estada mitjana ²
PADES ETODA BARCELONES NORD M.	20	31,9	13	167,5
PADES ETODA 1 HOSPITALET	101	29,1	57	190,5
PADES ETODA BCN 1	55	35,8	30	197,0
PADES ETODA BCN 2	53	37,8	31	190,5
Total	229	33,0	131	189,7

* Equip de teràpia d'observació directa ambulatoria

Nombre de pacients atesos: es correspon al nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un nou episodi.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio-sanitaris.

Taula 57. Distribució dels episodis assistencials atesos pels equips ETODA segons el diagnòstic principal agrupat per les categories diagnòstiques de la classificació CCHPR *, 2007

Categories CCHPR *	Nre.	%
Tuberculosi	214	93,4
Immunitzacions i cribratges de malalties infeccioses	14	6,1
Pericarditis, endocarditis, miocarditis, cardiomiopatia (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	1	0,4
Total	229	100

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio-sanitaris.

*CCHPR: Classificació clínica per a la recerca en polítiques sanitàries.

Taula 58. Activitat assistencial de les UFISS* de geriatria dels centres de l'RSB, 2007

	Pacients donats d'alta ¹	Mitjana edat	Estada mitjana ²
CIUTAT SANITÀRIA DE BELLVITGE UFISS GERIATRIA	564	75,5	14,9
HOSPITAL U. GERMANS TRIAS I PUJOL UFISS GERIATRIA	527	66,1	19,6
CENTRE FORUM UFISS GERIATRIA	1.139	84,7	13,0
CLINICA N S DE LA MERCED UFISS GERIATRIA (DEMENCIA)	672	76,8	282,4
HOSPITAL CLINIC I PROVINCIAL UFISS GERIATRIA	1.104	77,9	23,9
HOSPITAL DOS DE MAIG DE BARCELONA UFISS GERIATRIA	672	80,7	18,8
HOSPITAL MUTUA DE TERRASSA UFISS GERIATRIA	1.269	77,6	12,5
HOSPITAL DE SANT BOI UFISS GERIATRIA	412	78,5	16,2
HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU MARTORELL UFISS GERIATRIA	194	78,7	17,2
HOSPITAL SANT LLATZER UFISS GERIATRIA	130	81,8	11,9
ANTIC H.ST JAUME I STA MAGDALENA UFISS GERIATRIA	596	78,6	14,6
CENTRE SOCIO SANITARI EL CARME UFISS GERIATRIA	350	81,5	9,6
HOSPITAL SANT JAUME DE CALELLA UFISS GERIATRIA	657	77,7	7,4
CENTRE SOCIO SANITARI DE L'HOSPITALET UFISS GERIATRIA	614	79,5	14,5
HOSPITAL DE GRANOLLERS UFISS GERIATRIA	648	78,5	5,1
HOSPITAL SANT ANTONI ABAT UFISS GERIATRIA	397	80,5	7,4
HOSPITAL ESPERIT SANT UFISS GERIATRIA	879	78,2	1,7
HOSPITAL DE TERRASSA UFISS GERIATRIA	447	78,2	8,5
Total	11.271	78,5	29,0

*Unitats funcionals interdisciplinàries socio sanitàries.

1 El CMBDRSS només recull informació retrospectiva a l'alta dels usuaris atesos pels equips UFISS de geriatria.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio sanitàries.

Taula 59. Distribució dels episodis assistencials atesos pels equips UFISS de geriatria, segons el diagnòstic principal agrupat per les categories diagnòstiques de la classificació CCHPR. Any 2007

Categories CCHPR *	Nre.	%
Fractura de coll de fèmur (maluc)	1.348	12,0
Trastorns orgànics i demència senil o presenil	1.063	9,4
Malaltia cerebrovascular aguda	967	8,6
Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva	542	4,8
Osteoartritis	446	4,0
Fallida, insuficiència o aturada respiratòria (adults)	441	3,9
Pneumònia (excloent-ne per tuberculosi i MTS)	399	3,5
Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	344	3,1
Fractura d'extremitat inferior	282	2,5
Infeccions de vies urinàries	247	2,2
Altres diagnòstics	4.946	43,9
Inclassificats	132	1,2
No informats, erronis	114	1,0
Total	11.271	100

Font: Conjunt Mínim bàsic de dades de recursos socio sanitàries.

*CCHPR: Classificació clínica per a la recerca en polítiques sanitàries.

Taula 60. Activitat assistencial de les UFISS* mixtes dels centres de la regió sanitària, 2007

	Pacients donats d'alta ¹	Mitjana edat	Estada mitjana ²
Hospital Comarcal Alt Penedès UFISS mixta	307	80,3	18,6
Hospital Sant Celoni UFISS mixta	161	79,3	16,0
Total	468	79,9	17,7

*Unitats funcionals interdisciplinàries socio sanitàries.

1 El CMBDRSS només recull informació retrospectiva a l'alta dels usuaris atesos pels equips UFISS mixtes.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio sanitàries.

Taula 61. Distribució dels episodis assistencials atesos pels equips UFISS mixtes, segons els diagnòstic principal agrupat per les categories diagnòstiques de la classificació CCHPR, 2007

Categories CCHPR *	Nre.	%
Fractura de coll de fèmur (maluc)	129	27,6
Malaltia cerebrovascular aguda	125	26,7
Altres fractures	25	5,3
Osteoartritis	17	3,6
Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva	13	2,8
Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	12	2,6
Fractura d'extremitat inferior	9	1,9
Trastrons del metabolisme hidroelectrolític	7	1,5
Infeccions de vies urinàries	7	1,5
Ferides obertes d'extremitats	7	1,5
Altres diagnòstics	116	24,8
Inclassificats	-	-
No informats, erronis	1	0,2
Total	468	100

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio sanitàries.

*CCHPR: Classificació clínica per a la recerca en polítiques sanitàries

Taula 62. Activitat assistencial de les UFISS* de cures pal·liatives dels centres de l'RSB, 2007

	Pacients donats d'alta ¹	Mitjana edat	Estada mitjana ²
HOSPITAL SANT LLATZER	31	65,8	3,6
ANTIC H. ST JAUME I STA MAGDALENA	413	72,3	7,5
CENTRE SOCIO SANITARI EL CARME	67	77,3	7,6
ICO DURAN I REYNALS	350	66,2	6,2
CENTRE SOCIO SANITARI DE L'HOSPITALET	208	73,8	6,1
ALBADA CENTRE SOCIO SANITARI	429	73,2	146,8
HOSPITAL RESIDENCIA SANT CAMIL	357	70,9	4,9
HOSPITAL DE GRANOLLERS	131	73,8	11,2
HOSPITAL ESPERTI SANT	367	73,4	2,8
HOSPITAL DE TERRASSA	233	70,1	7,9
Total	2.586	71,6	29,5

Unitats funcionals interdisciplinàries socio sanitàries.

1 El CMBDRSS només recull informació retrospectiva a l'alta dels usuaris atesos pels equips UFISS de cures pal·liatives.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio sanitàries

Taula 63. Distribució dels episodis assistencials atesos pels equips UFISS de cures pal·liatives, segons els diagnòstic principal agrupat per les categories diagnòstiques de la classificació CCHPR, 2007

Categories CCHPR *	Nre.	%
Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó	440	17,0
Neoplàsia maligna de còlon	173	6,7
Neoplàsia maligna d'estómac	113	4,4
Neoplàsia maligna de recte i anus	109	4,2
Neoplàsia maligna de mama	102	3,9
Neoplàsia maligna de bufeta	102	3,9
Neoplàsia maligna de pàncrees	95	3,7
Neoplàsia maligna fetge i conductes biliars intrahepàtics	93	3,6
Neoplàsia maligna de pròstata	88	3,4
Neoplàsies malignes secundàries	79	3,1
Inclassificats	113	4,4
Altres diagnòstics	1.070	41,4
No informats, erronis	9	0,3
Total	2.586	100

Font: Conjunt mínim bàsic de dades de recursos socio sanitàries.

*CCHPR: Classificació clínica per a la recerca en polítiques sanitàries.

Avaluació

Les taules que es presenten a continuació corresponen a tres objectius que s'han avaluat en diferents línies assistencials de l'atenció sociosanitària al llarg de l'any 2007. En primer lloc, emmarcat en la dimensió d'eficiència, el percentatge d'estades d'un nombre determinat de dies en funció de la línia assistencial, en el qual s'han assolit majoritàriament els estàndards proposats. En segon lloc, es recullen els resultats de la valoració del dolor i del cribatge de trastorns depressius de la dimensió d'efectivitat/qualitat assistencial, en els quals, tot i que globalment s'assoleixen els resultats, hi ha una major variabilitat.

Taula 64. Estades dels pacients donats d'alta amb una estada inferior a 123, 68, 23 dies, segons línia assistencial, per GTS

GTS	Llarga estada	Mitja estada Polivalent	Mitja estada Psicogeriàtrica	Convalescència	Cures paliatives
	123 dies	68 dies	68 dies	68 dies	23 dies
Alt Penedès	51,14%	95,94%	-	-	-
Baix Llobregat Nord	73,68%	-	-	81,60%	76,19%
Baix Llobregat-Centre-Fonsanta	45,39%	71,48%	-	64,67%	-
Baix Llobregat-L'Hospitalet-El Prat	62,25%	83,19%	-	78,42%	65,87%
Baix Llobregat-Litoral	44,96%	-	74,60%	85,07%	-
Garraf	71,49%	-	-	77,03%	100%
Barcelonès Nord-Baix Maresme	78,51%	98,88%	100%	90,61%	69,09%
Maresme Central	72,85%	87,01%	88,43%	84,85%	65,13%
Maresme Nord-Selva Marítima	79,81%	30,95%	-	-	-
Vallès Occidental Est	84,00%	-	-	95,14%	81,60%
Vallès Occidental Oest	68,77%	-	-	72,49%	81,73%
Vallès Oriental Central	75,53%	75,40%	-	94,84%	83,91%
Baix Montseny	79,74%	85,42%	-	-	-
Baix Vallès	-	-	-	91,48%	-
Barcelona - Dreta Eixample	73,64%	72,13%	-	55,56%	59,39%
Barcelona - Esquerra Eixample	66,98%	41,18%	-	78,63%	56,88%
Barcelona - Litoral	46,00%	-	-	77,38%	80,50%
Barcelona - Nord	62,74%	-	69,34%	58,02%	39,13%
Total RSB	67,57%	74,16%	85,72%	76,97%	71,36%

Taula 65. Pacients atesos amb cribratge del símptoma dolor, segons línia assistencial, per GTS

GTS	Llarga estada	Mitja estada Polivalent	Mitja estada Psicogeriàtrica	Convalescència
Alt Penedès	100%	96,77%	-	-
Baix Llobregat Nord	88,46%	-	-	98,01%
Baix Llobregat-Centre-Fontsanta	80,90%	93,52%	-	93,81%
Baix Llobregat-L'Hospitalet-El Prat	98,99%	100%	-	93,30%
Baix Llobregat-Litoral	96,61%	-	91,89%	90,29%
Garraf	95,46%	-	-	86,18%
Barcelonès Nord-Baix Maresme	71,76%	89,95%	72,73%	82,94%
Maresme Central	72,16%	97,67%	56,62%	68,85%
Maresme Nord-Selva Marítima	89,66%	60,99%	-	-
Valles Occidental Est	93,96%	-	-	94,02%
Vallès Occidental Oest	90,16%	-	-	92,80%
Vallès Oriental Central	100%	100%	-	0,00%
Baix Montseny	99,44%	100%	-	-
Baix Vallès	-	-	-	51,19%
Barcelona - Dreta Eixample	79,39%	92,50%	-	90,21%
Barcelona - Esquerra Eixample	56,10%	0,00%	-	83,59%
Barcelona - Litoral	12,14%	-	-	100%
Barcelona - Nord	61,09%	-	100%	45,03%
Total Regió Sanitària Barcelona	77,36%	83,48%	80,31%	81,27%

Taula 66. Pacients atesos amb cribratge dels trastorns depressius, segons línia assistencial, per GTS

GTS	Llarga estada	Mitja estada Polivalent	Mitja estada Psicogeriàtrica	Convalescència
Alt Penedès	100%	46,77%	-	-
Baix Llobregat Nord	93,85%	-	-	96,03%
Baix Llobregat-Centre-Fontsanta	89,60%	84,12%	-	89,69%
Baix Llobregat-L'Hospitalet-El Prat	98,45%	100%	-	91,45%
Baix Llobregat-Litoral	97,51%	-	91,89%	86,41%
Garraf	98,64%	-	-	87,06%
Barcelonès Nord-Baix Maresme	75,59%	82,01%	72,73%	97,76%
Maresme Central	67,90%	95,35%	77,21%	62,69%
Maresme Nord-Selva Marítima	100%	19,78%	-	-
Valles Occidental Est	93,96%	-	-	94,02%
Vallès Occidental Oest	90,16%	-	-	96,71%
Vallès Oriental Central	100%	100%	-	66,07%
Baix Montseny	99,44%	100%	-	-
Baix Vallès	-	-	-	83,51%
Barcelona - Dreta Eixample	65,02%	92,50%	-	90,62%
Barcelona - Esquerra Eixample	45,70%	0,00%	-	85,29%
Barcelona - Litoral	12,14%	-	-	100%
Barcelona - Nord	62,80%	-	100%	51,88%
Total Regió Sanitària Barcelona	77,47%	70,95%	85,46%	86,28%

6.

