

**Memòria d'activitat 2001**  
**REGIÓ SANITÀRIA TARRAGONA**

# 1. La Regió Sanitària Tarragona

## 1.1. Descripció

### Territori i població

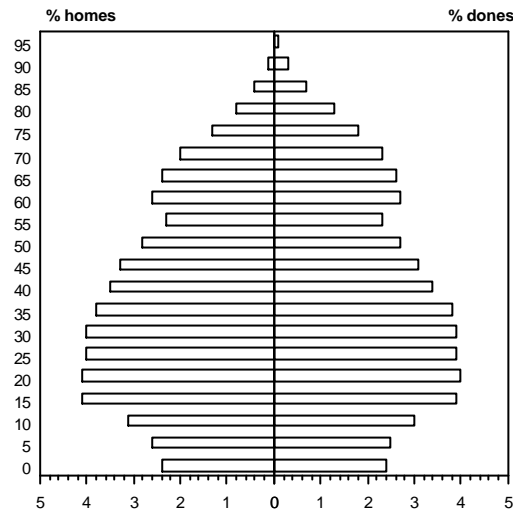
La Regió Sanitària Tarragona comprèn les comarques de l'Alt Camp, el Baix Camp, el Baix Penedès, la Conca de Barberà, el Priorat, la Ribera d'Ebre i el Tarragonès. Segons les dades del padró municipal d'habitants de 2001, la població total de la Regió Sanitària és de 470.436 habitants, i té una extensió de 3.863,6 km<sup>2</sup>. L'evolució de la població per comarques no és homogènia. El creixement es localitza principalment a les zones properes a la costa, on durant els mesos d'estiu s'experimenta un fort increment de la població, magnitud difícil d'estimar. El Tarragonès i sobretot el Baix Penedès són les comarques amb la diferència més gran entre la població censada i la població estacional estimada.

La piràmide de població de la Regió de l'any 1996 (gràfic 1) continua reflectint la tendència a l'envelliment. Els factors de l'envelliment són, per ordre d'importància, la caiguda de la fecunditat, l'allargament de l'esperança de vida i la més baixa immigració entre la gent jove. A la Regió la població de menys de 15 anys supera per ben poc a la de més de 65 anys.

L'envelliment de la població no es distribueix de la mateixa forma en el territori: hi ha sectors molt envellits com el Priorat, la Conca de Barberà i la Ribera d'Ebre (per aquest ordre); sectors madurs com l'Alt Camp, i sectors amb una estructura d'edat jove com el Tarragonès, el Baix Penedès i el Baix Camp (en aquest ordre).

Com a la resta de Catalunya, la població es concentra en uns pocs nuclis urbans: el 47,07 % viu a les ciutats de Reus i de Tarragona. Les comarques del Baix Camp i del Tarragonès concentren el 70,58 de la població, i juntament amb la comarca del Baix Penedès sumen el 80,58 % de tota la Regió.

## Gràfic 1. Piràmide d'edat



## 1.2. Sectors sanitaris i ABS

La Llei d'ordenació sanitària de Catalunya ordena les Regions Sanitàries en subunitats territorials integrades, conformades cadascuna per un conjunt d'ABS, amb una estructura desconcentrada de direcció, gestió i participació comunitària. Aquestes subunitats es denominen sectors sanitaris, l'àmbit territorial dels quals és pràcticament el mateix que el de les comarques, i la nostra Regió està formada pels següents: l'Alt Camp, el Baix Penedès, la Conca de Barberà, el Tarragonès, el Baix Camp, el Priorat i la Ribera d'Ebre. Aquests sectors s'estructuren en dues direccions operatives: la 2, que inclou els sectors de l'Alt Camp, el Baix Penedès, la Conca de Barberà i el Tarragonès, i la 3, que comprèn els sectors del Baix Camp, el Priorat i la Ribera d'Ebre.

Per al moment del seu desplegament, i per desenvolupar les funcions que tenen encomanades, s'han definit dues unitats funcionals dependents del director del sector: l'àmbit d'Anàlisi i Programació i l'àmbit de Servei al Client.

**Taula 1. Ordenació territorial de la Regió Sanitària Tarragona**

<b>Direcció operativa 2</b>				
<b>Sector</b>	<b>Alt Camp</b>	<b>Baix Penedès</b>	<b>Conca de Barberà</b>	<b>Tarragonès</b>
ABS	Alt Camp Est	Baix Interior	Penedès Sta. Coloma de Queralt	Constantí
	Alt Camp Oest	El Vendrell	Montblanc	El Morell
	Valls Urbà	Calafell		Salou
				Tarragona - 1
				Tarragona - 2
				Tarragona - 3
				Tarragona - 4
				Tarragona - 5
				Tarragona - 6
				Tarragona - 7
				Torredembarra
				Vilaseca
<b>Població</b>	<b>34.820</b>	<b>43.823</b>	<b>18.011</b>	<b>169.682</b>

<b>Direcció operativa 3</b>			
<b>Sector</b>	<b>Baix Camp</b>	<b>Priorat</b>	<b>Ribera d'Ebre</b>
ABS	Les Borges del Camp	Cornudella de Montsant	Flix
	Cambrils	Falset	Móra la Nova/Móra d'Ebre
	Mont-roig del Camp		
	Reus -1		
	Reus -2		
	Reus -3		
	Reus -4		
	Reus -5		
	Riudoms		
	La Selva		
	Vandellòs i l'Infant	l'Hospitalet de	
<b>Població</b>	<b>139.870</b>	<b>9.505</b>	<b>22.819</b>

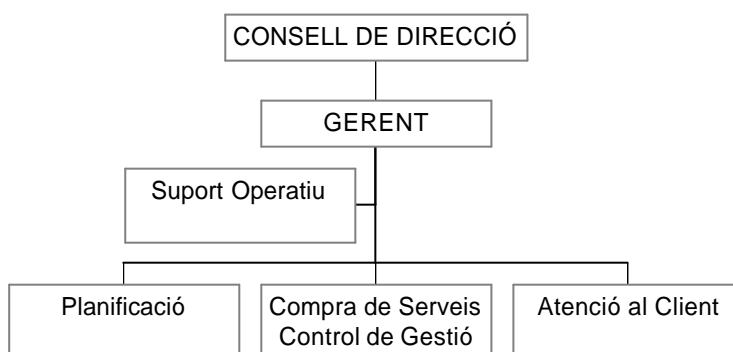
Dades de població segons el padró d'habitants 1996

### 1.3. Organigrama

La Regió Sanitària s'estructura, d'acord amb l'article 24 i següents de la LLOSC, en diversos òrgans de direcció i gestió i un òrgan de participació.

El gerent assumeix la direcció i la gestió de la Regió, i també la representació plena del Consell de Direcció pel que fa a l'execució dels acords que aquest adopta. El gerent té el suport de les quatre unitats funcionals: Planificació, Compra de Serveis i Control de Gestió, Atenció al Client i Suport Operatiu. Al davant de cadascuna d'aquestes unitats hi ha un responsable.

#### Organigrama funcional de la Regió Sanitària



Aquest equip de gerència incorpora també l'orientació en les diferents línies de serveis: atenció primària de salut, atenció especialitzada, atenció sociosanitària i atenció a la salut mental. A cada línia de serveis hi ha un responsable, la missió principal del qual és exercir d'interlocutor de la Regió amb els proveïdors de serveis concrets.

#### Òrgans col·legiats de direcció

- **Consell de Direcció de la Regió Sanitària Tarragona**

Tal com estableix l'art. 25.1 de la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya, el Consell de Direcció és l'òrgan superior de govern de la Regió Sanitària i està format per:

- Sis representants del Departament de Sanitat i Seguretat Social.
- Dos representants dels consells comarcals del territori de la Regió.
- Dos representants dels ajuntaments del territori de la Regió.

A més, assisteixen a les reunions del Consell, amb veu però sense vot, el gerent de la Regió Sanitària i la secretària del Consell.

Tots els membres són nomenats pel conseller de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de cada una de les representacions que el componen. D'entre els representants del DSSS, el conseller nomena el president del Consell, que té la representació institucional del Servei Català de la Salut en l'àmbit territorial de la Regió.

Les sessions, de caràcter ordinari, es fan sis cops a l'any amb una periodicitat bimestral.

### **Òrgans col·legiats de participació**

- **Consell de Salut de la Regió Sanitària Tarragona**

L'art. 30.1 de la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya estableix que el Consell de Salut és l'òrgan de participació comunitària en les demarcacions territorials del Servei Català de la Salut, i es compon dels membres següents:

- Quatre representants de la Generalitat de Catalunya, un dels quals n'és el president.
- Dos representants dels consells comarcals del territori de la Regió .
- Dos representants dels ajuntaments del territori de la Regió.
- Dos representants de les organitzacions sindicals més representatives en l'àmbit territorial de la Regió.
- Dos representants de les organitzacions empresarials més representatives en l'àmbit de la Regió.
- Un representant de les organitzacions de consumidors i usuaris més representatives en l'àmbit territorial de la Regió.
- Un representant de les corporacions professionals sanitàries.

Les sessions, de caràcter ordinari, es fan dos cops a l'any amb una periodicitat semestral.

## 2. Polítiques estratègiques de la Regió

### 2.1. Planificació. Operativització del Pla de salut

Pel que respecta a la operativització del Pla de salut, les principals accions que s'han portat a terme durant l'any 2001 ha estat les següents:

- Finalització de l'elaboració i difusió de materials de suport per als professionals d'atenció primària de salut per a la promoció d'hàbits i estils de vida saludables entre la població: *Guia per a la introducció del consell alimentari a l'atenció primària de salut (població adulta)*, *Guia de prescripció de l'activitat física a l'atenció primària de salut* i *Guia d'ajut al fumador*.
- Difusió del material educatiu per a la prevenció del càncer adreçat a la població general *A l'estiu no et cremis. Consulta diàriament l'índex de radiació ultraviolada (UVI)*, un material informatiu sobre fotoprotecció editat pel Departament de Medi Ambient.
- Extensió del Programa de diagnòstic precoç del càncer de mama a tot el territori de la Regió Sanitària. El mes de novembre de 2001 l'última unitat radiològica en iniciar el programa (la de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus) va acabar la primera volta de cribratge. Durant aquest any s'han continuat realitzant les reunions de coordinació i seguiment del programa amb la participació de professionals de totes les unitats radiològiques i s'ha iniciat la publicació del *Butlletí informatiu del Programa de detecció precoç del càncer de mama de Tarragona-Tortosa*.
- Participació d'una àrea bàsica de salut en el *Programa de Diagnòstic ràpid del càncer* desenvolupat per l'Institut Català d'Oncologia.
- L'Hospital Móra d'Ebre ha començat a desenvolupar el Programa *Hospital sense fum* i varies àrees bàsiques de salut han començat a posar en marxa programes d'ajut al fumador i han fet passos per adherir-se al Programa *Àrea bàsica de salut sense fum*.
- A finals de l'any 2001 s'han avaluat els objectius dels contractes de prestació de serveis d'atenció primària de salut referents al control de la hipertensió arterial i la diabetes *mellitus*, les vacunacions infantils i de l'adult, la salut bucodental, el programa d'atenció domiciliària, els programes de salut comunitaris i els aspectes d'atenció al client, entre d'altres.
- Entre les estratègies de reducció de danys associats al consum de drogues per via parenteral, ha continuat augmentant el nombre de persones incloses en els programes de manteniment amb metadona així com el nombre de tractaments dispensats des de les oficines comunitàries de farmàcia.
- Participació en la Comissió Territorial a Tarragona del Consell Català de Seguretat i Salut Laboral i seguiment de la Unitat de Salut Laboral de Tarragona.