Atenció a la salut mental

6.1. Recursos i activitat

6.2. Avaluació

Recursos i activitat

Atenció especialitzada hospitalària

Taula 67. Recursos d'internament a l'RSB

Hospitals d'aguts	Llits totals	Llits UHD (drogodepen dències)
H. Clínic i Provincial de Barcelona	44	6
H. Universitari Vall d'Hebron	2	8
H. Sant Rafael	30	
H. de la Sant Creu i Sant Pau	32	12
H. del Mar	32	6
<hr/>		
H. Sant Joan de Déu d'Esplugues	15	
H. Universitari de Bellvitge	29	4
<hr/>		
Hospital de Mataró	17	
H. Universitari Germans Trias i Pujol		4
<hr/>		
Hospital de Sabadell	33	6
Mútua de Terrassa	55	10
Hospital de Terrassa	16	
<hr/>		
H. de Granollers	29	
Total	334	56
<hr/>		
Centres sociosanitaris	Llits totals	
Fundació SS Barcelona	183	
IMAS / Fòrum	106	
Policlínica Ntra. Sra. de la Mercè	50	
Total	339	
<hr/>		
Centres monogràfics	Llits totals	
SJD SSM	581	
Benito Menni	611	
Sagrat Cor SSM	303	
Dr. Emili Mira i López	115	
Comunitat Terapèutica Malgrat	39	
Centre de Psicoteràpia de Barcelona	40	
Unitat Penitenciària St Joan de Déu	67	
Total	1.756	
Total RSB	2.429	56

Taula 68. Activitat dels centres d'internament d'aguts, 2007

Centre (unitat proveïdora)	Reingrés	Pacient	Total altes	Mitjana dies d'estada	Sexe			Mitjana d'edat
					Home	Dona	No informat	
H psiquiàtrica Martorell (Sagrat Cor.SSM)	129	774	903	18,4	493	406	4	41,9
Comunitat terapèutica Arenys Munt	-	-	-	-	-	-	-	-
Fundació Sociosanitària BCN	90	413	503	19,2	262	241	-	44,6
H psiquiàtrica Sant Boi (SJD.SSM)	256	989	1.245	18,2	599	646	-	42,2
Institut psiquiàtric BCN	104	926	1.030	23,5	560	470	-	42,2
H psiquiàtrica Sant Boi (BM. CASM)	278	1.045	1.323	19,2	682	641	-	40,6
Unitat Polivalent Creu de Molers (SJD.SSM)	-	-	-	-	-	-	-	-
H Sabadell	37	548	585	19,1	299	286	-	40,3
Clínica Llúria	-	-	-	-	-	-	-	-
H psiquiàtrica H Granollers (BM. CASM)	61	452	513	17,3	283	230	-	40,2
Clínica Residència La Mercè (subaguts)	-	-	-	-	-	-	-	-
H Mataró (Aguts)	30	415	445	14,3	231	214	-	41,1
H psiquiàtrica Santa Coloma	187	727	914	20,9	488	426	-	42,4
H Mútua de Terrassa	-	-	-	-	-	-	-	-
H St. Rafael	76	407	483	18,4	205	278	-	42,4
Total RS Barcelona	1.248	6.696	7.944	19,2	4.102	3.838	4	41,8

Taula 69. Activitat dels centres d'internament de subaguts, 2007

Centre (unitat proveïdora)	Reingrés	Pacient	Total altes	Mitjana dies d'estada	Sexe			Mitjana d'edat
					Home	Dona	No informat	
H psiquiàtrica Martorell (Sagrat Cor.SSM)	6	160	166	74,9	77	88	1	49,3
Comunitat terapèutica Arenys Munt	14	127	141	89,9	87	54	-	39,6
Fundació Sociosanitària BCN	8	80	88	74,5	50	38	-	48,7
H psiquiàtrica Sant Boi (SJD.SSM)	16	208	224	76,2	113	111	-	43,4
Institut psiquiàtric BCN	-	-	-	-	-	-	-	-
H psiquiàtrica Sant Boi (BM. CASM)	6	231	237	62,2	131	106	-	34,5
Unitat Polivalent Creu de Molers (SJD.SSM)	7	67	74	85,6	41	33	-	42,5
H Sabadell	-	-	-	-	-	-	-	-
Clínica Llúria	11	124	135	91,5	69	66	-	38,8
H psiquiàtrica H Granollers (BM. CASM)	-	-	-	-	-	-	-	-
Clínica Residència La Mercè (subaguts)	8	196	204	90,0	94	110	-	47,1
H Mataró (Aguts)	-	-	-	-	-	-	-	-
H psiquiàtrica Santa Coloma	3	13	16	311,7	5	11	-	33,6
H Mútua de Terrassa	3	101	104	86,3	60	44	-	37,2
H St. Rafael	-	-	-	-	-	-	-	-
Total RS Barcelona	82	1.307	1.389	82,4	727	661	1	42,0

Consulta ambulatòria especialitzada

Taula 70. Centres de salut mental d'adults

Alt Maresme – Selva Marítima	
	CSMA CALELLA
Alt Penedès	
	CSM ALT PENEDÈS
Baix Llobregat Centre –Fontsanta	
	CSM ESPLUGUES DE LLOBREGAT
	CSMA CORNELLA DE LLOBREGAT
	CSM SANT FELIU DE LLOBREGAT
Baix Llobregat Litoral	
	CSM SANT BOI DE LLOBREGAT
	CSM GAVÀ
	CSMA CASTELLDEFELS
Baix Llobregat Nord	
	CSM MARTORELL
Baix Montseny	
	CMSA SANT CELONI
Barcelona	
	CSMA CIUTAT VELLA
	CSMA ST MARTÍ SUD
	CSMA SANT MARTÍ NORD
	USM CAP MARAGALL
	CSMA ST ANDREU
	CSMA ESQUERRA EIXAMPLE
	CSMA DRETA EIXAMPLE
	CSMA GRÀCIA
	CSMA GUINARDÓ
	CSMA HORTA
	CSMA POBLE SEC
	CSMA SANTS
	CSMA LES CORTS
	CSMA SARRIÀ ST GERVASI
	CSMA NOU BARRIS SUD
	CSMA NOU BARRIS NORD
Barcelonès Nord – Baix Maresme	
	CSMA BADALONA 1 EST
	CSMA BADALONA 2 OEST
	CSMA MARTÍ I JULIÀ
	CSMA LA MINA
Garraf	
	CSM GARRAF
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	
	CSM EL PRAT
	CSM HOSPITALET DE LLOBREGAT
	CSMA L'HOSPITALET
Maresme central	
	CSMA MARESME SUD
	CSMA MATARÓ
Vallès Occidental Est	
	CSMA SABADELL (1)

	CSMA SABADELL (2)
	CSMA CERDANYOLA
	CSMA BADIA
Vallès Occidental Oest	
	CSMA TERRASSA
	CSMA MÚTUA DE TERRASSA
	CSMA TORREBLANCA
	CSMA RUBÍ
Vallès Oriental Sector Central	
	CSMA - GRANOLLERS
	CSMA HOSPITAL DE MOLLET
Baix Vallès	
	CSMA HOSPITAL DE MOLLET

Taula 71. Centres de salut mental infantil i juvenil

Alt Maresme – Selva Marítima	
	CSMIJ CALELLA
Alt Penedès	
	CSMIJ ALT PENEDÈS
Baix Llobregat Centre - Fontsaeta	
	CSMIJ CORNELLÀ DE LLOBREGAT
	CSMIJ MOLINS DE REI
Baix Llobregat Litoral	
	CSMIJ SANT BOI
	CSMIJ GAVA
	CSMIJ CASTELLDEFELS
Baix Llobregat Nord	
	CSMIJ MARTORELL
Baix Vallès	
	CSMIJ MOLLET DEL VALLÈS
Barcelona	
	CSMIJ CIUTAT VELLA
	CSMIJ SANT ANDREU
	CSMIJ SANT MARTÍ SUD
	CSMIJ SANT MARTÍ NORD
	CSMIJ EIXAMPLE
	CSMIJ GRACIA
	CSMIJ HORTA GUINARDÓ
	CSMIJ SANTS MONTJUIC
	CSMIJ LES CORTS SARRIÀ ST. GERVASI
	CSMIJ NOU BARRIS
Barcelonès Nord – Baix Maresme	
	CSMIJ BADALONA 1 EST JOAN OBIOLS
	CSMIJ BADALONA 2 OEST

	CSMIJ SANTA COLOMA DE GRAMENET
	CSMIJ LA MINA
Garraf	
	CSMIJ EL GARRAF
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	
	CSMIJ EL PRAT
	CSMIJ L'HOSPITALET DE LLOBREGAT
Maresme Central	
	CSMIJ MATARÓ
Vallès Occidental Est	
	CSMIJ SABADELL
	CSMIJ BADIA
	CSMIJ MONTCADA I REIXAC
	CSMIJ TERRASSA
Vallès Occidental Oest	
	CSMIJ TERRASSA
	CSMIJ SANT CUGAT
	CSMIJ RUBÍ
Vallès Oriental Sector Central	
	CSMIJ GRANOLLERS

Taula 72. Activitat dels centres de salut mental d'adults, 2007

Centre	Pacients atesos	Primeres visites	Visites de seguiment	Psicoteràpia individual	Psicoteràpia grupal	Tractament familiar	Atenció d'infermeria	Treball social	Proves complementàries	Visites domiciliàries	Visites no programades	Total visites
CSMA Badalona I-Est	3.009	972	8.413	1.359	80	166	578	212	15	1	8.081	19.877
CSMA Santa Coloma (Martí i Julià)	1.587	241	1.777	961	0	60	1.044	160	37	0	112	4.392
CSMA El Prat	2.041	766	6.497	797	215	281	1.475	365	107	14	3.644	14.161
CSMA Les Corts	1.821	722	715	8.070	394	226	3.647	32	232	47	47	14.132
CSMA Nou Barris Nord	3.419	692	15.845	207	429	411	3.372	48	0	0	4.850	25.854
CSMA Guinardó	2.913	992	11.171	1.262	166	914	6.542	1.168	0	40	993	23.248
CSMA Dreta Eixample	2.719	902	11.587	1.900	2.023	180	0	7	27	68	2.641	19.335
CSMA Calella	2.763	552	544	5.304	566	31	437	424	0	2	8.415	16.275
CSMA Sabadell 1	3.877	1.108	11.595	254	463	67	3.127	0	0	0	1.848	18.462
CSMA Mataró	3.072	1.031	6.942	0	2.427	123	2.325	630	9	11	484	13.982
CSMA Poble Sec (Montjuïc)	2.100	830	5.074	7	838	103	1.012	617	191	2	4.326	13.000
CSMA Sant Andreu	3.474	1.413	20.456	0	1.098	431	2.032	2.936	0	9	8.809	37.184
CSMA Gràcia	2.772	888	11.489	1.548	1.785	0	2.132	1.589	0	169	960	20.560
CSMA Esquerra Eixample	2.092	601	8.913	1.538	414	0	1.083	1.243	84	0	1.120	14.996
CSMA Sant Martí Sud	2.611	745	6.653	0	182	20	797	356	2.295	24	5	11.077
CSMA Terrassa 1 (IMSAV)	1.861	671	4.371	0	15	52	464	159	0	2	124	5.858
CSMA Terrassa 2 (Mútua)	2.973	814	9.785	0	1.184	0	1.072	0	0	8	2.428	15.291
CSMA Rubí	1.428	402	4.239	1.503	0	254	709	641	0	40	426	8.214
CSMA Ciutat Vella	2.493	921	6.516	1.417	211	887	3.558	723	334	65	4.367	18.999
CSMA Martorell	4.589	1.813	11.805	2.152	614	720	1.472	1.126	0	15	0	19.717
CSMA Sant Feliu de Llobregat	3.233	968	13.857	0	1.569	314	1.910	0	0	28	1	18.647

CSMA Sant Boi	4.992	1.135	14.012	2.244	469	204	4.704	1.295	0	1	2.913	26.977
CSMA Cornellà	2.442	907	6.405	1.744	894	383	2.388	284	496	49	4.698	18.248
CSMA L'Hospitalet	5.052	1.476	15.473	4.727	573	443	5.446	1.350	4	38	3.034	32.564
CSMA Badalona 2-Oest	3.025	1.096	8.802	2.739	264	245	2.002	425	6	2	14.894	30.475
CSMA El Masnou	1.935	694	1.098	5.880	890	369	2.631	579	0	2	1.835	13.978
CSMA Gavà	2.487	1.011	7.562	1.555	463	640	3.765	686	429	62	7.448	23.621
CSMA Cerdanyola	2.430	1.113	6.552	1.257	401	881	4.277	310	323	89	5.939	21.142
CSMA Granollers	4.420	1.604	17.300	3.823	467	502	4.671	1.883	167	9	760	31.186
CSMA Esplugues	2.156	843	5.013	759	83	572	2.614	611	290	96	3.484	14.365
CSMA Garraf	2.639	957	6.143	1.709	917	46	2.935	1.079	1.443	21	6.331	21.581
CSMA Alt Penedès	2.252	511	8.443	0	369	151	0	0	0	0	0	9.474
CSMA Mollet	2.741	963	9.367	0	0	0	3.196	500	0	205	5.752	19.983
CSMA Sarrià /Sant Gervasi	2.146	839	1.225	9.873	855	512	2.048	12	417	10	274	16.065
CSMA Nou Barris Sud - Fabra i Puig	2.104	636	6.574	882	121	173	3.351	252	0	0	1.513	13.502
CSMA Horta	2.611	867	9.522	1.668	587	1.034	3.680	1.018	0	36	392	18.804
CSMA Sants	2.565	864	7.315	627	2.108	263	908	621	543	9	7.305	20.563
CSMA Sabadell 2	3.466	802	9.897	464	217	52	2.171	0	0	0	1.230	14.833
CSMA Torreblanca	599	104	763	0	203	40	0	98	56	0	95	1.359
CSMA Castelldefels	1.457	583	3.766	1.178	2	701	1.739	401	308	207	3.584	12.469
Total	108.366	35.049	323.476	69.408	24.556	12.451	91.314	23.840	7.813	1.381	125.162	714.450