- Seguiment de l'activitat dels programes d'atenció a la dona i aplicació del *Protocol de seguiment de l'embaràs normal* i del *Protocol de diagnòstic prenatal*.
- Continuació de la col·laboració amb el Pla Comarcal d'integració dels immigrants de la comarca del Baix Camp i inici de la col·laboració amb els de les comarques de la Conca de Barberà i del Tarragonès.
- Col·laboració amb el programa d'educació sanitària per a treballadors immigrants temporers desenvolupat per la Unió de Pagesos, l'Institut Català de la Salut i el Ccatsalut.
- Finalització de les guies de selecció de medicaments i estratègies terapèutiques amb la participació de professionals dels àmbits de l'atenció primària i de l'atenció especialitzada, iniciades l'any 2000: antiinflamatoris no esteroïdals, antihipertensius, antiulcerosos, antibacterians, antidepressius, fàrmacs genèrics, fàrmacs per l'asma i la malaltia pulmonar obstructiva crònica i hipolipemians.
- Publicació i difusió del *Directori d'organitzacions i grups d'ajuda mútua de la Regió Sanitària Tarragona* i manteniment de la base de dades d'organitzacions.
- Manteniment dels sistemes d'informació per a la salut de la Regió: demografia (padrons municipals d'habitants i moviment natural) i de les altes hospitalàries (a partir del Conjunt Mínim Bàsic de Dades a l'Alta Hospitalària).

## **2.2. Estratègia de contractació amb l'avaluació dels contractes**

En l'estratègia de contractació de l'any 2001 s'han seguit les línies d'actuació que exposem a continuació:

- Adaptació dels contractes dels hospitals a l'activitat realitzada.
- Distribució més eficient dels recursos econòmics disponibles.
- Augment de la compra addicional per tal de disminuir la llista d'espera dels procediments quirúrgics.
- Increment de recursos per tal de donar resposta a períodes concrets de major activitat.
- Acompliment dels objectius econòmics de contenció de la despesa.
- Inici d'un model de compra de serveis d'àmbit territorial, en base capítativa i que possibiliti la implicació i coordinació dels proveïdors per tal d'assolir una gestió més eficient i integral.

## **2.2.1. Compra de serveis**

### **Atenció especialitzada**

Donada l'elevada especialització i la intensitat de recursos que utilitza, l'atenció especialitzada té un pes molt rellevant dins el sistema sanitari. Representa més del 40% de la despesa sanitària i realitza la major part de la formació i recerca.

En línies generals, els centres de la Regió han continuat la línia endegada els darrers anys pels centres de la XHUP. La progressiva disminució de les estades mitjanes, així com un augment de l'activitat ambulatoria realitzada als hospitals de dia, consultes externes i gabinets d'exploració diagnòstica i tractaments ambulatoris.

S'ha avançat en l'acostament dels serveis al ciutadà amb la inauguració del nou TAC al Pius Hospital de Valls, un nou Servei de Neurocirurgia a l'Hospital Joan XXIII. També en la línia d'afavorir l'establiment d'aliances estratègiques entre diferents proveïdors, s'ha posat en marxa la nova unitat d'Hemodinàmica a l'Hospital Joan XXIII, gestionada conjuntament per l'Hospital Sant Joan de Reus i el propi Hospital Joan XXIII, aconseguint un aprofitament òptim dels recursos destinats a l'atenció sanitària.

Cal esmentar també, en la línia de nous models organitzatius destinats a disminuir l'estada mitjana dels centres hospitalaris, la consolidació de la Unitat d'Hospitalització a domicili de l'Hospital Joan XXIII de Tarragona que durant el 2001 va atendre a 1.000 pacients, possibilitant d'aquesta manera que pogués realitzar més activitat d'hospitalització convencional dins del propi centre.

### Compra de serveis

La política de contractació de serveis sanitaris per aquest any 2001 ha consolidat la línia establerta des que es va implantar el nou sistema de pagament l'any 1997.

S'ha continuat posant l'accent en aquelles línies de producte d'acord amb les necessitats detectades. En aquesta línia, cal destacar la continuïtat del pla de xoc per a la reducció de llistes d'espera dels catorze procediments quirúrgics ja endegats l'any 1999. Amb aquest pla es pretén una fixació paulatina de temps de garantia (sis mesos) per a la realització de les intervencions quirúrgiques.

Per a dur a terme aquest objectiu, s'ha establert una compra selectiva i una d'addicional d'aquests procediments de manera que, per una banda garanteix el temps de garantia dels procediments que varen entrar al 2000 (colecistectomies, alliberament de la canal carpià, prostatectomies i histerectomies) i per una altra es periodifica l'activitat de cada centre per tal que, en acabar l'any 2001, compleixin l'objectiu de temps màxim d'espera de 6 mesos per a les intervencions de cataractes, artroscòpies, herniorrafia i circumcisió. Aquestes actuacions han significat que l'activitat realitzada per aquests 14 procediments sigui de 10.639 altes, que representen 21,4% de les altes totals de la Regió Sanitària, i s'hi ha destinat 218.454'575 PTA (1.312.938 €) en contractar la compra addicional. Aquest

increment d'activitat ha suposat una disminució l'any 2001 d'un 35% el nombre de pacients en llista d'espera pels 14 procediments quirúrgics.

A través de la compra de serveis es realitza la contractació de programes que formen part del Pla de salut i que en el marc de l'Atenció Especialitzada i Hospitalària podem destacar:

- El cribatge del càncer de mama
- El Programa Integral d'Urgències de Catalunya
- El pla de xoc per a la reducció de llistes d'espera ja esmentat

## **Atenció primària**

### **. Reforma de l'atenció primària**

En el transcurs d'aquest any 2001 s'ha posat en funcionament l'ABS Alcover, que dona cobertura a una població de 5.005 habitants. La gestió d'aquesta ABS ha estat adjudicada, mitjançant concurs públic, a l'entitat de base associativa Atenció Primària Alt Camp, SLL. Això ha permès arribar a 33 àrees bàsiques de salut en funcionament, fet que suposa el 94,2 % de les previstes, amb un total de 395.278 habitants atesos ja per la Xarxa reformada de l'atenció primària, amb una cobertura poblacional del 90,4%.

A més, s'han modificat els límits territorial de les ABS T-3 i T-6: S'ha ampliat els límits de T-6 ja que s'ha aprovat la construcció d'un nou centre al recinte on actualment està ubicada la Delegació Territorial, la qual cosa permetrà, a més, tancar definitivament el centre de l'AV. Catalunya.

### **. Inauguració de nous consultoris**

Durant l'any 2001 s'han inaugurat els consultoris municipals d'atenció primària següents:

- Vespella de Gaia
- Margalef
- Figuerola del Camp
- Bonastre
- Cabra del Camp
- Santes Creus

### **. Transport sanitari**

El mes de maig de 2000 es va aprovar l'adjudicació dels contractes de transport sanitari, que s'havia convocat mitjançant concurs públic a finals de 1999. Les entitats adjudicatàries en els àmbits territorials dels corresponents lots són:

- Lot 9- Baix Camp: Ambulàncies Reus, S.A., amb vigència des de l'1 d'octubre.
- Lot 10- Ribera d'Ebre/ Priorat: Ambulàncies Reus, S.A., amb vigència des de l'1 de juliol.

- Lot 11- Tarragonès: Ambulancias San Patricio, S.L., des de l'1 d'octubre.
- Lot 13- Alt Camp/ Conca de Barberà: Ambulancias San Patricio, S.L., des del 16 de juliol.
- Lot 12- Baix Penedès: El concurs va quedar desert i, posteriorment, es va adjudicar per contractació directa a Transport Sanitari de Catalunya, amb vigència des de l'1 de desembre.

## **Atenció psiquiàtrica i salut mental**

En l'àmbit de l'atenció psiquiàtrica i la salut mental, l'any 2001 s'ha incrementat la dotació de recursos humans a la Unitat Rehabilitadora de Trastorns Alimentaris per a la població infantojuvenil, que està ubicada a l'Hosp. Universitari de Tarragona Joan XXIII i està gestionada conjuntament per aquest hospital i per l'Institut Pere Mata. També, a partir del mes de juliol, s'ha posat en funcionament un hospital de dia d'adults a Tarragona i els següents programes: Programa especial de Ludopaties, Programa de trastorns mentals severos als CAP de Salut Mental d'Adults de Tarragona Sud, Valls i Mora d'Ebre; i s'ha incrementat en 6 places el centre de dia de Tarragona i en 5 places el centre de dia de Reus

Finalment, a partir de l'1 de novembre es va posar en funcionament el Programa de suport al centre d'Educació Especial Fundació Pont i Gol de Reus, de l'Institut Pere Mata, que està orientat a la prevenció mitjançant la detecció precoç de les situacions de risc i l'atenció a la població amb trastorn mental amb alt risc de cronificació i el Programa d'avaluació de la qualitat assistencial dels centres de salut mental infantojuvenils.

## **Atenció sociosanitària**

Durant l'any 2001, s'ha incrementat el nombre dels recursos sociosanitaris a la Regió Sanitària Tarragona en 7 places de llarga estada (4 al Centre Sociosanitari La Mercè i 3 a la Policlínica del Vendrell). L'any passat va entrar en funcionament la Residència Monterols, dependent de l'Institut Pere Mata. Aquest centre comptava amb 70 places de llarga estada i 15 places de mitja estada psicogeriatrica i durant l'any 2001 s'han contractat 15 places de convalsència.

El nombre total de recursos sociosanitaris d'internament, enguany, ha passat de 470 a 492, distribuïts de la següent manera: 317 de llarga estada, 115 de convalsència, 23 de cures pal·liatives i 37 de mitja estada polivalent. Des de l'any passat, no hi ha llits específics per a malalts de sida, atès que poden ser atesos en places sociosanitàries de qualsevol tipologia, segons el seu estat i requeriments d'atenció.

Pel que fa als recursos de no internament, s'han incrementat en 14 el nombre de places d'hospital de dia. Aquest any la regió sanitària disposa d'un total de 114 places. Pel que fa a les UFISS, no s'ha produït cap variació. Així tenim: a la ciutat de Tarragona, una UFISS de cures pal·liatives que dona suport a l'Hospital Joan XXIII, i una UFISS mixta a l'Hospital de

Sant Pau i Santa Tecla. Una UFISS de cures paliatives a Reus que dona suport a l'Hospital Sant Joan. Una UFISS mixta a Valls que dona suport al Pius Hospital. Per últim, una UFISS de valoració del deteriorament cognitiu i trastorns de la conducta, que actua tant a Tarragona com a Reus. Durant el mes d'octubre s'ha posat en marxa un nou PADES, que depèn de l'Hospital Comarcal Móra d'Ebre i s'afegeix als quatre PADES ja existents, un per la ciutat de Tarragona, un altre que actua al Tarragonès, un a Valls, que dona suport a la comarca de l'Alt Camp i Conca de Barberà i un a Reus que actua a la comarca del Baix Camp. El nou PADES dona cobertura a les comarques del Priorat i la Ribera d'Ebre.

## **2.2.2. Avaluació del contracte de serveis**

### **Atenció primària**

El mes de desembre de 2001 va finalitzar el primer any del contracte de prestació de serveis d'atenció primària de salut de la Regió Sanitària Tarragona 2001-2002.

Els àmbits que s'han avaluat són els següents:

- Grau de control de factors de risc: hipertensió arterial, hiperglicèmia, hipercolesterolèmia
- Posada en marxa del programa d'ajuda al fumador
- Vacunacions preventives de l'infant
- Vacunacions preventives de l'adult
- Salut bucodental
- Atenció farmacèutica
- Programa d'atenció domiciliària
- Programes comunitaris
- Atenció al client
- Cobertura d'històries clíniques
- Moviment d'històries clíniques
- Activitat assistencial

Atès que la metodologia utilitzada per les diferents entitats proveïdores en l'avaluació del contracte d'atenció primària 2001 ha estat diferent, no és possible agregar els valors dels diferents indicadors per tal d'obtenir resultats pel conjunt de la Regió Sanitària. Tot i amb això, es pot afirmar que totes les àrees bàsiques de salut han assolit la majoria dels objectius proposats i que moltes d'elles mostren una tendència a millorar els resultats dels anys anteriors.

El nou contracte 2001-2002 fa més èmfasi en el programa d'ajut al fumador, en el control dels factors de risc cardiovascular, en els canvis introduïts en el calendari vacunal infantil i

de l'adult, en el programa d'atenció domiciliària, en els programes comunitaris i en el programa d'atenció a l'immigrant estranger, entre d'altres.

## **Atenció psiquiàtrica**

L'avaluació del contracte de salut mental del 2001 continua en la línia dels anys anteriors, amb un alt assoliment dels objectius pactats en totes les unitat productives, que permet continuar treballant en la millora de la qualitat dels serveis de salut mental.

Els indicadors en els que incideix l'avaluació són:

- Millora de la detecció i l'atenció dels problemes de salut mental.
- Millora de l'accessibilitat dels usuaris, sobretot en les situacions de crisi i urgències.
- Identificació de la població atesa.
- Afavorir la continuïtat assistencial.
- Satisfacció de l'usuari.
- Existència de programes de rehabilitació i reinserció.
- Existència de programes de suport a les famílies.
- Potenciar la coordinació entre xarxes assistencials i altres recursos comunitaris.
- Millora de la qualitat i eficiència de l'hospitalització.

## **Atenció socio sanitària**

Durant l'any 2001, en relació als recursos d'internament s'han contractat 172.880 estades (27,86% més que l'any anterior) i se n'han dut a terme 164.657, que representen un 23,3% més que l'any 2000, amb una ocupació del 95'24%. S'han atès un total de 1.956 pacients, el 11,77% més que l'any 2000. Pel que fa a la llarga estada, s'han atès un total de 703 pacients, un 3,08% més que l'any anterior. A les unitats de convalsència s'han atès 728 pacients (17,42% més que l'any 2000). Pel que fa a les places de cures pal·liatives s'han atès 243 pacients, 10,45% més que l'any 2000. Les unitat de mitja estada polivalent han atès 278 pacients, 23,01% més.

L'estada mitjana del total de recursos d'internament ha estat de 91,23 dies. L'estada mitjana segons les modalitats d'internament ha estat la següent: 205,94 dies per les places de llarga estada, 52,93 dies per a les places de convalsència, 55,21 per les places de mitja estada polivalent i 28,64 dies per a les places de cures pal·liatives. Pel que fa a les altes, se n'han donat 1.471 (12,29% més que l'any 2000). La causa fonamental ha estat el trasllat a domicili (42,35%), seguida per exitus (25,08%) i el trasllat a hospital d'aguts (10,47%) i ingrés en centre socio sanitari (10,47%).

Respecte als programes específics, els centres socio sanitaris, juntament amb els hospitals d'aguts de la regió sanitària, seguint les indicacions del protocol de consens per a la vigilància i control dels malalts amb infecció/colonització per *Staphylococcus aureus*

meticilin aminoglucoacàrid resistent (MARSA), elaborat l'any anterior, han realitzat activitats de formació als centres sociosanitaris per al personal que hi treballa i petits canvis estructurals que faciliten el rentat de mans i permeten una millor higiene (canvis d'aixetes). També han realitzat diferents protocols entre atenció primària, hospitals d'aguts i centres sociosanitaris sobre el maneig de determinats pacients amb malaltia pulmonar obstructiva crònica, insuficiència cardíaca congestiva. Un centre ha assumit l'atenció de malalts amb grans discapacitats (estats vegetatius). Un altre centre, ha realitzat una enquesta de satisfacció als usuaris. S'ha elaborat una guia farmacològica.

L'activitat duta a terme per les UFISS ha estat la següent: el nombre total de pacients atesos ha estat de 2.643. S'han donat 1.471 altes, un 33,17% de les quals ha estat per ingrés en centre sociosanitari, un 25,02% han estat exitus i un 26,17% han estat altes a domicili.

Pel que fa a l'activitat duta a terme pels equips de suport PADES, ha estat lleugerament inferior que l'any 2000, s'han atès 839 pacients i s'han donat 703 altes, un 42,53% de les quals han estat motivades pels exitus, 26,03% ha estat la permanència a domicili i un 15,08% ha ingressat en un centre sociosanitari.

Els hospitals de dia han atès un total de 409 pacients (43,01% més que l'any 2000) i han causat 209 altes (33,12% més que l'any anterior), sent el motiu principal (64,11%) la permanència a domicili. L'estada mitjana a l'hospital de dia ha estat de 29,63 dies

## **Atenció especialitzada**

El contracte per a la compra de serveis és un dels principals elements per a la projecció del Pla de salut en els serveis sanitaris. En el contracte s'hi incorporin les prioritats de salut i es concreta el compromís dels centres pel que fa a l'assoliment dels objectius fixats. La promoció de la salut, la prevenció de la malaltia, la qualitat dels serveis i la satisfacció dels ciutadans continuen sent els eixos al voltant dels quals s'articulen les intervencions prioritàries del Pla de salut.

Aquest any 2001 s'han inclòs alguns objectius nous relacionats amb l'atenció pediàtrica i els maltractaments. A l'atenció pediàtrica, l'objectiu és potenciar la coordinació i millorar la intercomunicació entre els pediatres de l'Atenció Primària i del hospital i assegurar la continuïtat assistencial. A maltractaments, l'objectiu és detectar precoçment situacions de maltractaments en nens, adolescents, dones i gent gran, tractar-los i derivar-los al Organisme competent, d'acord amb un protocol específic.

En l'atenció hospitalària per a l'any 2001 s'han seleccionat els següents objectius:

- Infeccions nosocomials
- Salut maternoinfantil
- Atenció pediàtrica
- Utilització de medicaments
- Morbimortalitat hospitalària

- Atenció Oncològica
- Dolor i qualitat de vida
- Satisfacció dels usuaris
- Altres problemes de salut : Infecció per VIH, MPOC, Malalties cardiovasculars, Tuberculosi, Maltractaments.

Després de l'anàlisi i avaluació dels objectius del Pla de salut per a l'any 2001 dels cinc hospitals de la Regió , aquests han arribat a l'assoliment global del 95% d'aquests objectius.

### **2.3. Atenció al client**

Les actuacions desenvolupades dins d'aquest àmbit pel conjunt d'agents del sistema van dirigides a la millora de les relacions i interaccions dels ciutadans amb els centres i serveis sanitaris, i amb l'estructura organitzativa del CatSalut. Aplega, doncs, accions en el marc de l'accés dels serveis, la informació, la comunicació i la satisfacció dels ciutadans.

#### **Reconeixement del dret a l'assistència sanitària pública a les persones sense recursos econòmics suficients**

El CatSalut, des de l'any 1991, és qui tramita el dret de l'assistència sanitària del col·lectiu de persones sense recursos econòmics suficients.

Els sol·licitants del dret han d'acreditar la seva residència en un municipi de Catalunya, els recursos econòmics per sota del salari mínim interprofessional i no tenir dret a l'assistència sanitària pública per una altra via.

Les unitats receptores de la documentació són la major part dels centres d'atenció primària. La Unitat d'Atenció al Client de la Regió coordina el procediment i és el punt de referència per a qualsevol consulta sobre la tramitació del dret.

#### **El dret a l'assistència sanitària amb la nova Llei d'estrangeria**

El febrer de 2000 va entrar en vigor la Llei Orgànica 4/2000, d'11 de gener, sobre drets i llibertats dels estrangers a Espanya i la seva integració social. Aquesta llei introdueix innovacions importants en l'exercici dels drets i llibertats dels estrangers, de tal manera que els estrangers que es troben a Espanya inscrits al padró municipal on resideixen habitualment, tenen dret a l'assistència sanitària amb les mateixes condicions que els

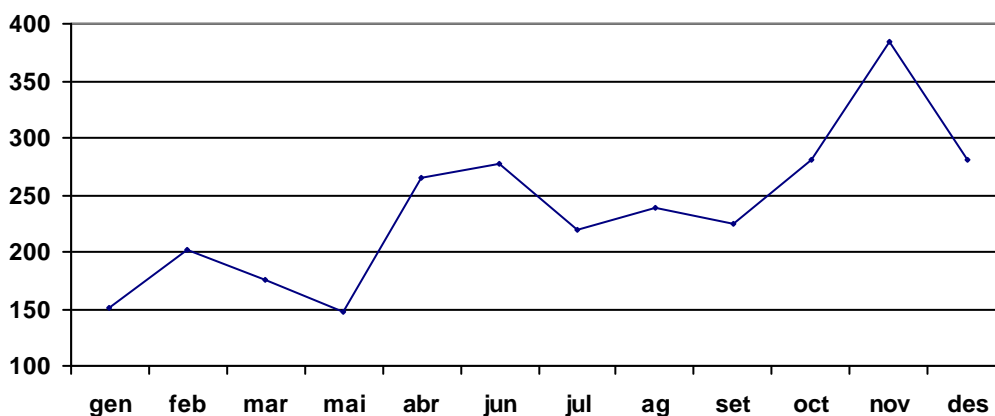
espanyols.