Taula 73. Activitat dels centres de salut mental infantil i juvenil, 2007

Centre	Pacients atesos	Primeres visites	Visites de seguiment	Psicoteràpia individual	Psicoteràpia grupal	Tractament familiar	Atenció d'infermeria	Treball social	Proves complementàries	Visites domiciliàries	Visites no programades	Total visites
CSMIJ Nou Barris	1.102	521	1.452	3.942	0	1.464	0	355	2	5	149	7.890
CSMIJ Gavà	1.236	498	2.128	2.259	2.295	1.277	0	1.222	133	0	252	10.064
CSMIJ Gràcia (Eulàlia Torras)	660	257	1.911	2.648	3.507	703	1	3	881	0	0	9.911
CSMIJ Santa Coloma	1.093	486	11.770	388	0	1.112	0	515	951	0	197	15.419
CSMIJ Badalona I- Est	702	372	268	924	140	1.774	0	14	671	0	932	5.095
CSMIJ Martorell	1.033	439	2.827	120	0	2.080	181	426	0	0	0	6.073
CSMIJ Cornellà	1.478	657	1.234	3.901	1.014	1.133	0	305	795	1	2.864	11.904
CSMIJ Garraf	1.372	582	981	3.034	342	1.824	29	574	529	0	2.472	10.367
CSMIJ Alt Penedès	635	337	313	1.984	24	1.050	0	224	220	0	762	4.914
CSMIJ Mataró	1.175	519	2.920	193	0	65	0	0	278	0	17	3.992
CSMIJ Hospitalet	2.256	913	3.254	2.710	2.531	2.232	0	171	101	0	804	12.716
CSMIJ Granollers	1.520	834	925	2.976	320	1.716	0	295	944	0	2.708	10.718
CSMIJ Sabadell	1.669	665	7.386	818	369	1.069	0	0	0	0	888	11.195
CSMIJ Rubí	638	313	2.241	165	0	1.010	0	81	252	0	9	4.071
CSMIJ Terrassa - Mútua	1.933	647	4.978	0	2.781	0	83	0	21	0	2.315	10.825
CSMIJ Les Corts / Sarrià	761	323	12	2.532	882	1.662	267	1	1.366	0	8	7.053
CSMIJ Sants-Montjuïc	968	324	1.950	347	90	733	0	334	246	29	2.890	6.943
CSMIJ Horta-Guinardó	809	402	2.077	1.457	147	8	0	59	557	0	0	4.707
CSMIJ Eixample	977	464	1.216	957	36	1.677	637	0	0	0	366	5.353
CSMIJ Calella	799	294	223	2.322	98	550	259	134	0	7	4.479	8.366
CSMIJ Badalona 2-Oest	820	450	1.341	1.590	280	818	0	61	286	0	1.346	6.172
CSMIJ Mollet del Vallès	917	400	884	1.562	164	972	0	287	752	0	1.519	6.540
CSMIJ Montcada i Reixac (FETB)	411	161	1.296	1.479	962	548	0	0	663	0	0	5.109
CSMIJ St. Andreu (FETB)	992	402	2.764	4.548	3.223	1.080	0	17	1.315	0	0	13.349
CSMIJ Sant Boi	902	489	928	2.135	230	1.060	0	117	102	0	733	5.794
CSMIJ El Prat	736	334	883	1.879	1.528	1.324	0	174	141	0	207	6.470
CSMIJ Nou Barris	615	232	2.709	170	2	784	66	359	0	0	0	4.322
CSMIJ Castelldefels	449	231	664	1.090	71	1.029	0	77	170	0	222	3.554
Total	28.658	12.546	61.535	48.130	21.036	30.754	1.523	5.805	11.376	42	26.139	218.886

Recursos d'hospital de dia

Taula 74. Hospitalització de dia a l'RSB

Governos territorials de salut	Centres	Adults	Adolescents
Alt Maresme – Selva Marítima			
	Malgrat	20	
Alt Penedès			
	Vilafranca	10	
Baix Llobregat Centre –Fontsanta			
	Esplugues	48	8
Baix Llobregat Litoral			
	Sant Boi (JSD, SSM)	15	
	Benito Menni Sant Boi	15	
	Gavà		36
Baix Llobregat Nord			
	Martorell	20	15
Baix Vallès			
	Mollet	20	14
Barcelona			
	Llúria	64	
	H. Sant Pau	25	
	Centre Polivalent "Poble Sec"	17	
	Centre de Psicoteràpia de Barcelona - Palou	64	
	H. Clínic		40
	Sants - Montjuïc		30
	HD IJ Nou Barris		40
	HD Ntra. Sra. De la Mercè	15	
Barcelonès Nord – Baix Maresme			
	Santa Coloma	10	25
Garraf			
	Garraf	22	15
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat			
	Hospitalet de Llobregat	37	25
Maresme Central			
	Mataró	15	10
Vallès Occidental Est			
	Sabadell	29	20
Vallès Occidental Oest			
	Terrassa TCA		15
	Terrassa general	20	20
Vallès Oriental Sector Central			
	Granollers	21	
Total Regió Sanitària Barcelona		487	313

Avaluació

A continuació es presenten els resultats més destacats de l'avaluació dels serveis de Salut Mental del 2007. Aquesta informació ens permet conèixer i millorar anualment l'activitat, qualitat i accessibilitat de les diferents línies.

Les taules 75 i 76 corresponen als objectius alguns dels que s'han avaluat en diferents línies assistencials de salut mental al llarg de l'any 2007:

CSMIJ01. Assolir que, com a mínim, el 10% dels pacients atesos correspongui a pacients amb diagnòstic de trastorn mental greu (TMG)

- indicador CSMIJ01: Pacients atesos amb diagnòstic de TMG (percentatge de persones)

Taula 75. Pacients atesos amb diagnòstic de TMG

GTS	RES CSMIJ01
AF Barcelona Dreta	3,25%
AF Barcelona Esquerra	10,07%
AF Barcelona Mar	
AF Barcelona Nord	7,78%
GTS Alt Maresme - Selva Marítima	11,89%
GTS Alt Penedès	5,67%
GTS Baix Llobregat Centre-Fonsanta	7,99%
GTS Baix Llobregat L'Hospitalet El Prat	12,20%
GTS Baix Llobregat Litoral	14,59%
GTS Baix Llobregat Nord	8,91%
GTS Baix Vallès	10,03%
GTS Vallès Oriental (sector central)	7,50%
GTS Barcelonès Nord-Baix Maresme	6,79%
GTS Garraf	6,71%
GTS Vallès Occidental Oest	9,48%
GTS Vallès Occidental Est	4,71%
GTS Maresme Central	2,64%
Regió Sanitària de Barcelona	8,14%
Estàndard	10%

CSMA01. Assolir que, com a mínim, el 25 % dels pacients atesos correspongui a pacients amb algun dels 10 codis diagnòstics del trastorn mental sever (TMS)

- indicador CSMA01: Pacients atesos amb diagnòstic de TMS (percentatge de persones)

CSMA02. Assolir que, com a mínim, el termini màxim de realització de la visita posterior a l'alta hospitalària dels pacients amb TMS sigui de 7 dies en el 95 %

dels pacients inclosos al programa específic TMS i de 15 dies en el ...% de la resta de pacients amb TMS.

- indicador CSMA02a: Accessibilitat al CSMA després d'una alta hospitalària per als pacients amb TMS destinats al programa de TMS (percentatge de sol·licituds)

CSMARSB01. Aplicació dels criteris de coordinació consensuats amb l'APS, per a l'atenció i seguiment dels problemes somàtics crònics (DM, HTA i obesitat) dels pacients amb TMS atesos al CSMA, per part de l'Atenció Primària de salut.

- indicador CSMARSB01a: pacients amb TMS als què s'han detectat algun dels problemes de salut crònics (DM, HTA i obesitat)

Taula 76. Pacients atesos amb diagnòstic de TMS

GTS	CSMA01.	CSMA02a.	CSMARSB01a.
	Pacients atesos amb diagnòstic de TMS	Accessibilitat al CSMA després d'una alta hospitalària per als pacients amb TMS, destinats al programa de TMS	Identificació de la comorbilitat somàtica dels pacients amb TMS
	RES CSMA01	RES CSMA02a	RES CSMARSB01a
AF Barcelona Dreta	28,10%	97,54%	28,39%
AF Barcelona Esquerra	26,64%	33,72%	90,50%
AF Barcelona Mar	27,23%	65,58%	22,46%
AF Barcelona Nord	22,46%	97,19%	22,38%
GTS Alt Maresme - Selva Marítima	24,68%	100,00%	31,62%
GTS Alt Penedès	19,85%	97,30%	32,92%
GTS Baix Llobregat Centre-Fonsanta	29,24%	98,29%	27,79%
GTS Baix Llobregat L'Hospitalet El Prat	21,69%	97,06%	11,60%
GTS Baix Llobregat Litoral	24,03%	100,00%	14,94%
GTS Baix Llobregat Nord	25%	95%	25%
GTS Baix Vallès	32,69%	96,51%	99,10%
GTS Vallès Oriental (sector central)	33,33%	92,86%	19,75%
GTS Barcelonès Nord-Baix Maresme	23,82%	71,86%	23,91%
GTS Garraf	23,53%	100,00%	7,39%
GTS Vallès Occidental Oest	23,68%	98,33%	45,59%
GTS Vallès Occidental Est	22,20%	68,23%	28,03%
GTS Maresme Central	19,47%	85,71%	10,93%
Regió Sanitària de Barcelona	25,16%	87,95%	31,90%
Estàndard	25%	95%	25%

7.

Altres línies d'atenció

- 7.1. **Transport sanitari**
- 7.2. **Atenció a les drogodependències**
- 7.3. **Rehabilitació**
- 7.4. **Diàlisi**

Transport sanitari

Des de l'1 de juliol de 2006 el Servei d'Emergències Mèdiques (SEM), empresa pública del Servei Català de la Salut, gestiona el transport sanitari urgent, és a dir, el que és defineix per al trasllat prehospitalari o interhospitalari de les persones malaltes o accidentades en situació de risc vital o dany irreparable.

Transport sanitari no urgent

El 2007 s'ha continuat gestionant des de l'RSB el transport no urgent: programat, no programat individual o col·lectiu.

Amb el nou concurs de 2006 i la contractació per separat del transport urgent del no urgent, dit programat individual o col·lectiu, el nou sistema permet garantir una correcta atenció i accés a la prestació mitjançant la utilització dels recursos de transport sanitari adequats a les necessitats del trasllat, tenint en compte els criteris de prioritització i l'optimització dels recursos disponibles.

El transport sanitari no urgent permet el trasllat de persones malaltes o accidentades que no poden utilitzar un transport ordinari d'anada o tornada a un centre del sistema sanitari d'utilització pública. Pot ser, segons el vehicle, individual o col·lectiu i, segons el moment de la demanda, programat o no programat.

A l'RSB, l'any 2007 s'han realitzat un total d'1.703.191 serveis de transport sanitari no urgent o programat amb un increment d'un 8,83 % en relació amb l'activitat realitzada l'any 2006, que va ser d'1.565.039 serveis.

Aquesta activitat representa que cada dia de l'any (incloent-hi els dies festius) es realitzen a l'RSB una mitjana d'uns 4.666 serveis no urgents (individuals i col·lectius).

Analitzat des del punt de vista d'ús per part dels ciutadans, l'any 2007 s'han realitzat 337 serveis de transport sanitari no urgent per cada 1.000 persones assegurades de l'RSB, amb un cost d'11,53€ per habitant. Del conjunt d'activitat de transport sanitari no urgent, el 69,3% es realitza com a servei individual i el 30,7% com a servei col·lectiu.

Atenció a les drogodependències

La xarxa d'atenció a les drogodependències (XAD) disposa de centres d'atenció i seguiment (CAS) que ofereixen tractament ambulatori especialitzat als drogodependents. Els CAS estan integrats per equips de professionals de diverses disciplines (metges, psicòlegs, treballadors socials, diplomats en infermeria, etc.). Aquests professionals dissenyen en cada cas, i d'acord amb la persona que necessita aquest tipus d'atenció, la modalitat de tractament més indicats, així com la conveniència d'utilitzar altres recursos de la XAD com les comunitats terapèutiques o les unitats hospitalàries de desintoxicació.

Els centres CAS poden oferir diferents modalitats de tractament: tractaments lliures de drogues, programes de manteniment amb metadona, programes de manteniment amb antagonistes, etc. També, les persones drogodependents i els seus familiars, tenen a la seva disposició la Línia verda, telèfon d'informació 93 412 04 12 que ofereix informació i orientació, acollida immediata (si escau) i derivació a programes de tractament.

L'RSB compta amb 39 CAS els quals, durant l'any 2007, han dut a terme 461.969 visites individuals, 5.857 desintoxicacions ambulatories i 118.129 determinacions de drogues en l'orina, d'acord amb les dades de l'Òrgan Tècnic de Drogodependències del Departament de Salut.

Disponibilitat de recursos de drogues a Barcelona

Els cicles d'evolució del consum de drogues a la ciutat de Barcelona requereixen l'adaptació periòdica dels recursos sanitaris específics per a la seva població. La distribució en diversos indrets de la ciutat, respon tant a la necessitat de desconcentrar la pressió en un territori determinat, com a la d'atendre les pròpies necessitats de la distribució del problema.

D'acord amb aquests criteris, a la ciutat de Barcelona es disposa de diferents recursos que donen cobertura a tots els districtes de la ciutat. La majoria dels CAS de Barcelona són titularitat de l'ASPB o bé tenen un conveni d'adscripció a l'ASPB, a excepció del CAS Ciutat Vella que es titularitat de l'Ajuntament de Barcelona i està adscrit a l'ASPB.

Taula 77 . Desglossament dels CAS per proveïdors i governs territorials de salut

Alt Maresme – Selva Marítima

Entitat proveïdora	CAS
Consorci Sanitari del Maresme	CAS Mataró*
Corporació de Salut del Maresme i la Selva	CAS Calella
*Compartit amb el GTS Maresme Central	

Alt Penedès

Entitat proveïdora	CAS
Mancomunitat Intermunicipal Penedès - Garraf	CAS Mancomunitat Penedès – Garraf (Vilafranca del Penedès)

Baix Llobregat Centre - Font Santa

Entitat proveïdora**CAS**

Mancomunitat Intermunicipal Font Santa

CAS Font Santa

Ajuntament de Sant Feliu de Llobregat

CAS Sant Feliu de Llobregat

Baix Llobregat Litoral

Entitat proveïdora**CAS**

Benito Menni

CAS Sant Boi

Baix Llobregat Nord

Entitat proveïdora**CAS**

Ajuntament Olesa de Montserrat

CAS Olesa (CAP Martorell)

CAS Olesa (CAP Olesa de Montserrat)

Baix Montseny

Entitat proveïdora**CAS**

FSMSP Ajuntament d Granollers

CAS Granollers*

*Compartit amb el GTS Vallès Oriental Sector Central

Baix Vallès

Entitat proveïdora**CAS**

ICS

Unitat e Salut Mental i Alcoholisme

Ajuntament de Mollet

CAS Mollet

Barcelonès Nord – Baix Maresme

Entitat proveïdora**CAS**

Institut Municipal de Serveis Personals

CAS Delta

Institut de Promoció Social i de la Salut

CAS La Mina

Garraf

Entitat proveïdora**CAS**

Mancomunitat Intermunicipal Penedès Garraf

CAS Mancomunitat Penedès Garraf
(Vilanova i la Geltrú)

L'Hospitalet i el Prat de Llobregat

Entitat proveïdora**CAS**

Ajuntament de l'Hospitalet de Llobregat

CAS L'Hospitalet

Institut de Promoció Social i de Salut (IPSS)