Les persones que formen part d'aquest col·lectiu, independentment de la seva nacionalitat, poden tramitar una sol·licitud de reconeixement del dret, acreditant els requisits establerts per la normativa vigent.

Durant l'any 2001 s'han tramitat 2.844 sol·licituds presentades per persones estrangeres.

<b>Unitat de tramitació</b>	<b>Nombre sol·licituds</b>
DAP Reus-Altebrat	736
ABS El Vendrell	603
RS Tarragona	349
ABS Salou	348
DAP Tarragona-Valls	331
ABS Valls Urbà	174
ABS Torreforta- La Granja	129
ABS Montblanc	60
ABS Tàrraco	45
ABS Vila-seca	31
ABS Alt Camp Est	28
ABS El Morell	5
ABS Sant Salvador	5
<b>Total</b>	<b>2844</b>

**Sol·licituds d'assistència sanitària de persones estrangeres via Decret 55/1990 durant l'any 2001**



## **Instrucció 08/98, d'accés a l'assistència sanitària pública a l'empara del Decret 178/1991, d'universalització de l'assistència sanitària pública.**

L'objecte de la Instrucció és establir el procediment de tramitació de les sol·licituds individuals d'accés a l'assistència sanitària pública mitjançant una aportació econòmica periòdica en concepte de col·laboració en el finançament del sistema sanitari públic, a l'empara del Decret 178/1991 i de la normativa de desplegament d'aquest Decret.

Les persones sol·licitants presenten les sol·licituds d'accés a la Unitat d'Atenció al Client on es duent a terme les fases del procediment assignades a la Instrucció.

Sol·licituds via Instrucció 08/98 durant l'any 2001	Nombre
Titulars	15
Beneficiaris	13
Total	28

## **Reclamacions i suggeriments**

Durant l'any 2001, han estat presentades directament a la Unitat d'Atenció al Client de la Regió Sanitària 80 reclamacions, que estan distribuïdes en els àmbits assistencials següents:

<b>Taula 2. Reclamacions</b>	<b>Nombre</b>	<b>%</b>
. Nombre total de reclamacions	80	
. Nombre de reclamacions/100.000 habitants	1,30	
. Nombre de reclamacions per línia de serveis:		
1.- Atenció Primària	16	20
2.- Atenció Hospitalària	49	61,25
3.- Atenció Sociosanitària	2	2,50
4.- Atenció Salut Mental	1	1,25
5.- Altres	11	13,75
6.- TSI	1	1,25
. Nombre de motius		
1.- Assistencials	21	25,93
2.- Tracte	2	2,47
3.- Informació	3	3,70
4.- Organització i tràmits	54	66,67
5.- Hoteleria/habitabilitat/confort	0	0,00
6.- Documentació	1	1,23
. Nombre d'expedients resolts	77	96,25
. Temps mig de tancament (en dies)	0	67,48
. Nombre de reclamacions pendents	3	3,75

El nombre de reclamacions presentades davant els diferents serveis sanitaris (unitats productives) ha estat 2.060 (un 22,69% més que l'any 2000). L'increment s'ha produït a expenses de les reclamacions presentades a nivell de l'àmbit d'atenció primària i s'ha mantingut el nombre de reclamacions presentades a nivell hospitalari. D'aquestes, 532 (25,83%) són de l'àmbit d'atenció primària: 479 corresponent a la xarxa d'atenció primària reformada i 53 a la xarxa d'atenció primària no reformada, 1.504 (73,01%) són de l'àmbit de l'atenció hospitalària, 14 (0,68%) són de l'àmbit de salut mental i 10 (0,68%) són de l'àmbit sociosanitari.

La classificació per motius i segons l'àmbit assistencial és la següent:

Motius Assistencials	404 (19,61%)
Tracte	153 (7,43%)
Informació	47 (2,28)
Organització i tràmits	1.287 (62,48%)
Hoteleria / habitabilitat / confort	114 (5,53%)
Altres	55 (2,67%)

Un 55,78% de les reclamacions (951) han estat contestades abans de 14 dies. En un 19,12% (326), la resposta s'ha donat entre 15 i 30 dies. En un 13,08% (223) el temps de resposta ha estat entre 31 i 60 dies. La resta 12,02% (205) s'ha donat resposta més tard.

## 2.4. Sistema d'informació

### Edició de la targeta sanitària individual (TSI)

A finals de l'any 2001 el Registre Central d'Usuaris (RCU) tenia identificats i localitzats un nombre d'usuaris equivalent al 109,21% de persones censades en el territori de la Regió Sanitària Tarragona. El procés d'identificació es fa a partir de l'enregistrament de les dades de l'usuari (nom, cognoms, data de naixement i sexe) com a obligades per constituir el codi d'identificació personal (CIP). A continuació s'assigna l'estructura territorial del CatSalut l'usuari i s'estableix l'àrea bàsica de salut de residència a partir de la seva adreça.

Població empadronada Regió: 438.530

**Taula 3. Indicadors de situació de la TSI**

<b>INDICADOR</b>	<b>Quantitat</b>	<b>% sobre cens</b>
Població identificada (CIP assignat i adreça informada)	478.922	109,21
Persones amb targeta editada	450.871	102,81
Sense targeta editada (Persones identificades de les quals no s'ha editat targeta encara per motius de model sanitari)	28.051	6,40
<b>A. PRESTACIONS</b>		
A1. Persones amb prestacions a càrrec del CatSalut (Seguretat Social, Persones sense recursos, Universalització, Resolucions del Director i d'Entitats asseguradores amb provisió pública)	437.123	99,68
Mutuam	1.260	0,29
Pamem	80	0,03
A2. Persones amb prestació de farmàcia a càrrec del CatSalut (Seguretat Social, Persones sense recursos, Universalització i Resolucions del Director)	436.327	99,50
A3. Persones amb prestació de farmàcia gratuïta a càrrec del CatSalut (Pensionistes de la Seguretat Social, Persones sense recursos amb aquest nivell reconegut, Universalització més grans de 65 anys i Resolucions específiques del Director)	121.164	27,63
A4. Entitats Col·laboradores	3.426	0,78
A5. Persones identificades sense nivell de prestacions conegut	28.296	6,45
<b>B. PRESTACIONS NO A CÀRREC DE L'SCS</b>		
B1. Entitats asseguradores públiques. Provisió privada.	10.077	2,30
B2. Entitats asseguradores públiques. Provisió pública. Farmàcia.	796	0,18

### **Documents d'identificació provisional (DIP)**

Des de l'entrada en vigor de l'Ordre del 23 de juliol de 2001, el compliment de l'obligació, per part dels farmacèutics, de demanar als usuaris la TSI, s'ha desenvolupant amb normalitat i amb un nivell baix d'incidències que s'han resolt satisfactòriament.

Dins aquest projecte, durant l'any 2001, han estat distribuïts 42.991 documents d'identificació provisional (DIP) a la Regió.

## **Assistència sanitària als menors sota la tutela de la DGAM**

En data 5 d'octubre de 1992 es va signar el conveni entre el CatSalut i l'actual Direcció General d'Atenció al Menor del Departament de Justícia a fi d'efectuar la integració en l'assistència sanitària de la Seguretat Social del col·lectiu de menors sotmesos a la protecció i tutela de la Generalitat de Catalunya.

Des de l'1 de gener de 1998, les sol·licituds d'assistència sanitària dels menors sota la tutela de la DGAM que resideixen en tot l'àmbit territorial de les comarques de Tarragona es tramiten des de la Unitat d'Atenció al Client de la Regió Sanitària Tarragona.

Durant l'any 2001 s'han tramitat 159 sol·licituds de targeta sanitària de menors sota la tutela de la DGAM.

## **Reconeixement del dret a l'atenció sanitària pública als estrangers menors sense residència legal a Catalunya**

El febrer de 1999, el CatSalut va iniciar el procediment de tramitació de les sol·licituds individuals de reconeixement del dret a l'atenció sanitària pública per als estrangers menors de 18 anys sense residència legal a Catalunya. Aquesta Instrucció no és d'aplicació als menors estrangers que tinguin reconegut el dret a l'atenció sanitària pública per qualsevol altre títol.

El document acreditatiu del dret a l'atenció sanitària pública és la targeta sanitària individual (TSI) del CatSalut. No obstant això, l'atenció sanitària pública s'ha de prestar necessàriament encara que el menor no disposi de TSI.

La sol·licitud pot ser presentada als centres d'atenció primària, els quals actuaran com a unitats de recepció. La Unitat d'Atenció al Client de la Regió ha d'actuar com a unitat d'acreditació.

Des del 9 de febrer de 1999 al 31 de març de 2002 s'han tramitar 133 sol·licituds.

## **2.5. Altres actuacions**

### **Nou model de compra de serveis sanitaris: la compra en base poblacional**

Durant l'any 2001, el CatSalut ha proposat dinamitzar un projecte pilot de compra de serveis en base poblacional per a la contractació integral dels serveis de salut a diverses zones de Catalunya.

A la Regió Sanitària Tarragona i a la Regió Sanitària Tortosa hi ha una d'aquestes zones geogràfiques, és l'anomenada Altebrat, que comprèn les comarques: Terra Alta, Ribera d'Ebre i Priorat. Aquesta prova pilot té un horitzó temporal fins els 2003.

El sistema emprat fins ara s'ha basat sobretot en l'activitat contractada. Aquesta compra està fragmentada en diferents línies de producte (Atenció Hospitalària, Atenció Primària, Salut mental...) que condiciona l'organització dels proveïdors per línies de serveis, sense incentivar el traspàs de recursos ni d'activitat. En aquest entorn el nou model de compra permet fomentar la coordinació entre els proveïdors.

Els objectius del nou model són:

- Millorar la qualitat dels serveis de manera que el pacient rebi l'atenció sanitària adequada a les seves necessitats i en el nivell assistencial més adient.
- Millorar l'eficiència potenciant la gestió coordinada dels serveis sanitaris i la continuïtat assistencial.
- Estimular la creació d'un sistema integrat de serveis de salut dins d'una mateixa àrea geogràfica, constituint aliances entre els proveïdors.
- Afavorir l'equitat d'accés als serveis de salut a la població.
- Evolucionar cap a la corresponsabilització a tots els nivells d'atenció amb la transferència d'una part del risc de gestió als proveïdors.

El projecte es troba en la seva fase inicial d'implantació i, a grans trets, les xifres són les següents:

Població afectada:	41.786 habitants
Pressupost total:	31.830.803 €
Assignació global per càpita:	761,76 € (126.746 PTA)

### **Sistema d'informació sobre els episodis de contaminació atmosfèrica al Camp de Tarragona ( SISECAT)**

El Programa SISECAT és un sistema de vigilància epidemiològica de la patologia obstructiva de les vies respiratòries baixes atesa als serveis d'urgències dels principals hospitals del Camp de Tarragona.

Els seus objectius són, en primer lloc, monitoritzar la morbiditat respiratòria atesa amb finalitats de vigilància epidemiològica i, en segon lloc, estudiar la seva relació amb les dades meteorològiques i de contaminació atmosfèrica proporcionades per la Xarxa de vigilància de la contaminació atmosfèrica.