CAS El Prat

Maresme Central

Entitat proveïdora**CAS**

Consorti Sanitari del Maresme

CAS Mataró*

CAS Premià de Mar

*Compartit amb el GTS Alt Maresme – Selva Marítima

Vallès Occidental Est

Entitat proveïdora	CAS
ICS	CAS Badia CAS Cerdanyola – Ripollet (CAP Canaletes) CAS Cerdanyola – Ripollet (CAP II)
Ajuntament de Sabadell	CAS Sabadell

Vallès Occidental Oest

Entitat proveïdora	CAS
Ajuntament de Rubí	CAS Ferran Salsas
Mútua de Terrassa – MPSAPF	CAS Sant Cugat del Vallès CAS Mútua de Terrassa

Vallès Oriental Central

Entitat proveïdora	CAS
FSMSP Ajuntament de Granollers	CAS Granollers*

*Compartit amb el GTS Baix Montseny

Barcelona

Districte	Recurs	Titularitat	Proveïdor	Adscripció ASPB
CIUTAT VELLA	CAS Barceloneta * Ciutat vella	Ajuntament	IMAS	Si
	CAS Creu Roja	Creu Roja	Creu Roja	Conveni
	CAS SPOTT	Diputació	Diputació	
	CAS CECAS (Càritas)	FUNDACIÓ	CECAS	Conveni
EIXAMPLE	Servei d'orientació sobre drogues (SOD)	ASPB	CEPS	Contracte
	Dona servei el CAS Sants			
SANTS-MONTJUÏC	CAS Sants * Eixample-Sants Montjuïc-les Corts	ASPB	ABD	Contracte
LES CORTS	CAS Unitat d'Alcoholgia de la Generalitat H. Clínic de Barcelona	Corporació sanitària Clínic	ICS	No
SARRIA - SANT GERVASI	CAS Sarrià * Sarria Sant Gervasi-Gràcia	APSB	ABD	Contracte
GRACIA	Dona servei el CAS Sarria			
HORTA-GUINARDÓ	CAS Horta- Gunardó * Tota Barcelona	ASPB	INTROSS	Contracte
	CAS Unitat de Toxicomanies P. Sant Pau-Citran	Fundació de la Gestió Sanitària H.Sant Pau	ICS	No
	CAS Vall d'Hebron * Horta Guinardó- NouBarris, Sant Andreu	ASPB	Institut Genus	Contracte
NOU BARRIS	CAS Nou Barris * Horta Guinardó- NouBarris, Sant Andreu	ASPB	Institut Genus	Contracte

- Sectorialització

Informació obtinguda del Pla d'equipaments associat al Pla de Drogodependències de Barcelona 2006-2008

Rehabilitació

Activitat de rehabilitació en els centres de dia

La taula 78 mostra l'activitat realitzada pels centres de dia durant l'any 2007, tant pel que fa al nombre de sessions realitzades com al d'usuaris atesos.

Taula 78. Activitat de rehabilitació dels centres de dia a l'RSB

Govern territorial de salut	Nom del centre	Places	Sessions realitzades	Pacients atesos
Alt Maresme – Selva Marítima				
	Palafolls	28	7.813	44
Total		28	7.813	44
Alt Penedès				
	Vilafranca del Penedès	25	7.160	66
Total		25	7.160	66
Baix Llobregat Centre – Font Santa				
	Cornellà de Llobregat	30	15.471	70
	Esplugues	20	9.112	132
	Sant Feliu de Llobregat	25	7.077	57
Total		75	31.660	259
Baix Llobregat Litoral				
	Viladecans	35	13.499	66
	Sant Boi de Llobregat	25	6.243	57
Total		60	19.742	123
Baix Llobregat Nord				
	Martorell	30	8.212	67
Total		30	8.212	67
Baix Vallès				
	Mollet (Jaume Vilaseca)	25	10.119	65
Total		25	10.119	65
Barcelona				
	Ciutat Vella	28	10.537	54
	JOIA S. Martí	35	13.197	71
	Sant Andreu F. ViB	25	9.349	81
	AREP	68	17.307	98
	Esquerra Eixample	30	7.612	77
	Dreta Eixample	35	11.319	91
	ARAPDIS	61	14.065	96
	JOIA Gràcia	35	9.133	61
	Tres Turons	65	16.709	105
	Tres Turons inserció laboral	25	6.274	105
	Residència Eixample	25	4.653	25
	Unitat Polivalent Poble Sec (Creu dels Molers)	35	10.999	64
	JOIA Sants	35	12.746	65
	Les Corts	25	7.355	64
	Sarrià Sant - Gervasi	25	9.662	97
	Pi i Molist	104	25.110	163
	Septimània	25	6.300	27
	Pinel	25	6.300	51
Total		706	188.965	1.395

Barcelonès Nord – Baix Maresme			
Betula	40	13.107	70
Sta. Coloma de Gramenet	25	10.504	64
Total	65	23.611	134
Garraf			
Garraf	20	7.243	38
Total	20	7.243	38
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat			
L'Hospitalet de Llobregat	45	11.351	93
El Prat de Llobregat	20	12.067	54
Total	65	23.418	147
Maresme Central			
Maresme Sud	25	7.410	56
Mataró	35	7.410	57
Total	60	14.820	113
Vallès Occidental Est			
Cerdanyola	25	6.175	53
Sabadell - Antaviana	40	10.968	89
Total	65	17.143	142
Vallès Occidental Oest			
Terrassa	35	7.558	64
Rubí	25	8.255	79
Total	60	15.813	143
Vallès Oriental Sector Central			
Vallès Oriental	35	8.916	72
CERAC	22	5.649	80
Total	57	14.565	152
Total Regió Sanitària Barcelona	1.341	399.946	2.888

Rehabilitació extrahospitalària

L'activitat contractada mitjançant concurs públic de rehabilitació extrahospitalària complementa la activitat de rehabilitació que es realitza a la XHUP i a les unitats de rehabilitació de fora dels hospitals, tal com mostra la taula 64. L'activitat ambulatoria de rehabilitació als centres d'atenció primària de l'ICS es presenta a la taula següent.

Taula 79. Centres de rehabilitació extrahospitalària a l'RSB

Govern territorial de salut	Proveïdor	Logopèdia		Rehabilitació domiciliària		Rehabilitació ambulatoria	
		Contracte	Activitat	Contracte	Activitat	Contracte	Activitat
Alt Maresme - Selva Marítima	UTE ACERF	328	205	510	658	-	-
Alt Penedès	CR Sant Antoni Abat	424	22	330	277	-	-
Baix Llobregat Hospitalet - El Prat	UTE Eivax , Fisioteràpia, Kinesiteràpia	959	480	1.463	699	6.285	6.268
Baix Llobregat Litoral	UTE Institut Logopèdic, Fisioteràpia	1.299	445	1.202	772	-	-
Baix Llobregat Nord	C. de Rehabilitació i Llenguatge, SL. CRIL	683	416	508	551	-	-
Baix Vallès	Fisioteràpia	314	230	375	511	741	929
Barcelona	C. de Rehabilitació i Llenguatge, SL. CRIL	1.681	1.413	1.970	2.234	7.990	9.948
	UTE I. Rehabilitació Tres Torres, Fisioteràpia, Institut Logopèdic, CRFIF	866	102	776	830	4.391	3.949
	UTE Fisioteràpia, Institut logopèdic, CRFIF	935	350	993	1.116	4.754	5.776
	UTE Fisioteràpia, Institut Logopèdic	671	182	732	405	-	-
	UTE ACERF	858	446	919	713	3.806	2.670
	UTE Fisioteràpia, Serveis Fisioteràpia, Institut Logopèdic	1.467	496	1.717	1.401	5.435	6.112
Barcelonès Nord - Baix Maresme	UTE Eivax Fisioteràpia	1.062	957	803	809	6.597	5.010
	Iriteb SA	1.204	254	991	1.217	8.449	9.501
Garraf	CR Sant Antoni Abat	642	104	587	705	2.554	2.589
Maresme Central	Fisioteràpia	-	-	813	880	-	-
Vallès Occidental Oest	UTE: C Ensenyament Sta. Coloma, CRIL, CODEBI	488	367	503	531	-	-
	Mútua de Terrassa	751	342	805	691	-	-
	C Rehabilitació el Vallès	342	122	532	525	3.440	3.814
Vallès Occidental Est	C Medicina Correctiva	900	412	1.271	1.481	9.944	12.460
	C rehabilitació anàlisi i radiologia	94	23	156	98	1.284	1.185
Vallès Oriental Central - Baix Montseny	UTE F. Privada Bertran Seva, CR Vallès	880	191	1.158	969	5.294	7.031
TOTAL		16.848	7.559	19.114	18.073	70.964	77.242

L'activitat es contracta i recull per processos. Cada procés correspon a més d'una sessió.

Taula 80. Activitat ambulatoria dels CAP ICS

Govern territorial de salut	Proveïdor ICS	Logopèdia	RHB ambulatoria
		Sessions realitzades	Sessions realitzades
Alt Penedès	RHB Alt Penedès - ICS		23.782
Baix Llobregat Litoral	RHB S. Boi ICS		40.075
	RHB S. Vicenç ICS		12.539
	RHB Castelldefels ICS		37.644
Baix Llobregat Centre Fontsanta	RHB Cornellà -ICS		Nd.
	RHB Sant Feliu - ICS		Nd.
	RHB Martorell ICS		32.639
Barcelona	RHB Drassanes ICS	387	22.711
	RHB Sant Andreu ICS		47.687
L' Hospitalet i el Prat de Llobregat	RHB L'Hospitalet (Just Oliveras) -ICS		22.534
	RHB L'Hospitalet (Pubilla Casas) - ICS	6.299	47.163
	RHB El Prat (ICS)		Nd.
Maresme	Fisioteràpia Mataró (ICS)	2.520	81.506
	Fisioteràpia Premià (ICS)		16.205
TOTAL		9.206	384.485

Rehabilitació hospitalària

Taula 81. Hospitals amb servei de rehabilitació a l'RSB

Govern territorial de salut	Hospital	Processos contractats	Processos realitzats
Alt Maresme – Selva Marítima	H. de Calella	1.014	1.476
Alt Penedès	H. Comarcal d'Alt Penedès	518	896
Baix Llobregat Centre - Font Santa	H. Sant Joan de Déu d'Esplugues	334	929
Baix Llobregat Litoral	H. de Sant Boi	1.000	1063
Baix Montseny	H. de Sant Celoni ¹	783	918
Baix Vallès	Fundació Hospital de Mollet	1.122	1.183
Barcelona	H. de l'Esperança	3.600	3.341
	H. Dos de Maig de Barcelona	172	206
	H. de la Santa Creu i Sant Pau	4.239	4.239
	H. Sant Rafael	3.030	2.848
	H. Clínic i Provincial de Barcelona	1.232	1.246
Barcelonès Nord – Baix Maresme	H. U. Germans Trias i Pujol	1.200	
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	H. General de l'Hospitalet ²	4.007	3237
	H. Universitari de Bellvitge	987	281
Maresme Central	H. de Mataró	368	1.482
Vallès Occidental Est	H. de Sabadell	1.887	1.626
Vallès Occidental Oest	H. Mútua de Terrassa	9.042	9.291
	H. de Terrassa	994	1.062
Total Regió Sanitària Barcelona		35.529	35.324

¹ L'H. Sant Celoni té contractats 135 processos de rehabilitació domiciliària. Els processos realitzats son 134 Té també un contracte per 85 processos de Logopèdia dels que ha fet 7.

² L'H. General de l'Hospitalet té contractats 800 processos de rehabilitació domiciliària. Els processos realitzats son 581 Té també un contracte per 982 processos de Logopèdia dels que ha fet 462.

La contractació d'activitat de rehabilitació hospitalària es realitza amb compra de processos.

Diàlisi

Taula 82. Centres amb atenció a la insuficiència renal a l'RSB

Govern territorial de salut	Serveis de nefrologia	U. assist. nefrològica	Centres de diàlisi	Total
Baix Llobregat Centre - Font Santa		1		1
Baix Vallès		1		1
Barcelona	5		9	14
Barcelonès Nord – Baix Maresme	1		1	2
Garraf			1	1
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	1	1	2	4
Maresme Central			1	1
Vallès Occidental Est	1			1
Vallès Occidental Oest	1		1	2
Vallès Oriental Central			1	1
Total Regió Sanitària Barcelona	9	3	16	28

Taula 83. Activitat dels centres d'atenció a la insuficiència renal de l'RSB

Govern territorial de salut	Centre	Sessions contractades			Sessions realitzades		
		Bicarbonat	DPAC*	Hemodiàlisi hospitalària	Bicarbonat	DPAC*	Hemodiàlisi hospitalària
Baix Llobregat Centre – Font Santa	H. St. Joan Déu Esplugues	350	-	-	-	-	-
	C. Nefrològic Baix Llobregat	31.300	-	-	29.134	-	-
Baix Vallès	F. P. Hospital de Mollet	10.144	2.001	-	9.027	2.603	-
Barcelona	Tefnut	24.330	-	-	23.047	-	-
	Institut Nefrològic	25.000	-	-	26.296	-	-
	Hospital del Mar	3.465	680	2.212	3.801	1.299	2.183
	H. Dos de Maig de Barcelona	7.725	1.241	606	7.109	-	325
	F. Puigvert IUNA	-	8.192	11.580	-	7.363	13.187
	C. Diàlisi Nephros	12.510	-	-	10.858	-	-
	C. Diàlisi V. de Montserrat	17.140	-	-	16.334	-	-
	CETIRSA	25.000	-	-	21.265	-	-
	H. Clínic i Provincial	6.133	9.040	12.739	5.744	10.665	9.932
	Hemodiàlisi Infantil Barcelona	6.780	-	-	6.210	-	-
	Institut Mèdic Barcelona	11.500	-	-	10.732	-	-
F. Sociosanitària Barcelona	11.000	-	-	8.361	-	-	
C. Diàlisi Bonanova	15.035	-	-	13.850	-	-	
Barcelonès Nord- Baix M.	Institut Mèdic Badalona	16.490	-	-	19.676	-	-
Garraf	H. Sant Antoni Abat	16.158	-	-	18.064	-	-
Maresme Central	Institut Nefrològic	21.710	-	-	19.793	-	-
Vallès Occidental Est	H. de Sabadell	21.012	9.298	-	21.558	5.058	-
Vallès Occidental Oest	H. de Terrassa	9.377	4.438	-	8.997	5.043	-
	CETIRSA Terrassa	16.365	-	-	17.134	-	-
Vallès Oriental Central	Institut Nefrològic Granollers	18.300	-	-	18.398	-	-
Total		326.824	34.890	27.137	315.388	32.031	25.627

*Diàlisi peritoneal ambulatoria contínua.

8.

Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

- 8.1. **Atenció farmacèutica**
- 8.2. **Prestacions complementàries**

Atenció farmacèutica

Recursos

Els centres creats per a la correcta provisió d'atenció farmacèutica als usuaris dels sistema sanitari públic són les oficines de farmàcia, les farmàcies, els serveis de farmàcia hospitalària i els dipòsits de medicaments.

Taula 84. Recursos d'atenció farmacèutica a l'RSB

Oficines de farmàcia	2.005
Serveis de farmàcia hospitalària	47
Servei de farmàcia de primària	1
Dipòsits de medicaments hospitalaris	31
Farmaciola	10

Activitat

L'any 2007, l'import líquid (preu de venda públic menys el pagament de la prestació a l'usuari) derivat de la prestació farmacèutica finançable en receptes del CatSalut va ser d'1.240.823.922,33 euros. Aquesta despesa correspon a la facturació del Col·legi de Farmacèutics en concepte de receptes dispensades a les oficines de farmàcia d'aquesta Regió sense descomptar incidències. Això representa un increment del 2,41% respecte l'any 2006, mentre que a Catalunya aquest increment ha estat d'un 2,61%.

Quant al nombre de receptes, s'han facturat un total de 93.425.011, que suposa un increment respecte l'any anterior del 5,06%; a Catalunya ha estat d'un 5,18%.

Les especialitats farmacèutiques constitueixen el grup que representa un percentatge més elevat tant de l'import (92,58%) com de les receptes (96,70%), seguit del capítol d'efectes i accessoris (6,33% en import i 2,96% en receptes). En relació amb l'any anterior, les especialitats farmacèutiques s'han incrementat un 2,10% i els efectes un 6,30%. El capítol d'altres productes inclou majoritàriament les autovacunes bacterianes i extractes hiposensibilitzants. El capítol de dietoterapèutics inclou les dietes per metabolopaties i les llets.

Taula 85. Prestació farmacèutica. Receptes i import líquid segons tipus de producte¹

	Import líquid	%	Receptes	%
Especialitats farmacèutiques	1.148.803.571,19	92,58	90.347.550	96,70
Fórmules magistrals	2.139.894,60	0,17	168.913	0,18
Efectes i accessoris	78.522.495,39	6,33	2.763.784	2,96
Dietoterapèutics	6.023.237,58	0,49	98.253	0,11
Altres productes	5.334.723,57	0,43	46.511	0,05
Total	1.240.823.922,33	100	93.425.011	100

(1) Àmbit de dispensació de l'oficina de farmàcia.

En relació amb el tipus de règim, a la taula següent es presenten les dades d'import i receptes. S'observa que un 78,13% de l'import correspon al règim de pensionista, que inclou el col·lectiu amb prestació farmacèutica gratuïta, si bé la proporció en el nombre de receptes és inferior (72,45%).

Taula 86. Receptes i import líquid segons tipus de règim¹

	Import líquid	%	Receptes	%
Actius	264.806.766,50	21,34	25.617.497	27,42
Pensionistes	969.522.147,21	78,13	67.692.098	72,45
Accidents de treball	917,10	0	87	0
Actius campanya sanitària	470.853,94	0,04	17.076	0,02
Dietoterapèutics	6.023.237,58	0,49	98.253	0,11
Total	1.240.823.922,33	100	93.425.011	100

Àmbit de dispensació de l'oficina de farmàcia.

El percentatge de majors de 64 anys a l'RSB és del 16,48% i a tot Catalunya és del 16,64%. El percentatge de farmàcia gratuïta a l'RSB és de 22,30% i a tot Catalunya és del 22,40%.

Les dades obtingudes per l'àmbit de prescripció reflecteixen la despesa atribuïble als metges pertanyents a unitats proveïdores de l'RSB. Aquesta ha estat d'1.249.075.844,76€ i un total de 93.949.802 receptes (inclou tractaments amb agonistes opiacis). D'aquesta despesa s'ha identificat un 99,83% de l'import segons l'especialitat mèdica i un 99,83% de les receptes. El 87,61% d'aquesta despesa i el 90,38% de les receptes deriva de la prescripció dels metges de capçalera i pediatres, tal com es mostra a la taula següent.

Taula 87. Prestació farmacèutica. Receptes i import líquid segons tipus de prescriptor¹

	PVL	% PVL	Receptes	% Receptes
Capçalera i pediatres	1.094.261.294,43	87,61	84.908.237	90,38
Metges d'urgències	22.899.447,12	1,83	2.127.793	2,26
Metges especialistes	126.046.180,49	10,09	6.448.237	6,86
Altres	3.796.295,88	0,30	306.867	0,33
Sense imputar	2.072.626,84	0,17	158.668	0,17
Total	1.249.075.844,76	100	93.949.802	100

¹Àmbit de prescripció de l'oficina de farmàcia

Els indicadors de despesa en import i en volum de receptes de les unitats proveïdores assignades a GTS es presenten a la taula . En relació amb Barcelona, la mitjana de l'import PVP/habitant de tots els GTS és de 261,92€/habitant, mentre que a Catalunya ha estat de 261,80€/habitant. Pel que fa a la mitjana del preu (PVP) de la recepta a l'RSB és de 14,05€ i a Catalunya de 14,10€. Pel que fa a les receptes/habitant, cada habitant consumeix una mitjana de 18,64 respecte de les 18,57 de Catalunya.

Pel que fa a l'aportació global de tota l'RSB, continua la tendència decreixent respecte a l'any anterior (5,48% respecte a 5,61% l'any 2006).

Taula 88. Indicadors de la prestació farmacèutica per GTS

Govern territorial de salut	PVP/hab.	PVL/hab.	Recep./hab.	PVP/recep.	%>65 anys
Barcelona Esquerra	260,41	246,35	17,80	14,63	20,62
Barcelona Litoral Mar	265,18	252,41	19,20	13,81	18,42
Barcelona Nord	288,21	274,38	20,14	14,31	20,64
Barcelona Dreta	276,54	264,42	18,81	14,70	21,25
GTS Baix Llobregat Centre-Fontsanta	265,38	250,37	19,65	13,51	14,93
GTS Baix Llobregat Nord	232,47	218,05	17,16	13,55	12,25
GTS Baix Llobregat- l'Hospitalet-el Prat	275,51	260,86	19,90	13,84	17,18
GTS Alt Penedès	256,97	241,78	18,55	13,86	16,04
GTS Garraf	242,87	228,55	17,70	13,72	14,68
GTS Baix Llobregat Litoral	250,82	236,35	17,73	14,15	13,02
GTS Baix Montseny	165,06	155,31	11,92	13,84	14,68
GTS Baix Vallès	254,25	238,13	17,47	14,56	12,33
GTS Vallès Occidental Est	242,22	228,07	17,58	13,78	14,43
GTS Vallès Occidental Oest	230,08	215,71	17,01	13,53	13,21
GTS Vallès Oriental Central	240,08	224,78	16,40	14,64	13,46
GTS Alt Maresme-Selva Marítima	262,26	247,93	20,05	13,08	16,16
GTS Maresme Central	249,44	234,90	18,29	13,64	14,41
GTS Barcelonès Nord-Baix Maresme	274,04	258,76	20,02	13,69	15,01

En relació amb l'import els cinc grups terapèutics que representen el 75,05% de la despesa en PVP són: sistema nerviós central, cardiovascular, digestiu i metabolisme, aparell respiratori i aparell locomotor. Els fàrmacs antineoplàstics són els que presenten un cost per recepta més elevat.

Taula 89. Prestació farmacèutica. Distribució percentual dels envasos per classificació ATC

ATC	% PVP sobre total especialitats farmacèutiques	% envasos	PVP/envàs
A Aparell digestiu i metabolisme	11,81	14,98	10,59
B Sang i òrgans hematopoètics	4,72	5,72	11,09
C Aparell cardiovascular	22,82	23,45	13,08
D Teràpia dermatològica	1,85	2,41	10,34
G Teràpia genitourinària	4,78	2,69	23,84
H Teràpia hormonal	1,58	1,50	14,23
J Teràpia antiinfecciosa	3,09	4,04	10,29
L Teràpia antineoplàstica	5,86	0,74	107,13
M Aparell locomotor	6,59	9,41	9,41
N Sistema nerviós	25,00	22,83	14,71
P Antiparasitaris	0,05	0,09	7,32
R Aparell respiratori	8,83	7,62	15,57
S Òrgans dels sentits	2,66	4,42	8,07
Altres	0,36	0,12	41,52

Un total d'11 subgrups han representat el 49,28% de l'import en PVP i un 34,23% dels envasos (taula 56). El subgrup de reductors del colesterol i els triglicèrids és el que representa un percentatge superior del PVP (7,50%) respecte a la despesa total d'especialitats farmacèutiques seguit dels antidepressius (7,07%) i dels antipsicòtics (5,37%). Pel que fa als envasos el subgrup d'agents contra l'úlcerà pèptica i el reflux gastroesofàgic (6,68%) i dels productes antiinflamatoris i antirreumàtics no esteroïdes (5,61%) són els que presenten un percentatge superior dels envasos respecte al total d'envasos de les especialitats farmacèutiques.

L'indicador de valor intrínsec elevat l'any 2007 ha estat de 91,21% i el valor del percentatge d'envasos d'especialitats farmacèutiques genèriques ha estat de 24,19%. Ambdós valors són superiors a l'observat a l'any anterior (91,03% i 20,53%, respectivament).

Taula 90. Distribució percentual de la despesa ocasionada pels 11 subgrups (ATC)

	PVP	% PVP sobre total PVP EF	Envasos	% envasos sobre total envasos EF
Reductors del colesterol i els triglicèrids	91.319.305,37	7,50	4.745.016	5,24
Antidepressius	86.042.328,50	7,07	3.622.043	4,00
Antipsicòtics	65.351.698,26	5,37	1.179.960	1,30
Agents contra l'úlcerà pèptica i el reflux gastroesofàgic	62.756.508,41	5,16	6.053.649	6,68
Adrenèrgics, inhalatoris	53.997.682,09	4,44	1.829.119	2,02
Agents antitrombòtics	51.252.329,20	4,21	3.942.669	4,35
Antiepilèptics	43.026.582,92	3,54	1.238.625	1,37
Antagonistes d'angiotensina II, monofàrmacs	40.801.659,33	3,35	1.560.468	1,72
Agents que afecten l'estructura òssea i la mineralització	37.920.462,09	3,12	1.085.286	1,20
Productes antiinflamatoris i antireumàtics no esteroïdes	33.838.605,60	2,78	5.081.929	5,61
Insulines i anàlegs	33.450.469,77	2,75	673.097	0,74

En relació amb els efectes i accessoris (taula 91), els productes per a la incontinència han representat un 68,16% de l'import PVP d'aquest capítol. Pel que fa als productes per a la incontinència, el consum en absorbents d'incontinència urinària ha estat de 52.494.135,37 euros, el que representa un 4% del total de la despesa farmacèutica en PVP.

Taula 91. Efectes i accessoris

	PVP	%	Envasos	%	% PVP 07/06
Incontinència	53.972.524,87	68,16	1.118.095	40,26	6,96
Ostomia	9.157.783,90	11,57	169.660	6,11	4,34
Material de cura	14.035.090,04	17,72	1.301.072	46,84	4,65
Elàstics	568.326,41	0,72	48.193	1,74	1,61
Varis	1.450.079,74	1,83	140.453	5,06	10,41
Total	79.183.804,96	100,00	2.777.473	100,00	6,26

Medicaments d'ús hospitalari de dispensació ambulatoria (MHDA)

Aquest grup de medicació correspon a les especialitats farmacèutiques i a la nutrició enteral dispensades des dels serveis de farmàcia a pacients ambulatoris.

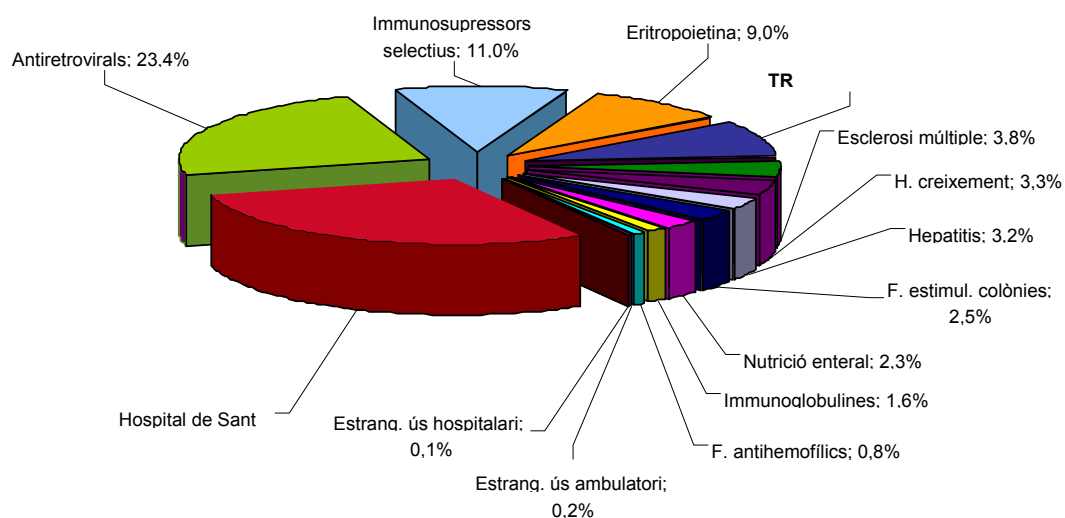
S'ha analitzat l'MHDA de 29 hospitals de l'RSB pertanyents a la XHUP (no s'inclouen dades dels hospitals de l'ICS). Durant l'any 2007, l'import facturat en concepte d'MHDA és de 237 milions d'euros, aproximadament (s'han exclòs els antiretrovirals dels centres penitenciaris, ja que aquests corresponen a tot Catalunya), la qual cosa suposa un increment d'un 13,8% respecte l'any 2006.

Els productes es classifiquen en 3 grans grups, d'acord amb el catàleg de facturació del CatSalut.