En aquest estudi s'inclouen els habitants de 36 municipis inclosos en un radi de 15 quilòmetres (prenent com a centre d'aquesta secció de circumferència el municipi de Constantí) que hagin estat atesos en algun dels principals serveis d'urgències hospitalaris de la zona amb un diagnòstic de patologia obstructiva de les vies respiratòries baixes (bronquitis aguda, bronquitis crònica, asma i broncoespasme, fonamentalment).

S'estudien les variables següents: dia i hora de la urgència, edat, sexe, municipi de residència (i el barri per als residents a la ciutat de Tarragona), diagnòstic i destinació del malalt (alta, hospitalització, ingrés en unitat de cures intensives o èxitus).

### **Comissió interdepartamental de coordinació d'actuacions de l'Administració de la Generalitat adreçades als infants i als adolescents amb discapacitats o amb risc de patir-ne (CTIC)**

La CTIC es va crear a finals de 1993 amb la participació dels departaments d'Ensenyament, Sanitat i Seguretat Social i Benestar Social. L'any 1996 s'hi va incorporar el departament de Justícia.

El motiu de la seva creació va ser l'existència de xarxes amb equipaments i serveis, que amb competències i àmbits d'actuació diferenciats, atenien a aquests nens i adolescents. Aquestes xarxes van anar creixent i desenvolupant-se paral·lelament de manera descoordinada amb repetició d'actuacions i buits importants en els processos d'atenció al nen i a les seves famílies.

La finalitat de la CTIC és coordinar les actuacions i fer-ne el seguiment, prioritzant la coordinació horitzontal, la complementaritat i l'optimització i racionalització dels diferents recursos existents. La CTIC està formada per un grup de professionals de diferents serveis d'atenció a l'infant i a l'adolescent que coordina les actuacions per tal de donar una resposta integral a les necessitats sanitàries, educatives i socials d'aquest nen o adolescent. Es tracta d'un model multiprofessional interdisciplinari.

A nivell territorial ha d'aconseguir conèixer la realitat concreta d'aquests infants i adolescents per tal de poder prevenir i planificar les actuacions necessàries. Cal evitar la peregrinació que fan els pares i tractar-los com subjectes actius en el procés de decisió. Aquestes persones, infants i pares, han de trobar en el lloc adequat i en el moment oportú el recurs que necessiten. Per això, cal que estiguin ben coordinats tots els equips que hi intervenen i és necessari fer aquesta actuació de prevenció i de planificació en cada cas, garantint una assistència coherent i centrada en l'usuari. Es clau promoure la participació de la família en la presa de decisions. La família ha de tenir la informació necessària sobre els seu fill/a, perquè puguin assumir la responsabilitat que els correspon.

Aquesta comissió suposa unes avantatges:

- Per a l'usuari: Millora en la utilització de tots els serveis que té al seu abast.
- Pel professional: Coneixement de tots els serveis a l'abast de l'usuari.

- Facilita la derivació de casos amb implicació de diferents serveis (socials, sanitaris, justícia i ensenyament).
- Detecció i anàlisi de les necessitats, així com l'adequació de la resposta donada a l'usuari en funció dels recursos disponibles.
- Posar en coneixement de l'Administració les mancances detectades.

### 3. La xarxa sanitària de la Regió: recursos i activitat

#### 3.1. Atenció primària

##### 3.1.1. Recursos

L'atenció primària de salut és el primer nivell d'accés del ciutadà a l'assistència sanitària, a través dels serveis existents en les àrees bàsiques de salut (ABS), unitats territorials elementals que concentren el nucli fonamental de l'activitat assistencial en el centre d'atenció primària (CAP). L'equip d'atenció primària (EAP) és el conjunt de professionals sanitaris i no sanitaris que dirigeix i desenvolupa les seves activitats d'atenció al conjunt de la població de l'ABS.

El compliment del Pla anual d'implantació d'ABS a la Regió Sanitària Tarragona l'any 2001 ha suposat l'entrada en funcionament d'una nova ABS: L'Alt Camp Oest, gestionada per l'entitat de base associativa Atenció Primària Alt Camp, SLL, amb la qual cosa la reforma de l'atenció primària ha assolit una cobertura poblacional del 90,4% (395.278 habitants) i una implantació territorial del 94,2 % (33 ABS).

L'Institut Català de la Salut gestiona 22 d'aquestes ABS, l'ABS Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant, l'ABS La Selva del Camp, l'ABS Reus 5 i l'ABS Cambrils són gestionades per la FASS; l'ABS Riudoms és gestionada per SAGESSA; l'ABS El Vendrell, l'ABS Vila-seca, l'ABS Baix Penedès Interior, l'ABS Calafell i l'ABS Torredembarra són gestionades per la Fundació CAU; i l'ABS Alt Camp Oest és gestionada per Atenció Primària Alt Camp, SLL.

**Taula 4. Implantació de la reforma d'atenció primària a la Regió**

Equips d'atenció primària (EAP) en funcionament	33
Percentatge sobre el total d'EAP previstos	94,2%
Cobertura poblacional de la RAP	395.278
Percentatge sobre el total d'habitants de la Regió	90,4 %
	22 ICS
	1 SAGESSA
Distribució dels EAP segons proveïdor	5 F. CAU
	4 FASS
	1 At.P. Alt Camp, SLL
Nombre de CAP <sup>(1)</sup>	35

(1) Centres d'atenció primària reformats i no reformats en funcionament.  
Font: Divisió d'Atenció Primària i Regió Sanitària Tarragona

**Taula 5. Implementació i cobertura poblacional de la reforma d'atenció primària per proveïdors**

<b>Nom</b>	<b>Entitat proveïdora</b>	<b>Habitants</b>
ABS Alt Camp Est	ICS	8.339
ABS Alt Camp Oest	At.Prim.Alt Camp,S.LL	5.005
ABS Baix Penedès Interior	Fundació CAU	9.267
ABS Calafell	Fundació CAU	9.772
ABS Cambrils	SAGESSA	17.536
ABS Constantí	ICS	5.154
ABS Cornudella	ICS	2.565
ABS El Morell	ICS	6.568
ABS El Vendrell	Fundació CAU	34.556
ABS Falset	ICS	6.940
ABS Flix	ICS	9.449
ABS La Selva	FASS	4.590
ABS Les Borges del Camp	ICS	5.343
ABS Montblanc	ICS	14.678
ABS Mont-roig del Camp	ICS	7.174
ABS Móra d'Ebre – Móra la Nova	ICS	13.370
ABS Reus- 1 (CAP Sant Pere)	ICS	13.544
ABS Reus- 2 (CAP Sant Pere)	ICS	24.209
ABS Reus- 3 (Sant Jordi)	ICS	18.862
ABS Reus- 4 (Riera Miró)	ICS	16.021
ABS Reus 5 (Barri Fortuny)	FASS	19.426
ABS Riudoms	FASS	8.912
ABS Salou	ICS	10.708
ABS Sta. Coloma de Queralt	ICS	3.333
ABS Tarragona- 1 (Bonavista)	ICS	12.217
ABS Tarragona- 2 (Torreforta)	ICS	21.982
ABS Tarragona- 5 (St Pere/ St. Pau)	ICS	11.445
ABS Tarragona- 6 (Tarraco)	ICS	20.316
ABS Tarragona- 7 (Sant Salvador)	ICS	6.413
ABS Torredembarra	Fundació CAU	20.773
ABS Valls Urbà	ICS	20.206
ABS Vandellòs- L'Hospitalet	FASS	4.253
ABS Vila-seca	ICS	12.124
<b>Total</b>		<b>395.278</b>

Per a finals del 2002 es preveu acabar la reforma de l'atenció primària.

## **Reforços d'estiu a l'atenció primària de salut**

Tres de les set comarques que conformen la Regió Sanitària Tarragona tenen una franja costanera important. Durant els mesos d'estiu, les zones properes a la costa experimenten un fort increment de la població. Per això, la Regió Sanitària, ja des de 1991, ha anat contractant una activitat suplementària als nostres proveïdors d'atenció primària del Baix Camp, del Baix Penedès i del Tarragonès, que hem anomenat "Reforços d'Estiu". En un principi aquests reforços es contractaven per al període de 15 de juny a 15 de setembre, però els darrers anys s'ha prorrogat fins el 30 de setembre.

## **Coordinació dels aspectes vinculats als programes d'atenció a la dona**

Les activitats d'atenció a la dona estan estretament vinculades tant a l'atenció especialitzada com a l'atenció primària. És per aquesta raó que és necessari flexibilitzar la gestió d'aquests programes i així ho preveu la proposta de modificació del marc normatiu que regula els programes d'atenció a la dona de Catalunya.

La Regió Sanitària Tarragona ha participat en l'establiment dels criteris de modificació de la normativa i ha establert els preàmbuls del que ha de ser el nou model d'atenció a la dona a la Regió. En aquest sentit s'ha avançat en el seguiment de l'activitat del que han de ser els 5 programes d'atenció a la dona de la RST: Móra d'Ebre, Reus, Tarragona, Valls i el Vendrell.

### **3.1.2. Recursos humans d'atenció primària**

Les dades de personal que es faciliten a continuació es refereixen al nombre de places i no al nombre de persones, atesa la compatibilitat d'activitats exercides per part d'alguns professionals, motiu que determina la manca de coincidència entre els efectius reals i les places existents en el sistema.

**Taula 6. Xarxa reformada d'atenció primària**

<b>Tipus de personal</b>	<b>Nombre</b>
Metges generals	271
Pediatres	68
Odontòlegs	33
Infermers / DUI	257
Inf./DUI pediatria	68
Treballadors socials	11

Font. Regió Sanitària Tarragona

**Taula 7. Recursos d'atenció primària d'urgències i/o d'atenció continuada.**

Equip d'Atenció Primària <sup>1</sup>	22
Servei Ordinari d'Urgències	2
Altres <sup>2</sup>	5
<b>Total</b>	<b>29</b>

1. Nombre d'EAP que fan atenció continuada

2. Centre Coordinador de Tarragona 061, Programa d'urgències del Pius, CAC de Reus, CAC de Tarragona i Servei Comarcal d'Urgències del Baix Penedès

### **. Increment de recursos a les ABS**

ABS Reus 5	1 odontòleg
ABS El Vendrell	1 metge i 1 diplomad d'infermeria
ABS Calafell	1 metge i 1 diplomad d'infermeria
ABS Cambrils	1 metge, 1 diplomad d'infermeria i 1 auxiliar administratiu

### **3.1.3 Activitat d'atenció primària**

Les dades corresponents a la xarxa reformada provenen del seguiment de l'avaluació dels contractes d'equips d'atenció primària (EAP). Les que corresponen a la xarxa no reformada provenen del sistema d'indicadors d'atenció primària (SIAP) de l'ICS. Les dades poblacionals utilitzades corresponen al padró d'habitants de 1999.