- Medicaments d'ús hospitalari
 - Antiretrovirals actius contra el VIH
 - Eritropoetines
 - Fàrmacs per l'esclerosi múltiple
 - Factors antihemofílics
 - Citostàtics
 - Factors estimulants de colònies
 - Immunoglobulines humanes inespecífiques
 - Fàrmacs per l'Hepatitis B i C
 - Immunosupressors selectius
 - Resta de medicaments d'ús hospitalari
 - Medicaments estrangers d'ús hospitalari i ús ambulatori
 - Hormona del creixement
- Productes per a la nutrició enteral per a pacients en règim ambulatori
- Medicaments per a pacients amb fibrosi quística: en aquest grup s'inclouen tot tipus de medicaments siguin o no catalogats com d'ús hospitalari.

A la figura 20 es representa el pes relatiu de cada grup MHDA sobre el total de l'import facturat, i s'observa com cinc dels grups suposen el 81,6% de la despesa total facturada: citostàtics (29,3%), antiretrovirals (23,4%), immunosupressors selectius (11,0%), eritropoetines (9,0%), i el grup anomenat resta de MHDA (8,9%).

Figura 20. Distribució de l'import facturat per grup MHDA, 2007



A la taula 92 s'indica l'import i el nombre de pacients facturats durant l'any 2007, i els increments que suposen.

Taula 92. MHDA per grups, 2007

	Nre. pacients 2007	Import 2007	Import/CIP 2007	Increment pacients	Increment import
Antiretrovirals actius contra VIH	8.158	55.562.439	6.811	6,7%	8,9%
Eritropoietines	8.594	21.393.200	2.489	0,6%	-1,4%
Esclerosi múltiple	944	9.076.777	9.615	12,5%	6,7%
Factors antihemofílics	42	1.796.794	42.781	10,5%	1,2%
Citostàtics	10.631	69.474.450	6.535	10,6%	21,6%
Factors estimulants de colònies	2.852	6.050.662	2.122	6,3%	12,6%
Immunoglobulines humanes inespecífiques	444	3.774.921	8.502	-4,1%	0,2%
Hepatitis (B i C)	1.826	9.084.741	4.975	1,2%	-2,4%
Immunosupressors selectius	2.443	26.146.159	10.702	27,1%	33,5%
Resta de medicaments d'ús hospitalari	19.201	21.030.687	1.095	8,5%	16,8%
Nutrició parenteral domiciliària inclòs el material per a la seva administració	9	87.047	9.672	125,0%	51,8%
Productes de nutrició enteral	4.790	4.763.915	995	18,3%	7,3%
Material per a l'administració de nutrició enteral	953	583.686	611	4,7%	22,1%
Estrangers ús hospitalari	281	146.261	521	-14,1%	0,0%
Estrangers ús ambulatori	2.414	383.033	159	-35,2%	-2,2%
Hormona de creixement	1.131	7.849.346	6.940	12,2%	16,4%
Fibrosi quística	72	93.672	1.301	-1,4%	3,1%
TOTAL RSB (#)	48.458	237.297.791	4.897	5,4%	13,8%

(#) El total de CIP correspon al total real de l'RSB, no a la suma dels grups MHDA, ja que hi ha CIP que es repeteixen entre els grups.

L'increment d'import més significatiu s'observa en el grup dels immunosupressors selectius (33,5%) i citostàtics (21,6%), ja que altres grups com la nutrició parenteral o enteral tenen un pes relatiu baix sobre el total. En relació amb es pacients, els increments valorables més elevats s'observen en el grup dels immunosupressors selectius (27,1%) i esclerosi múltiple (12,5%).

A la figura 21 s'observa l'evolució 2004-2007 de la facturació de les eritropoetines. L'increment en el nombre de pacients podria explicar-se per un major nombre de pacients tractats amb quimioteràpies més agressives; si bé arran de diferents alertes de seguretat emeses per agències reguladores internacionals (FDA, EMEA), s'observa una contenció en aquest grup.

Figura 21. Evolució de la despesa i nombre de pacients facturats dins el grup de les eritropoetines 2004-2007

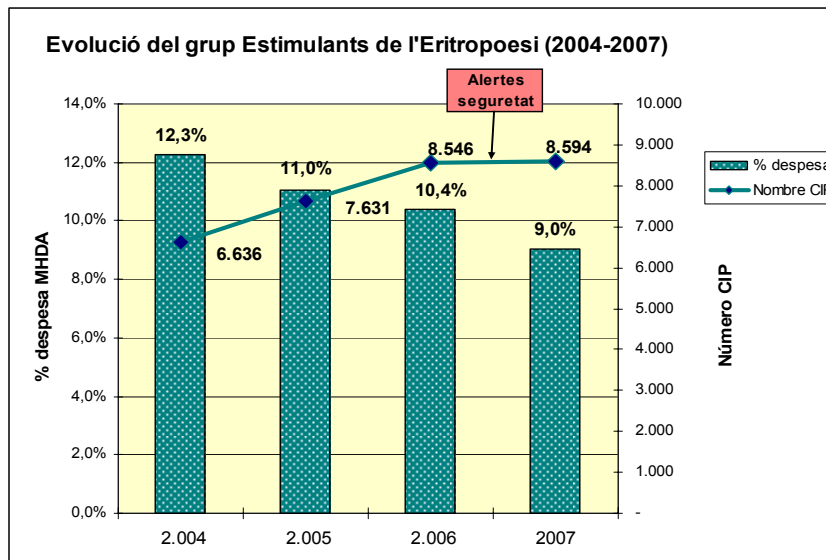
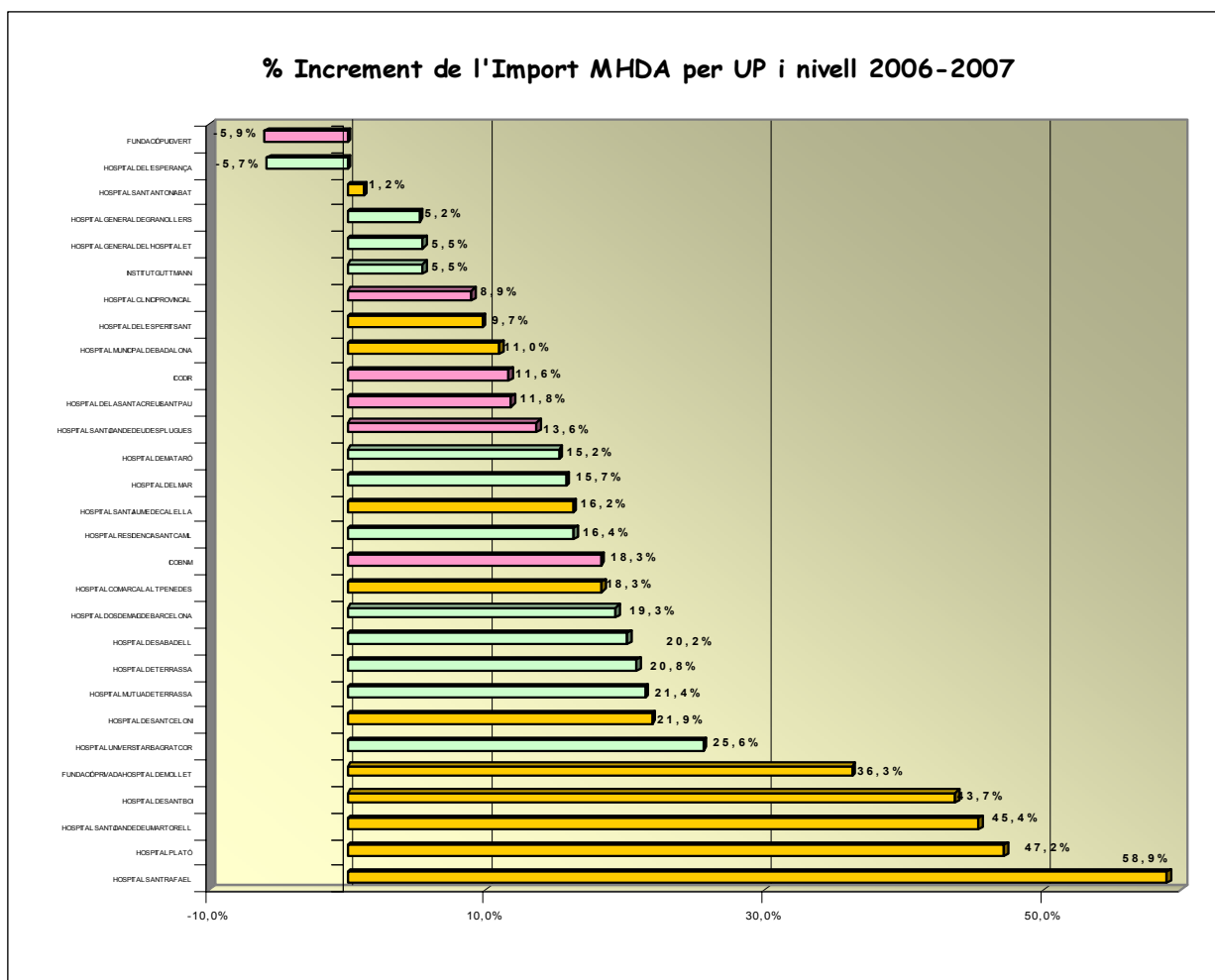


Figura 22. Distribució dels increments individuals d'import MHDA per nivell hospitalari, 2007



Actuacions

Prescripció de medicaments i absorbents d'incontinència urinària (AIU) en relació amb els pacients

Té com a objectiu detectar els consums inadequats de medicaments, medicació no apropiada per edat i/o gènere, interaccions de medicaments potencialment perilloses entre d'altres, per tal de millorar la qualitat de la prescripció de medicaments, a partir de l'anàlisi del consum de medicaments per codi d'identificació personal (CIP).

L'anàlisi del consum d'AIU basat en el CIP té com a objectiu detectar consums més desviats i adequar-ne la prescripció a les necessitats individuals.

Durant l'any 2007 s'ha analitzat i tramès informació del consum de medicaments en relació amb l'usuari segons les diferents línies d'actuació:

- Revisió dels CIP màxims consumidors d'AIU. Període analitzat gener - juny 2007
- Detecció de problemes relacionats amb la medicació
 - Interaccions (repaglinida+gemfibrozil, anticoagulants+AINE sense protector gàstric, liti+IECA, liti+ indometacina i liti+metildopa). Període analitzat gener - juny 2007.
 - Ús combinat rosigitazona i insulina (gener - juny 07)
 - Ús ranelat d'estronci (novembre 07)

Polifarmàcia, anàlisi dels pacients polimedcats (Inforfarma pacients) amb 18 o més p.a diferents en un mes per a cada unitat productiva (període gener - març 07).

Objectiu 2007

- Utilització de medicaments en situacions no adequades per edat i/o sexe
Metilfenidat < 6 anys . Període: gener - març 2007; abril - juny 2007
Forsteo en dones < 55 anys . Període: gener - març 2007.
Pimecrolimus i tacrolimus en < de 2 anys. Períodes: gener -juny 2007.

Models de coresponsabilització dels proveïdors: despesa màxima assumible (DMA) per a la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA)

Les actuacions realitzades en aquest entorn són:

- Anàlisi i seguiment de la facturació MHDA de l'RSB per grups de medicaments i centres hospitalaris (29 hospitals), amb quatre trameses regulars d'informació qualitativa a tots els hospitals, amb dades comparatives en el temps i entre hospitals.
- Suport als directors de sector en les reunions de seguiment amb els centres desviats, i elaboració d'informes específics per a les reunions d'avaluació amb els proveïdors i específiques amb els serveis de farmàcia corresponent (total de 17 reunions).
- Disseny i validació del nou sistema d'informació i explotació de les dades MHDA del Datamart.
- Elaboració i proposta d'indicadors per als contractes amb els proveïdors (utilització de factors estimulants de l'eritropoesi i d'immunosupressors selectius), i indicadors de seguiment (utilització de factors estimulants de colònies, interferons pegil·lats en hepatitis C).
- Anàlisi qualitativa de la prescripció entre nivells assistencials a nivell de medicaments contraindicats o amb interaccions potencialment greus (antiretrovirals i inhibidors de la bomba protons).
- Anàlisi de l'impacte de la comercialització dels nous citostàtics orals erlotinib, sorafenib i dasatinib, i adaptació del seu ús a les indicacions recollides en les recomanacions del Pla director d'oncologia.
- Seguiment de la facturació dels pacients inclosos en consells assessors

Nous medicaments

S'ha participat en la selecció i preparació del grup de nous fàrmacs amb valor afegit limitat 2007 i en les comissions del CatSalut específiques amb proveïdors de salut mental i de diabetis. Per altra banda, s'han recollit i avaluat els resultats de l'avaluació de l'indicador Nous medicaments 2006.

S'ha analitzat l'impacte de la prescripció "d'innovacions galèniques" en la despesa farmacèutica de l'RSB. S'ha categoritzat aquests medicaments segons valor afegit i s'ha presentat a la GAFiPC per a la seva valoració amb les regions sanitàries i implementació en els sistemes d'informació i de seguiment específic a l'RSB durant l'any 2008.

Homogeneïtzació de la informació sobre la prescripció

Amb l'objectiu d'establir estratègies d'informació homogènies i sistemàtiques sobre la prescripció farmacèutica a tots els proveïdors. Aquests reben mensualment un informe quantitatiu i qualitatiu (INFORFARMA) sobre els seus indicadors de prescripció acumulats a la data amb els valors de referència per línia assistencial. L'any 2007 s'ha adaptat l'inforfarma qualitatiu als nous objectius de farmàcia marcats pel CatSalut relacionats amb el nou sistema de preus de referència. Així mateix s'ha dissenyat una nova sortida d'informació específica de pacients susceptibles de presentar algun problema relacionat amb la utilització inadequada de medicaments o bolquers (INFORFARMA PACIENTS).

Els proveïdors de salut mental reben l'INFORFARMA Salut Mental per línies (CSMA, CSMIJ i Hospitalització) amb indicadors quantitatius i qualitatius específics com a quadre de comandament de salut mental.

Adequació de l'Inforfarma general a les zones d'avaluació capítativa.

Prescripció crònica

Amb l'objectiu de garantir l'adequació dels tractaments a les necessitats dels pacients i d'optimitzar la prescripció i renovació de tractaments crònics, s'ha creat un indicador de polimediació amb més de 18 medicaments en el contracte 2007 amb els proveïdors com a requeriment d'informació i s'ha consolidat per a l'any 2008 com a objectiu de part variable de farmàcia. S'han validat les respostes rebudes en casos puntuals dels pacients amb més de 18 medicaments.

S'ha participat en el disseny de la segona fase del projecte d'avaluació dels programes de renovació de receptes de medicació crònica del Catsalut.

Comitès Operatius de Farmàcia en el territori

És un objectiu prioritari de l'RSB assolir la conciliació de la prescripció entre l'atenció primària i l'especialitzada, analitzant i endegant millores en la resolució/coordinació de la prescripció, a través de la creació dels comitès operatius de farmàcia del territori, en l'entorn càpita o en els GTS.

S'han constituït els següents Comitès Operatius de Farmàcia dels governs territorials: l'Alt Penedès, Baix Penedès, Baix Llobregat Nord, Vallès Oriental Central, Baix Vallès i Baix Montseny.

Finançament excepcional dels productes farmacèutics exclosos de la prestació de l'SNS (SFE)

Amb l'objectiu de continuar garantint l'equitat en la resolució de les sol·licituds alhora que millorar la seva gestió, després d'un procés d'estudi i avaluació de la Direcció d'Atenció al Ciutadà pel que fa al procediment operatiu de les sol·licituds de finançament excepcional d'aquests preparats farmacèutics exclosos de la prestació de l'SNS -en vigor des del maig de 2006- el maig de 2007 es va definir un nou procediment operatiu que incorporava diverses modificacions relacionades bàsicament amb l'homologació dels models d'impresos i l'homogeneïtzació de la documentació requerida per a la valoració de l'autorització, el qual va ser publicat als proveïdors el juny de 2007.

Els expedients de pagament de factures autoritzades associades a productes farmacèutics exclosos del finançament pel Sistema Nacional de Salut, presentats durant l'exercici 2007 ha suposat a l'RSB la gestió d'un total de 1.244 expedients per un import de 408.322,47€.

Prestacions complementàries

Rescabaments de despeses

L'article 4 del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut (SNS) i el procediment per a la seva actualització, determina que la utilització de les prestacions sanitàries es realitzarà amb els mitjans disponibles en l'SNS, en els termes i les condicions previstes en la Llei general de sanitat i en d'altres disposicions.

L'apartat tercer de l'article esmentat disposa que en els casos d'assistència sanitària urgent, immediata i de risc vital que hagin estat atesos fora de l'SNS es reintegraran les despeses, una vegada comprovat que no es van poder utilitzar oportunament els mitjans del sistema sanitari públic i que no constitueix una utilització desviada o abusiva d'aquesta excepció. En l'àmbit del CatSalut, el reintegrament d'aquestes despeses es fa d'acord amb el que està establert a la Instrucció 4/95.

A l'RSB s'han tramitat 495 sol·licituds, de les quals el 59,59% han estat denegatòries, i el 18,18% aprovatòries, restant 110 expedients pendents de resoldre.

El nombre de sol·licituds de rescabament de despeses aquest any ha disminuït un 19,51% respecte l'any anterior, seguint la tendència dels últims anys, ja que enguany s'han tramitat gairebé la meitat de les sol·licituds tramitades el 2006 (-7,67%).

Taula 93. Rescabament de despeses

Expedients	2006	2007	% s total	06-07
Sol·licituds denegatòries	559	295	59,60%	-47,23
Sol·licituds aprovatòries	28	90	18,18%	221,43
Sol·licituds pendents de resoldre	28	110	22,22%	292,86
Total de sol·licituds	615	495		-19,51
Import aprovat	24.480,65 €	337.819,53 €		1279,95

Taula 94. Import de les sol·licituds de rescabament de despeses

Import sol·licitat	2006	2007	% sobre el total
Menys de 100 €	83	66	13%
Entre 101 € i 300 €	119	73	15%
Entre 301 € i 900 €	107	92	19%
Entre 901 € i 1.500 €	53	40	8%
Entre 1.501 € i 3.000 €	77	79	16%
Entre 3.001 € i 6.000 €	115	84	17%
Entre 6.001 € i 10.000 €	36	33	7%
Més de 10.000 €	42	28	6%
Total	632	495	

Prestació ortoprotètica

La prestació ortoprotètica (PAO) per a pacients no hospitalitzats ha suposat un import de prescripció de 20.260.144,57€, que correspon a la prescripció de 86.164 aparells ortoprotètics, tramitats en 82.492 expedients. Aquest any l'increment de prescripcions d'aparells ha estat molt lleuger, tenint en compte l'increment poblacional, només un 7,89 respecte el 35,49% de l'any anterior, tal com es mostra a la taula següent.

Taula 95. Prescripció d'articles ortoprotètics

	2006	2007	05-06	06-07
Nre. expedients	76.751	82.492	57,89	7,48
Nre. articles	79.866	86.164	35,49	7,89
Nre. aparells de protocol	3.168	2.897	-3,12	-8,55
Import total dels PAO tramitats	18.624.423,17 €	20.260.144,57 €	47,43	8,78

Aquest any es confirma la tendència de major prescripció per articles de suport a la deambulació (cadires de rodes de xassís plegable i carrutxes) sobrepassa el 14 % de l'import total de la despesa ortoprotètica de l'RSB. També es continua observant l'increment per a les ajudes per a tractament d'afeccions circulatòries, perquè en el catàleg vigent encara hi consten articles per insuficiència venosa.

Taula 96. Prescripció d'articles ortoprotètics per capítols

Capítol	2006	2007	06-07
Ajudes per al tractament d'afeccions circulatòries	4.343	5.030	15,82
Ajudes per a la prevenció dels danys per pressió (ajudes antidecúbits)	3.916	4.369	11,57
Equipaments per a l'aprenentatge del moviment de la força i de l'equilibri	203	186	-8,37
Ortesis de columna vertebral	15.489	15.792	1,96
Ortesis de membre superior	6.846	7.816	14,17
Ortesis de membre inferior	13.757	15.544	12,99
Pròtesis de membre superior	236	251	6,36
Pròtesis cosmètiques i no funcionals de membre superior	97	90	-7,22
Pròtesis de membre inferior	4.348	4.784	10,03
Altres pròtesis que no pertanyen als membres	4.151	3.993	-3,81
Calçat ortopèdic	2.548	2.637	3,49
Ortopròtesis per agènesis	25	33	32,00
Ajudes de marxa manipulades per un sol braç	1.084	777	-28,32
Ajudes de marxa manipulades pels dos braços	6.320	7.243	14,60
Cadires de rodes	11.655	12.464	6,94
Accessoris per a cadires de rodes	4.148	4.331	4,41
Ajudes per l'audició	700	824	17,71
Total	79.866	86.164	7,89

Taula 97. Rànquing dels 10 articles més prescrits

Descripció aparell	2006	2007	% del total	Import	% de Import	% 06-07
Cadires de rodes de xassis plegable autopropulsable o no autopropulsable	9.642	10.438	12%	2.233.732,00	11%	8,26
Ortesi semirígida lumbosacra estàndard	8.409	8.903	10%	857.358,90	4%	5,87
Carrutxes extensibles amb rodes	3.544	4.423	5%	330.840,40	2%	24,80
Carrutxes extensibles articulades	2.650	2.674	3%	220.872,40	1%	0,91
Coixí de seient antiescares de flotació líquida o escuma de poliuretà de dos densitats	2.031	2.242	3%	205.456,88	1%	10,39
Ortesi rígida lumbosacra estàndard	2.143	2.171	3%	354.784,82	2%	1,31
Ortesi de canell passiva. Ortès passiva per mantenir les articulacions de canell en una posició determinada	1.734	1.918	2%	74.053,98	0%	10,61
Coixí de seient antiescares de gel de silicona D - H	1.392	1.898	2%	276.045,12	1%	36,35
Pròtesi mamària exògena asimètrica de silicona sòlida lleugera o, adhesiva o, de doble capa	1.660	1.827	2%	310.590,00	2%	10,06
Ortesi per a oposició o abducció del dit polze. Ortès per mantenir el polze en oposició o abducció	1.565	1.759	2%	145.346,17	1%	12,40
Subtotal	34.770	38.253	44%	5.009.080,67	24%	10,02
Total	79.866	86.164		20.260.144,57		7,89

Lliurament de desplaçaments

Els lliuraments de desplaçament presentats durant l'exercici 2007 han suposat a l'RSB la gestió d'un total de 3.158 expedients per un import d'1.432.765,48€, dels quals s'han denegat 86 expedients per un import de 12.121,52€. La resta, 3.072 expedients per un import de 1.420.643,96€, s'han tramitat per al seu pagament. D'aquests, 2.794 expedients per un import de 1.318.128,68€ ja han estat abonats.

Taula 98. Lliurament de desplaçaments, 2007

Global anual	Situació actual		
	Exp.	Import	% d'exp.
Pendent dades de factura	4	1.000,80	0,13
Pendent dades de pagament	4	638,35	0,13
Retornat a la UT	27	10.706,26	0,85
Pendent de facturar	64	12.533,42	2,03
Denegats per l'RSB	86	12.121,52	2,72
Total pendent	185	37.000,35	5,86
Relacionada	179	77.636,45	5,76
Tramesa al GECAT	2.794	1.318.128,68	88,47
Total gestionat	2.973	1.395.765,13	94,14
Total RSB	3.158	1.432.765,48	

Tall efectuat el 28 de gener de 2008.

La comparació entre les dades dels exercicis 2006 i 2007, permet objectivar durant l'exercici 2007 una continuació de la tendència decreixent ja observada durant l'exercici 2006, tant pel que fa al nombre d'expedients tramitats mensualment com pel que fa als imports associats a aquests expedients. Així, a l'exercici 2006 es van presentar un total d'11.669 expedients per un import de 3.674.751,52€, respecte als 3.158 expedients presentats al 2007 per un import de 1.432.765,13€, la qual cosa significa un decrement del 72,94% pel que fa al nombre d'expedients i del 61,01% pel que fa a l'import.

Farmàcia exclosa (medicació especial)

Durant l'exercici 2007 s'han resolt a l'RSB la gestió d'un total de 588 sol·licituds, de les quals 481 han estat favorables (81,20%) i 107 han estat desfavorables (18,20%).

La comparació entre les dades dels exercicis 2006 i 2007, permet objectivar durant l'exercici 2007 un significatiu increment respecte a l'exercici 2006, tant pel que fa al nombre d'expedients tramitats mensualment pel pagament com pel que fa als imports associats a aquests expedients.

Així, a l'exercici 2006 es van gestionar un total de 999 d'expedients de pagament per un import de 303.348,83€ respecte als 1.248 expedients gestionats durant l'exercici 2007 per un import de 411.566,27€, la qual cosa significa un increment del 24,92% pel que fa al nombre d'expedients i del 35,67% pel que fa a l'import, la qual cosa ha comportat una disminució important en els terminis de pagament.

Finançament excepcional dels productes farmacèutics exclosos de la prestació del SNS (SFE)

La Comissió d'Avaluació i Seguiment ha avaluat 588 expedients (481 favorables i 107 desfavorables). Els expedients de pagament de factures autoritzades associades a productes farmacèutics exclosos del finançament pel Sistema Nacional de Salut, presentats durant l'exercici 2007, ha suposat a l'RSB la gestió d'un total de 1.248 expedients per un import de 411.566,27€.

La mitjana, aproximada, del termini de pagament ha estat de 57,25 dies l'any 2007.

Taula 99. Tipologia de productes farmacèutics exclosos, 2007

Medicació	Articles	% exp.
Aparells i material respiratori	89	6,47
Dietoteràpia	38	2,76
Fórmules magistrals	60	4,36
Laxants no ofertats	9	0,65
Material divers de cura	65	4,73
Material fungible bomba d'insulina	206	14,98
Material de incontinència urinària	609	44,29
Material d'incontinència fecal	24	1,75
Medicaments no ofertats o exclosos	54	3,93
Nutrició enteral i material per a la seva administració	7	0,51
Productes dermatològics	73	5,31
Productes per a patologia ocular	93	6,76
Productes sanitaris	7	0,51
Tires reactives	0	0,00
Altres productes i efectes	41	2,98
Total	1.375	

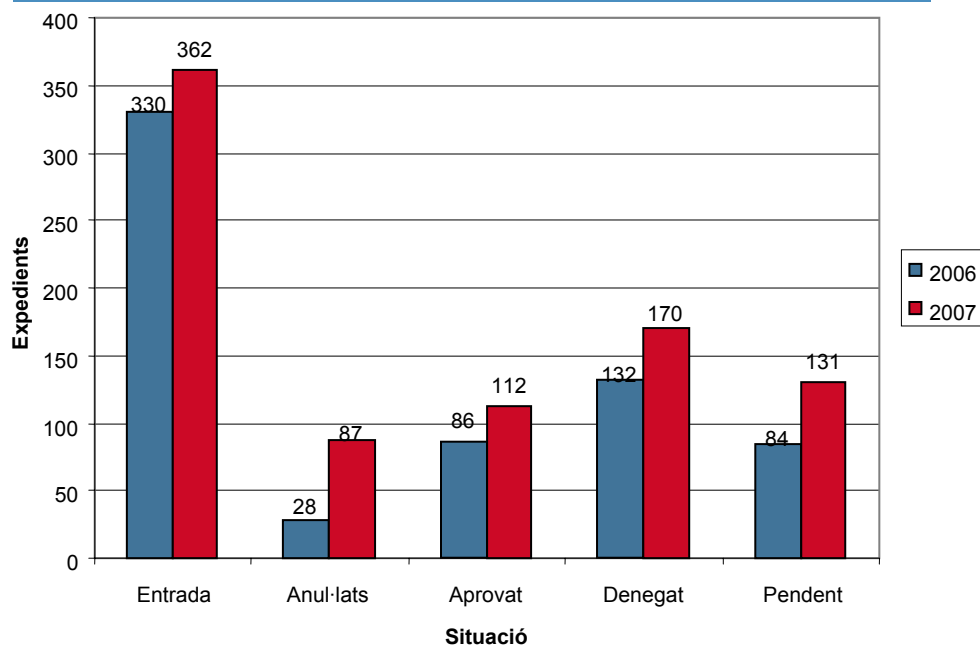
Canvi de nivell de prestació de farmàcia (farmàcia gratuïta)

Durant l'exercici 2007 s'han presentat a l'RSB 362 sol·licituds i s'han resolt, pel que a fa a les competències de l'RSB, 369 sol·licituds, de les quals 112 han estat favorables (30,35%), 170 han estat desfavorables (46,07%) i 87 sol·licituds han estat reconduïdes cap al procediment corresponent (23,58%).

La comparació entre les dades dels exercicis 2006 i 2007, permet objectivar durant l'exercici 2007 una continuació de la tendència creixent ja observada durant l'exercici 2006 respecte al 2005 pel que fa al nombre de sol·licituds presentades. Així, a l'exercici 2006 es van presentar un total de 330 d'expedients de sol·licitud de canvi de nivell de la prestació de farmàcia, respecte als 362 expedients presentats durant l'exercici 2007, la qual cosa significa un increment del 9,70% pel que fa al nombre d'expedients presentats.