**Taula 8. Activitat assistencial de la xarxa reformada**

	<b>Núm. de visites</b>	<b>Per habitant</b>	<b>Per professional i dia*</b>
Medicina general	1.714.467	4,5	25,3
Pediatría	314.773	4,7	18,5
Odontologia	52.182	0,2	8,0**
Infermeria	1.230.570	2,7	15,1
<b>Total</b>	<b>3.311.992</b>	<b>7,4</b>	

	<b>Núm. de sol·licituds</b>	<b>%l total de visites mèdiques</b>
Radiologia	53.328	2,6
Anàlisis clíniques	156.328	7,5
Interconsulta	185.650	8,9 (I)

	<b>Núm. d'HCAP obertes</b>	<b>Població adscrita</b>	<b>Cobertura</b>
Població adulta	370.880	383.444	96,7
Població infantil	64.278	66.911	96,1

ABS amb sistema d'identificació de la població atesa	84,8%
--	-------

	<b>Població atesa***</b>	<b>Població adscrita***</b>	<b>%</b>
Població adulta	214.160	312.262	68,6 (I)
Població infantil	44.311	53.899	82,2 (I)
<b>Total</b>	<b>258.471</b>	<b>366.161</b>	<b>70,6 (I)</b>
<b>Programa ATDOM</b>	5.826	74.419	7,8

\* 250 dies hàbils per any

\*\* Informació no disponible de 10 ABS

\*\*\*Població >65 anys inclosa

(I) Informació no disponible de 5 ABS

## Activitat dels reforços d'estiu a l'atenció primària

Taula 9. Activitat dels reforços d'estiu per ABS i nombre d'assistències

ABS	2000	2001
Mont-roig		9.255
Salou	34.905	20.729
Vandellòs	4.794	5.904
Cambrils	13.252	16.818
El Vendrell*	19.553	6.582
Vilaseca	8.912	10.878
Torredembarra	22.892	22.869
Calafell	16.712	15.966
<b>Total</b>	<b>121.020</b>	<b>109.001</b>

\*Només s'ha comptabilitzat Coma-ruga

### 3.2. Atenció especialitzada

L'assistència sanitària especialitzada a Catalunya es presta a través dels recursos d'internament, hospitals de dia, consultes ambulatories especialitzades, urgències i hospitalització a domicili, i compta amb el suport d'altres recursos com les UFISS, els PADES, etc. La majoria d'aquests recursos s'organitzen funcionalment en xarxes com la d'hospitals d'aguts (XHUP), la xarxa sociosanitària i la xarxa de salut mental i la xarxa d'atenció a les drogodependències (XAD), que formen part de la xarxa sanitària d'utilització pública.

L'estructura en xarxes, algunes més orientades a problemes de salut (salut mental) i altres més orientades als tipus de recursos (hospitals d'aguts, centres sociosanitaris), s'ha vist superada progressivament per l'aparició de nous serveis orientats a atendre de manera més efectiva i més eficient els requeriments assistencials específics dels malalts (UFISS, convalsència, hospitals de dia, etc).

## 3.2.1. Recursos

### 3.2.1.1. Recursos d'internament

Els recursos d'internament són aquells on s'atenen malalts amb qualsevol tipus de patologia aguda o crònica que requereixen un o més dies d'estada en el centre.

L'atenció especialitzada d'internament es presta en hospitals d'aguts, hospitals psiquiàtrics i centres socio-sanitaris que, de manera exclusiva o compartida, presten serveis d'hospitalització. Els recursos d'internament es poden classificar segons la xarxa a la qual pertany el centre i segons els tipus de serveis que presten.

#### - HOSPITALS GENERALS D'AGUTS

Els 5 centres hospitalaris de la Regió Sanitària Tarragona integrats a la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (XHUP) i el centre concertat que presten serveis assistencials en règim d'internament per a malalts aguts són els següents:

**Taula 10. Nombre de llits dels hospitals generals d'aguts**

	<b>Tipus centre</b>	<b>Llits ofertats</b>
Hosp. Univ. de Tarragona Joan XXIII	Referència	337
Hosp. Univ. Sant Joan de Reus	Referència	272
Hosp. St. Pau i Sta. Tecla	General bàsic	183
Pius Hospital de Valls	General bàsic	104
Hosp. Comarcal Móra d'Ebre	General bàsic aïllat	82
Centre MQ Reus	General bàsic complementari	47
<b>Total</b>		<b>1.025</b>

Els 2 centres de referència disposen de 609 llits.

Els llits ofertats pels 4 centres generals bàsics per a la contractació amb el Servei Català de la Salut són 416.

**Taula 11. Recursos sanitaris d'atenció hospitalària per serveis**

<b>Serveis</b>	<b>Hospital Universit. Joan XXIII</b>	<b>Hospital Univ. St. Joan</b>	<b>Hospital Santa Tecla</b>	<b>Pius Hospital</b>	<b>Hospital Comarcal de Móra</b>	<b>Centre MQ</b>	<b>Total</b>
Medicina interna	123	105	69	31	19	14	<b>361</b>
Cirurgia	86	65	60	27	17	7	<b>262</b>
Traumatologia	34	40	30	13	19	2	<b>138</b>
Ginec./Obstetrícia	26	30	10	11	9	2	<b>88</b>
Pediatría	24	15	5	10	4	-	<b>58</b>
UVI	30	7	9	-	-	-	<b>46</b>
Altres	14	10	-	12	14	-	<b>50</b>
<b>Total</b>	<b>337</b>	<b>272</b>	<b>183</b>	<b>104</b>	<b>82</b>	<b>25</b>	<b>1.003</b>

## **- HOSPITALS PSIQUIÀTRICS**

Són els centres hospitalaris de tipus monogràfic que, conjuntament amb els serveis de psiquiatria dels hospitals generals i dels centres sociosanitaris autoritzats també per a l'internament psiquiàtric, presten atenció als malalts mentals.

L'atenció hospitalària psiquiàtrica es presta en dos centres: Institut Pere Mata i Sanatori Villablanca que, a més, donen servei a usuaris d'altres regions sanitàries. Per les seves funcions, els recursos dels hospitals psiquiàtrics es distribueixen en:

- Unitat d'aguts

Atén les descompensacions psiquiàtriques agudes, mitjançant l'aplicació coordinada de recursos psicofarmacològics, pricoterapèutics i de contenció institucional.

- Unitat de subaguts

Atén les descompensacions agudes de pacients que ja tenen un diagnòstic psiquiàtric i necessiten una intervenció terapèutica de rehabilitació per aconseguir la reinserció sociofamiliar.

- Unitats de mitjana i llarga estada

Assisteixen pacients adults en règim d'internament que, en funció de la seva cronificació, necessiten un control medicopsiquiàtric de seguiment no intensiu.

**Taula 12. Recursos d'atenció hospitalària especialitzada en psiquiatria**

	I. Pere Mata	S. Villablanca	Total
<b>Llits d'aguts</b>	60		60
<b>Llits de subaguts</b>	35		35
<b>Llits de mitjana i llarga estada</b>	571	339	910
<b>TOTAL</b>	<b>666</b>	<b>339</b>	<b>1.005</b>

#### **- CENTRES SOCIOSANITARIS**

Els centres sociosanitaris són els recursos d'internament dotats de les característiques estructurals i del personal necessari per atendre pacients sociosanitaris. Estan formats per una o més de les unitats següents:

- **Unitat de llarga durada.** Servei destinat a l'atenció continuada de persones amb malalties o processos crònics i diferents nivells de dependència, amb diversos graus de complexitat clínica i que no poden ser atesos en el seu domicili. En funció de les necessitats es poden definir unes unitats específiques per a l'atenció de col·lectius tals com unitats de trastorns cognitius i de la conducta, grans discapacitats com estats vegetatius permanents i altres que ho requereixin. També es poden destinar places a ingrés temporal per descans familiar.
- **Unitat de convalsència.** Servei destinat a persones amb malalties que es trobin en fase de recuperació d'un procés agut i amb pèrdua d'autonomia potencialment recuperable.
- **Unitat de cures paliatives.** La seva funció és oferir tractament paliatiu a pacients amb una malaltia en situació avançada o terminal.
- **Unitat de mitja estada polivalent:** Servei destinat a l'atenció de convalsència i cures paliatives en unitats que, per les seves dimensions i criteris de planificació, no poden realitzar aquestes activitats d'una manera específica.

**Taula 13. Recursos d'internament socio-sanitaris**

<b>Nom centre</b>	<b>Llarga estada</b>	<b>Convalescència</b>	<b>Cures Pal·liatives</b>	<b>Mitja Estada Polivalent</b>	<b>Total Llits</b>
Ciutat de Reus	52	-	-		<b>52</b>
Mare de Déu de la Salut	17	35	8		<b>60</b>
Pius Hospital	55	20	5		<b>80</b>
Centre Socio-sanitari La Mercè	40	-	-	14	<b>54</b>
CSS Hosp. Comarcal de Móra	28	-	-	10	<b>38</b>
Policlínica El Vendrell	55	-	-	13	<b>68</b>
Hosp. Univ. de Sant Joan	-	30	10		<b>40</b>
Institut Pere Mata	70	30			<b>100</b>
<b>Total</b>	<b>317</b>	<b>115</b>	<b>23</b>	<b>37</b>	<b>492</b>

### 3.2.1.2. Recursos de consulta ambulatoria especialitzada

Són tots els centres i els serveis on es presta l'atenció especialitzada sense internament: centres d'atenció primària especialitzada (CAP II), consultes externes hospitalàries (CE), centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ) centres de salut mental d'adults (CSMA) i centres d'atenció i seguiment de les drogodependències (CAS).

#### - CENTRES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA ESPECIALITZADA I CONSULTES EXTERNES HOSPITALÀRIES

- Centres d'atenció primària d'especialització (CAP II)

Són els centres d'atenció primària que tenen consultes d'especialitats. El desplegament de la reordenació de l'atenció especialitzada ha anat desplaçant l'atenció especialitzada general dels CAP II a les consultes externes. A la Regió hi ha tres CAP II: el de Torreforta a Tarragona, el Sant Pere a Reus i el CAP II del Vendrell.

- Consultes externes hospitalàries

Comprenen tots els actes mèdics, les proves diagnòstiques, les exploracions complementàries, els procediments terapèutics, la medicació i el material necessari durant aquest procés. N'hi ha en els 5 centres de la XHUP i al Centre MQ de Reus.

## **- CENTRES DE SALUT MENTAL**

La consulta ambulatoria psiquiàtrica i de salut mental es presta a través de dues xarxes específiques: una per a adults i una per a infants. Els centres de salut mental d'adults (CSMA) presten serveis d'atenció especialitzada i de suport a l'atenció primària a pacients majors de 18 anys, i els centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ) atenen pacients fins als 18 anys. Els CSMA i CSMIJ poden estar en un mateix centre o en centres diferents. Els equips que presten aquesta atenció estan formats per professionals de la psiquiatria, la psicologia clínica, la infermeria i el treball social, entre d'altres.

Alguns d'aquests equips, per tal de prestar una atenció més a la vora dels ciutadans, treballen en diferents consultes perifèriques; d'aquesta manera, l'equip disposa de tots els treballadors experts en les disciplines competents en matèria de salut mental i l'organització i, mitjançant aquestes consultes perifèriques, pot millorar la qualitat de l'assistència i el rendiment dels recursos i garantir l'accessibilitat geogràfica en tot el territori.

La nostra Regió té 6 centres destinats a atendre la població adulta (CSMA) que estan ubicats a: Valls, Móra d'Ebre, Reus, Tarragona nord, Tarragona sud i el Vendrell, i els serveis estan contractats amb l'Institut Pere Mata.

El CSMIJ de la Regió Sanitària està format per delegacions assistencials a Móra d'Ebre, Reus, Valls i Tarragona i una consulta perifèrica al Vendrell. També està contractat el seu servei amb l'Institut Pere Mata.

### **3.2.1.3. Recursos d' hospital de dia**

És l'atenció mèdica o d'infermeria que es dona, en un mateix dia, per a l'aplicació de determinats procediments diagnòstics o terapèutics reiterats, els quals, sense l'existència d'aquest dispositiu, requeririen internament en el centre.

El concepte d'hospital de dia comprèn tots els actes mèdics, les proves diagnòstiques, les exploracions complementàries, els procediments terapèutics, la medicació i el material necessaris per a una adequada assistència durant la seva estada de dia.

## - AGUTS

Tots els centres hospitalaris de la Regió excepte l'Hospital Comarcal Móra d'Ebre i el Centre MQ de Reus tenen hospital de dia.

## - SOCIO SANITARI

Aquests serveis presten assistència, en règim diürn i ambulatori, a persones grans malaltes, malalts crònics o malalts terminals que requereixen mesures integrals de suport, rehabilitació, tractament, o diagnòstic i seguiment especialitzat. Els objectius i les funcions d'aquest servei poden ser: l'avaluació integral, la rehabilitació, l'atenció continuada de manteniment i la prevenció de les crisis.

**Taula 14. Hospitals de dia socio sanitaris**

<b>Centre</b>	<b>Població</b>	<b>Places</b>
Hosp Mare de Déu de la Salut	Tarragona	24
CSS La Mercè	Tarragona	10
Pius Hospital	Valls	20
Ciutat de Reus	Reus	20
Policlínica Comarcal	El Vendrell	10
Residència Monterols	Reus	20
Fundació Esclerosi Múltiple	Reus	10
<b>Total</b>		<b>114</b>

## - PSIQUIÀTRIC

Hospital de dia d'adults, ubicat a Tarragona i gestionat per l'Institut Pere Mata.

### 3.2.1.4. Altres recursos d'atenció especialitzada

#### - UNITATS FUNCIONALS INTERDISCIPLINARS SOCIO SANITÀRIES QUE ACTUEN A NIVELL HOSPITALARI (UFISS)

Són unitats de valoració de pacients ingressats en hospitals d'aguts o en hospitals psiquiàtrics. Estan formades per un metge i un diplomad d'infermeria. Segons la tipologia de pacients que atenen i la dependència funcional, podem distingir diferents tipus d'UFISS: geriatria, cures pal·liatives, respiratòria, de deteriorament cognitiu o demències i mixta

La Regió Sanitària compta amb dues UFISS de cures pal·liatives, dues UFISS mixtes i una UFISS de valoració del deteriorament cognitiu i trastorns de la conducta (demències) que depèn de l'Institut Pere Mata i actua tant a Tarragona com a Reus.

<b>UFFIS</b>	<b>Entitat proveïdora</b>
Cures pal·liatives	Hospital Sant Joan de Reus
Cures pal·liatives	Gestió i Prestació de Serveis de Salut
Mixta	Pius Hospital
Mixta	Hospital de Sant Pau i Santa Tecla
Demències	Institut Pere Mata

#### **- PROGRAMA D'ATENCIÓ DOMICILIÀRIA, EQUIPS DE SUPORT(PADES)**

Els PADES tenen com a objectiu influir en la qualitat assistencial, oferir atenció continuada al si de la comunitat, ser un element de suport per als professionals de l'atenció primària i de les unitats bàsiques d'assistència social, i servir de connexió entre els diferents recursos assistencials. Estan constituïts com a mínim per un metge/ssa, dos o tres diplomats d'infermeria i un treballador social. Realitzen atenció directa als pacients, a petició dels professionals de l'atenció primària sanitària i social, i de comú acord amb aquests.

<b>PADES</b>	<b>Entitat proveïdora</b>
Tarragona	Gestió i Prestació de Serveis de Salut
Tarragonès	Gestió i Prestació de Serveis de Salut
Reus	SAGESSA
Valls	Pius Hospital
Móra	Hospital Comarcal Móra d'Ebre

#### **- CENTRES DE SALUT MENTAL DE DIA**

Són espais relacionals i terapèutics, ubicats en el si de la comunitat, que permeten a l'usuari continuar integrat en el seu medi sociofamiliar.

Estan dirigits a la rehabilitació psicosocial de pacients amb una evolució crònica que mantenen un cert grau d'autonomia i d'estabilitat i que no presenten situacions de descompensació aguda.

La Regió disposa de dos d'aquests centres per a adults a Reus, amb 25 places, i a Tarragona, amb 29 places, contractats amb l'Institut Pere Mata.

## **- REHABILITACIÓ**

Els serveis de rehabilitació poden estar integrats en hospitals (rehabilitació hospitalària) i en centres que presten atenció ambulatoria especialitzada (rehabilitació extrahospitalària), que, en alguns casos, donen també el servei de rehabilitació a domicili..

Els recursos de rehabilitació de la Regió són els següents:

- **Rehabilitació hospitalària:** es fa en els 5 centres de la XHUP.

- **Rehabilitació extrahospitalària:**

- . Funcional ambulatoria : REDDIS, CAP St. Pere, CAP Tarragonès, CAP Torreforta, ABS Les Borges del Camp i ABS Falset.

- . Domiciliària : Fisioteràpia SA i l'ICS als CAP St. Pere, Cap Tarragonès i Cap Torreforta.

- . Logopèdia: CAP St.Pere i CAP Torreforta.

## **- RECURSOS D'ATENCIÓ A LES URGÈNCIES I A LES EMERGÈNCIES**

Les urgències que no són competència de l'atenció primària s'atenen en diferents tipus de dispositius d'urgències de la xarxa d'atenció especialitzada.

- **Urgències hospitalàries**

És el conjunt d'activitats i procediments que es realitzen als pacients que accedeixen al centre per iniciativa pròpia o d'altres instàncies utilitzant el circuit alternatiu a la programació, com a conseqüència de la necessitat objectiva o subjectiva d'atenció immediata, amb independència que la destinació final del pacient comporti o no l'ingrés en el centre. A la Regió, n'hi ha als 5 centres de la XHUP.

- **Sistema d'emergències mèdiques**

El seu objectiu és l'assistència a ferits i malalts greus al lloc on s'ha produït l'emergència, el transport medicalitzat de tot tipus d'emergències medicoquirúrgiques i traumatològiques, l'ingrés al centre assistencial més adequat, la col·laboració mèdica continuada interhospitalària durant les 24 hores al dia i la col·laboració i integració amb la resta del sistema sanitari i amb altres unitats dedicades a l'emergència.

Bases assistencials d'actuació a la Regió:

Les bases estan dotades dels recursos humans i materials necessaris per donar resposta a les demandes que es produeixin:

Serveis de trasllat interhospitalari.

Són aquells trasllats medicalitzats interhospitalaris que, segons criteri mèdic, requereixen transport assistit cap a una unitat de cures intensives, tant després de rebre atenció assistencial primària d'emergència com des d'un centre hospitalari a un altre.

Aquestes bases estan ubicades en centres hospitalaris de la XHUP i distribuïdes en les regions sanitàries, en funció de la demanda potencial existent. A la Regió tenim dues bases, una base col·laboradora a l'Hospital de Sant Pau i Santa Tecla i l'altra base pròpia de SEMSA, ubicada a l'Hospital Universitari Sant Joan.

Serveis assistencials primaris d'emergència.

Aquest servei presta assistència a accidentats i malalts crítics al mateix lloc on es produeix l'accident o la malaltia. A més, s'encarrega de traslladar els malalts crítics que requereixen un transport assistit cap a una unitat especialitzada, tant després de rebre atenció assistencial primària d'emergència com des d'un centre hospitalari a un altre, quan les necessitats assistencials ho fan necessari i col·labora amb altres entitats públiques o privades en l'assistència en situacions de catàstrofe.

A la Regió hi ha dues bases d'aquest tipus, una gestionada per l'empresa pública Gestió i Prestació de Serveis de Salut, que disposa d'un VAM (vehicle d'atenció medicalitzada); i l'altra, de nou funcionament aquest any, gestionada per la Fundació CAU i ubicada al Vendrell.

- **Centre Coordinador Sanitari Tarragona 061**

Està concebut com un esglaió dins el sistema d'atenció a les demandes sanitàries de les comarques de la demarcació territorial de Tarragona i com a centre coordinador del grup sanitari en les actuacions sanitàries dels plans SEQTA i PENTA.

Els seus objectius són:

1. Coordinar les actuacions sanitàries en els casos d'emergències col·lectives específiques del seu àmbit territorial, les quals queden reflectides en les Plans PENTA, SEQTA i SEQTA FLIX
2. Coordinar els recursos sanitaris extrahospitalaris existents en l'àmbit de les urgències i emergències ordinàries i extraordinàries, per tal de donar la resposta adequada a cada demanda.
3. Consulta mèdica telefònica
4. Teleassistència
5. Mantenir criteris unificats d'actuació en l'assistència prehospitalària urgent.

Amb aquesta oferta de serveis, el Centre Coordinador es considera com una central sectorial sanitària, amb capacitat per coordinar-se amb altres centrals d'emergència pública quan l'incident ho requereixi. Això implica un model de central de coordinació que fa molt èmfasi en l'adequació i la millora de l'organització, en els procediments i la formació interna de la central, així com en la utilització de tots els recursos existents que sigui necessari implicar per resoldre qualsevol problema sanitari.

El Centre Coordinador Sanitari Tarragona 061 està gestionat per l'empresa pública adscrita al CatSalut, Gestió i Prestació de Serveis de Salut.

## **- CIRURGIA MAJOR AMBULATÒRIA**

La cirurgia major ambulatoria (CMA) és un procediment quirúrgic de mitjana o d'alta complexitat que no requereix d'hospitalització convencional, necessita un període d'observació i control poc intensiu i de curta durada a l'hospital i que, en alguns casos, pot requerir seguiment i control domiciliari. Els procediments més freqüents que es fan amb aquesta tècnica són l'extracció de cristal·lí, l'alliberament del canal carpià, els procediments quirúrgics de la mà i el canell, i la lligadura i l'extirpació de venes varicoses. La cirurgia cordal no es considera CMA.