A la figura 23 es recullen les dades comparatives corresponents als exercicis 2006 i 2007.

Figura 23. Farmàcia gratuïta 2006-2007



Tall efectuat el 7 de gener de 2008

9.

Execució del pressupost 2007

El pressupost administratiu del 2007, seguint el model del 2006, es va aprovar d'acord amb la nova delimitació de les regions sanitàries, segons el Decret 105/2005, de 31 de maig, que comprèn 164 municipis de les comarques del Barcelonès, el Baix Llobregat, el Vallès Occidental, el Vallès Oriental, el Maresme, el Garraf i l'Alt Penedès.

El pressupost consolidat de l'RSB inclou els recursos per afrontar les despeses per prestació de serveis sanitaris de l'ICS, els que donen els centres de provisió pública contractats pel CatSalut i els corresponents a la despesa per receptes mèdiques i altres prestacions complementàries del sistema sanitari públic, així com les dotacions per a les despeses de capital.

L'execució pressupostària de l'RSB de l'exercici es presenta a la taula següent.

Taula 100. Execució del pressupost consolidat CatSalut/ICS amb data 31 de desembre de 2007

	Pressupost assignat	Despesa comptabilitzada	% Execució
Sous	1.018.214.172,80	1.018.198.038,15	100,00%
Quotes	214.288.106,28	213.984.425,84	99,86%
I. REMUNERACIONS DE PERSONAL	1.232.502.279,08	1.232.182.463,99	99,97%
Béns i Serveis	439.742.745,72	438.193.034,54	99,65%
Compra de Serveis	2.361.729.267,01	2.361.690.564,10	100,00%
II. COMPRA DE BÉNS I SERVEIS	2.801.472.012,73	2.799.883.593,64	99,94%
Farmàcia	1.084.717.552,65	1.084.717.552,65	100,00%
Medicació especial	769.308,67	867.526,16	112,77%
Lliuraments	4.434.092,51	2.490.992,90	56,18%
Pròtesis	18.179.728,85	19.817.399,26	109,10%
Rescabaments	285.719,91	297.633,90	104,17%
Altres			
IV. TRANSFERÈNCIES CORRENTS	1.108.386.402,59	1.108.191.104,87	99,98%
OPERACIONS CORRENTS	5.142.360.694,40	5.140.257.167,50	99,96%
VI. INVERSIONS REALS	48.251.867,20	30.781.376,92	63,79%
VII. TRANSFERÈNCIES DE CAPITAL	8.461.315,38	7.459.671,16	88,16%
VIII. APORTACIONS DE CAPITAL	28.735.533,63	25.641.660,39	89,23%
OPERACIONS DE CAPITAL	85.448.716,21	63.882.708,47	74,76%
Bestretes al personal	458.145,07	445.559,34	97,25%
OPERACIONS FINANCERES	458.145,07	445.559,34	97,25%
TOTAL	5.228.267.555,68	5.204.585.435,31	99,55%

Xifres en euros.

Estructura del pressupost de despeses 2007 CatSalut/ICS de la Regió

L'estructura del pressupost consolidat de despeses CatSalut/ICS de l'RSB reflecteix les característiques bàsiques del sector sanitari que, com a sector de serveis, té un important predomini de les despeses de funcionament.

Les despeses, segons la seva naturalesa econòmica, s'estructuren en tres grans grups:

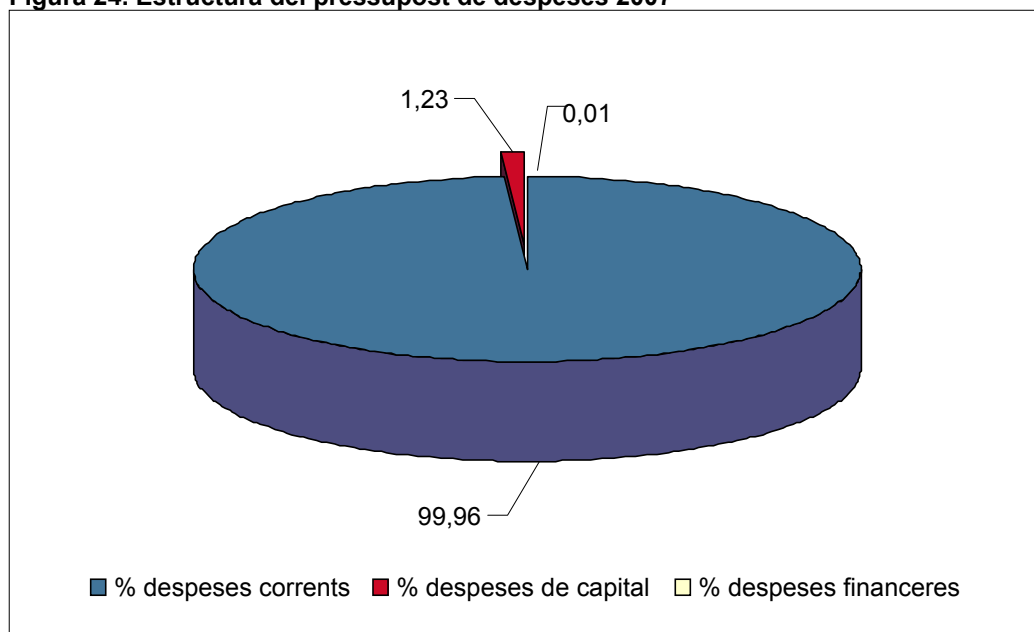
- les operacions corrents, que són un 99,96% del total
- les operacions de capital, que són un 1,23% del total
- les operacions financeres, un 0,01%.

Taula 101. Comparativa operacions 2006/2007

	2007	2006
Operacions corrents	99,96%	98,73%
Operacions de capital	1,23%	1,25%
Operacions financeres	0,01%	0,008%

En línies generals i comparativament amb l'exercici anterior, en l'estructura econòmica de les despeses consolidades, el pes específic de les operacions corrents ha augmentat lleugerament al igual que les operacions financeres, mentre que les operacions de capital disminueixen el seu pes específic.

Figura 24. Estructura del pressupost de despeses 2007



Operacions corrents

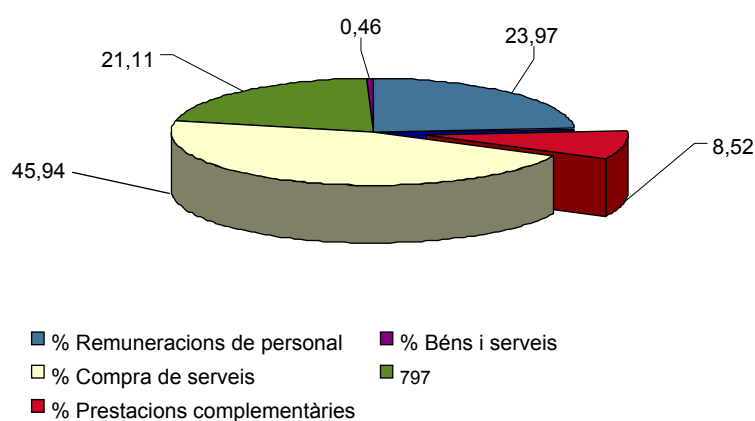
De la distribució per capítols econòmics de les despeses en operacions corrents CatSalut/ICS per percentatges és pot dir:

I.Remuneracions de personal: Els sous del personal han suposat el 82,63% mentre que les quotes han estat el 17,37% del pressupost assignat.

II.Compra de Béns i Serveis: La compra de serveis sanitaris ha suposat el 84,35% mentre que la despesa en béns i serveis només ha estat un 15,65%.

IV.Transferències corrents: S'ha destinat un 97,88% a farmàcia, un 0,08% a medicació especial, un 0,22% a despesa de lliuraments, un 1,79% a pròtesis i un 0,03% a rescabaments.

Figura 25. Estructura del pressupost de despeses corrents 2007



En l'àmbit de les despeses de compra de serveis, cal destacar l'impacte que s'ha produït en tots els hospitals de la XHUP pel que fa a l'increment de les despeses de medicació hospitalària de dispensació ambulatoria.

En l'atenció hospitalària i especialitzada, es destaca una disminució de despesa d'un 4,21% al 2006 a un 3,19 per l'exercici 2007.

També s'han fet front a les despeses ocasionades per l'aplicació del VII Conveni col·lectiu de la XHUP. Aquest conveni va introduir un conjunt de millores d'equiparació laboral i adaptació de les condicions laborals a les necessitats existents, segons l'autorització del Govern, per tal d'incrementar la despesa a què havien de fer front les entitats que gestionen els centres concertats.

Pel que fa a l'apartat de transferències corrents, la despesa total ha estat d'1.108.191,104,87 euros, distribuïda en cinc grans tipus de despeses:

- Receptes mèdiques, amb 1.084.717.552,65 euros, un 97,88% del total del capítol IV
- Medicació especial, amb 867.526,16 euros, un 0,00078%,
- Lliuraments per desplaçaments, amb 2.490.992,90 euros i que representen un 0,0022%
- Pròtesis i els vehicles per a invàlids, amb 19.817.399,26 euros, que representen un 0,017%
- Rescabaments de despeses, amb 297.633,90 euros, que representen el 0,0002% del capítol IV.

Taula 102. Despeses d'operacions corrents

	2007	2006
Farmàcia	97,88%	98,22%
Medicació especial	0,00078%	(*)
Lliuraments	0,0022%	0,34%
Pròtesis i vehicles per a invalids	0,017%	1,43%
Rescabaments de despeses	0,0002%	0,01%

(*) Dades no desagregades en aquest exercici

Els conceptes de la despesa de farmàcia que suposava el 98,22% de la despesa a l'any 2006, a l'exercici 2007 s'ha dividit en dos, receptes mèdiques i medicació especial, el sumatori d'ambdues suposa el 97,96% de la despesa total del Capítol IV, ; la despesa en concepte de lliuraments ha estat d'un 0,0022%. El descens en aquest concepte es justifica per la implementació del concurs de transport sanitari no urgent en el territori de la Regió Sanitària Barcelona; les pròtesis i els rescabaments de despesa han disminuït més d'un punt en la seva despesa respecte el total de transferències corrents.

Operacions de capital

Les despeses de capital inclouen les inversions directes del CatSalut i l'ICS i les transferències de capital que s'atorguen a centres de la XHUP. Els imports es corresponen amb la tramitació de les despeses d'acord amb l'acceptació dels projectes o certificacions d'obra, adquisició d'equipaments o a les anualitats dels convenis de finançament d'inversions.

Les operacions de capital inclouen el capítol VI del pressupost, inversions directes del CatSalut i de l'Institut Català de la Salut; el capítol VII, subvencions de capital als centres hospitalaris integrats a la XHUP, a corporacions locals i convenis amb ajuntaments, i el capítol VIII, aportacions a compte de capital a les empreses públiques, consorcis i resta d'entitats en les que participa el CatSalut.

L'import total de les operacions de capital del CatSalut/ICS aprovat per a l'exercici 2007 ha estat de 85.448.716,21 euros, i la despesa realitzada ha estat de 63.882.708,47 euros, la qual cosa representa un 74,76%.

Operacions financeres

S'hi inclouen les despeses que en concepte de bestretes s'atorguen al personal.

Annexos

Glossari d'abreviacions

Adreces i telèfons de la Regió Sanitària Barcelona

Glossari d'abreviacions

ABS	àrea bàsica de salut
AINE	antiinflamatori no esteroïdal
AIU	absorbent d'incontinència urinària
APS	atenció primària de salut
ASPB	Agència de Salut Pública de Barcelona
ASSIR	atenció a la salut sexual i reproductiva
CAC	centre d'atenció continuada
CAP	centre d'atenció primària
CatSalut	Servei Català de la Salut
CCHPR	Classificació clínica per a la recerca en polítiques sanitàries
CCU	centre coordinador d'urgències
CDR	circuit de diagnòstic ràpid
CIP	codi d'identificació personal
CMBD	conjunt mínim bàsic de dades
CSB	Consorci Sanitari de Barcelona
CSI	Consorci Sanitari Integral
CSM	centre de salut mental/Consorci Sanitari del Maresme
CSMA	centre de salut mental d'adults
CSMIJ	centre de salut mental infantil i juvenil
CUAP	centre d'urgències d'atenció primària
DMA	despesa màxima assumible
DS	Departament de Salut
EAIA	equip d'atenció a la infància i l'adolescència
EAP	equip d'atenció primària
ETODA	equip de teràpia d'observació directa ambulatoria
GTS	govern territorial de salut
IAM	infart agut de miocardi
ICO	Institut Català d'Oncologia
ICS	Institut Català de la Salut
IES	Institut d'Estudis de la Salut
LOSC	Llei d'ordenació sanitària de Catalunya
MHDA	medicació hospitalària de dispensació ambulatoria
PADES	programa d'atenció domiciliària. Equips de suport
PEISS	Pla d'execució d'inversions en infraestructures sanitàries
PIUC	Pla integral d'urgències de Catalunya
POCS	Pla d'actuació per prevenir els efectes de l'onada de calor sobre la salut
RAE	reordenació de l'atenció especialitzada
RCA	registre central d'assegurats
RG	residència geriàtrica
RSB	Regió Sanitària Barcelona
SNS	sistema nacional de salut
UFISS	unitat funcional interdisciplinària sociosanitària
XHUP	xarxa hospitalària d'utilització pública
XSUP	xarxa sanitària d'utilització pública
ZAC	zona d'avaluació capitativa
ZIH	zona d'influència hospitalària hospitalària

Adreces i telèfons de la Regió Sanitària Barcelona

Seus corporatives

Edifici Mestral. Parc Sanitari Pere Virgili
Esteve Terradas, 30
08023 - Barcelona
Tel. 902 011 115
Fax 93 259 41 01
atencioalciutada.rsb@catsalut.cat

Av. Martí i Pujol, 198-202
08911 - Badalona
Tel. 902 011 115
Fax 93 384 79 90
atencioalciutada.rsb@catsalut.cat

Av. Lluís Companys, 44
08172 - Sant Cugat del Vallès
Tel. 902 011 115
Fax 93 675 54 05
atencioalciutada.rsb@catsalut.cat

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta
08902 - L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 902 011 115
Fax 93 432 14 65
atencioalciutada.rsb@catsalut.cat