Disposen d'aquest recurs l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII, l'Hospital Universitari Sant Joan i l'Hospital de Sant Pau i Santa Tecla.

## **- CIRURGIA MENOR AMBULATÒRIA**

La cirurgia menor ambulatoria, la constitueixen els procediments quirúrgics de baixa complexitat que es realitzen sense anestèsia o amb anestèsia local i en els quals no es

preveu la necessitat de reanimació ni d'observació postquirúrgica. Aquests procediments es duen a terme a tots els hospitals d'aguts de la Regió.

## **- RADIOTERÀPIA**

En la línia d'avenç que preveu el Pla de salut, els hospitals han de continuar fent esforços per a la millora de la seva dotació tecnològica. En aquest sentit, i per tal d'homogeneïtzar amb criteris de qualitat els mitjans emprats en el tractament radioterapèutic del pacient oncològic, cal que tots els centres que facin tractaments de radioteràpia d'alta energia disposin com a mínim de simulador i sistema de planificació de dosi.

Aquest servei es dóna als usuaris de la Regió, en part a l'Hospital Universitari Sant Joan i la resta d'usuaris es deriven a Barcelona.

## **- TRACTAMENT DE LES DROGODEPENDÈNCIES**

Aquest tipus de servei es dóna a les unitats específiques d'hospitals d'aguts, a l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII i a l'Hospital Universitari Sant Joan. A més, també hi ha punts de dispensació de metadona en els diferents CAS (centres d'atenció i seguiment de la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències) de la Regió.

Els centres esmentats desenvolupen les activitats següents:

- Programes de dispensació de metadona, d'acord amb la normativa vigent.
- Atenció ambulatoria mitjançant el centre d'atenció i seguiment integrat a la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències.

Aquestes actuacions s'han d'ajustar a les directrius del Pla de drogues, sota la coordinació de la Direcció General de Drogodependències i Sida del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

## **- TRACTAMENT DE LA INSUFICIÈNCIA RENAL CRÒNICA**

Hi ha tres nivells d'assistència: els serveis de nefrologia, que, entre altres funcions, duen a terme la prevenció, el diagnòstic i la prescripció del tractament substitutiu renal més adequat a cada pacient; les unitats d'assistència nefrològica, que presten assistència de menor complexitat, i els centres de diàlisi, que presten tractament substitutiu dialític als malalts.

A la Regió, hi ha el servei de nefrologia de l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII, i dos centres de diàlisi: l'Institut Nefrològic Santa Tecla i el Reus Medical.

## 3.2.2. Activitat

### 3.2.2.1. Activitat d'internament

#### - HOSPITALITZACIÓ GENERAL AGUDA

No inclou l'hospital de dia ni la cirurgia menor ambulatoria.

**Taula 15. Distribució de les altes i les estades mitjanes dels hospitals generals d'aguts**

Centre	2000		2001	
	Altes	Estada mitjana	Altes	Estada mitjana
Hosp. Univ. de Tarragona Joan XXIII	16.034	7,35	16.728	6,98
Hospital Universitari St. Joan	12.661	6,63	12.576	
Hosp. St. Pau i Sta. Tecla	8.386	7,1	8.919	6,58
Pius Hosp. de Valls	5.344	4,6	5.169	4,60
Hosp. Comarcal Móra d'Ebre	3.814	4,88	3.776	4,82
Centre MQ de Reus	2.287	2,13	2.449	5,4
<b>Total</b>	<b>48.526</b>	<b>6,38</b>	<b>49.617</b>	

**Taula 16 . Activitat quirúrgica**

Centre	Programada	Urgent	Cirurgia		Total
			Major	Amb.	
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	3.352	975	1472		5.799
Pius Hospital de Valls	1.723	618	335		2.676
Hospital Comarcal Mora d'Ebre	1.486	310	-		1.796
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	3.304	1.224	-		4.528
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	3.824	1.730	2.509		8.063
Centre M.Q. de Reus	2.469	-	-		2.469
<b>Total</b>	<b>16.158</b>	<b>4.857</b>	<b>4.316</b>		<b>23.123</b>

**Taula 17. Els 25 GRD més freqüents de la Regió**

<b>Procediments</b>	<b>Altes</b>
Part vaginal sense diagnòstics de complicació	3.052
Procediment quirúrgic de cristal·lí amb o sense vitrectomia	2.894
Lligadura i esquinçament de venes	1.079
Malaltia pulmonar obstructiva crònica	1.001
Procediment quirúrgic d'hèrnia inguinal/femoral >17 anys sense complicacions	800
Insuficiència cardíaca i xoc	775
Trastorns cerebrovasculars excepte isquèmia transitòria	768
Procediment quirúrgic d'articulació major	751
Procediment quirúrgic d'úter/annexos sense neoplàsia maligna	707
Bronquitis/asma 0-17 anys	693
Esofagitis/gastroenteritis/miscel·lània digestiva 0-17 anys	659
Cesària sense complicacions	659
Esofagitis/gastroenteritis/miscel·lània digestiva >17 anys sense complicacions	579
Pneumònia simple/pleuritis >17 anys amb complicacions	575
Patologia de la columna vertebral	527
Altres factors que influeixen en l'estat de salut	520
Procediments quirúrgics anals i d'enterostomia sense complicacions	514
Procediments quirúrgics miscel·lània d'orella, nas, boca i coll	482
Angor pectoris	480
Procediments sobre genoll sense diagnòstic d'infecció	463
Alliberament de la canal carpiana	439
Nadó a terme amb altres problemes significatius	431
Avortament amb dilatació, curetatge o histerectomia	423
Apendicectomia sense diagnòstic principal complicat, sense complicacions	403
Neoplàsies respiratòries	397
<b>Total</b>	<b>20.071</b>

Font: Registre del Conjunt Mínim de Dades d'Alta Hospitalària. CatSalut 2001 (provisional)

## - HOSPITALITZACIÓ PSIQUIÀTRICA

Els dos centres hospitalaris d'atenció psiquiàtrica i salut mental de la Regió Sanitària Tarragona donen també serveis a usuaris de les regions sanitàries Costa de Ponent, Lleida i Tortosa. En el quadre següent d'activitat anual d'aquests centres, s'inclouen també les dades referents a aquests usuaris d'altres regions sanitàries.

**Taula 18. Activitat de la Unitat d'aguts de l'Institut Pere Mata**

<b>Diagnòstic a l'alta</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>
Condicions psicòtiques orgàniques senils i presenils	13	1,34
Psicosis alcohòliques	4	0,41
Psicosis per drogues	23	2,37
Condicions psicòtiques orgàniques transitories	8	0,83
Altres condicions psicòtiques orgàniques (cròniques)	7	0,72
Trastorns esquizofrènics	302	31,17
Psicosis afectives	158	16,31
Estats paranoides	38	3,92
Altres psicosis no orgàniques	62	6,40
Trastorns neuròtics	67	6,91
Trastorns de personalitat	78	8,05
Sd de dependència de l'alcohol	45	4,64
Drogodependència	17	1,75
Abús de drogues sense dependència	15	1,55
Síntomes i sd no classificats en altres llocs	1	0,10
Reacció aguda a estrès	8	0,83
Reacció d'adaptació	1	0,10
T mentals no psicòtics específics per lesió cerebral orgànica	76	7,84
T depressiu no classificat en altre lloc	8	0,83
T de conducta no classificat en altre lloc	3	0,31
Retard mental lleu	13	1,34
Altres retards mentals especificats	13	1,34
Retard mental inespecificat	9	0,93
<b>TOTAL</b>	<b>969</b>	<b>100</b>

**Taula 19. Distribució de les altes dels hospitals psiquiàtrics**

	Institut Pere Mata				Sanatori Villablanca			
	Aguts		Subaguts		Mitjana i llarga estada		Mitjana i llarga estada	
	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001
Total estades	18.893	18.232	11.219	12.982	212.231	179.817	121.762	119.279
Nombre altes	1.069	978	131	128	105	117	29	34
Estada mitjana	17,74	18,64	85,64	101,42				

Font: Unitat Compra de Serveis Regió Sanitària Tarragona

#### - HOSPITALITZACIÓ SOCIO SANITÀRIA

L'activitat duta a terme l'any 2001 pels centres socio sanitaris amb places d'internament ha estat la següent:

**Taula 20. Distribució del nombre de pacients i de les altes d'internament socio sanitari en recursos de llarga estada.**

Centre	Estades		Pacients atesos		Altes		Estada mitjana altes	
	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001
<b>CSS Ciutat de Reus</b>	18.616	18.537	168	183	116	133	139,66	134,16
<b>Hosp. Mare de Déu de la Salut</b>	5.906	5.962	56	48	31	33	220,19	218,88
<b>Pius Hospital</b>	19.241	18.800	119	104	64	51	353,0	95,10
<b>CSS La Mercè</b>	12.888	13.728	78	100	43	57	108,26	191,89
<b>CSS Hospital Com. de Móra</b>	7.362	8.053	91	94	70	72	92,4	108,58
<b>Policlínica Vendrell</b>	18.616	19.246	100	87	53	32	247,22	433,25
<b>Residència Monterols</b>	206	25.060	70	91	0	21		147,71
<b>Total</b>	<b>82.835</b>	<b>109.386</b>	<b>682</b>	<b>707</b>	<b>377</b>	<b>399</b>	<b>185,72</b>	<b>164,5</b>

**Taula 21. Distribució del nombre de pacients i de les altes d'internament sociosantiari en recursos de convalescència.**

Centre	Estades		Pacients atesos		Altes		Estada mitjana Altes	
	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001
Hosp. Mare de Déu de la Salut	12.982	12.837	145	135	108	100	117,15	115,29
Pius Hospital	7.865	7.735	193	191	177	170	46,39	47,11
Hosp. Sant Joan Reus	11.032	9.588	282	299	246	262	38,06	38,32
Residència Monterols		4.792		103	-	76	-	45,12
<b>Total</b>	<b>31.879</b>	<b>34.952</b>	<b>831</b>	<b>728</b>	<b>620</b>	<b>608</b>	<b>56,33</b>	<b>52,93</b>

**Taula 22. Distribució del nombre de pacients i de les altes d'internament sociosantiari en recursos de les cures pal·liatives.**

Centre	Estades		Pacients atesos		Altes		Estada mitjana Altes	
	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001
Hosp. Sant Joan Reus	3.228	4.048	134	159	124	150	27,05	21,71
Pius Hospital	1.078	1.187	36	39	33	36	32,14	30,72
Hosp. Mare de Déu de la Salut	1.999	2.317	50	45	47	36	50,35	30,47
<b>Total</b>	<b>6.365</b>	<b>7.752</b>	<b>220</b>	<b>243</b>	<b>204</b>	<b>222</b>	<b>33,14</b>	<b>28,64</b>

**Taula 23. Distribució del nombre de pacients i de les altes d'internament socio sanitari en recursos de mitja estada polivalent**

Centre	Estades		Pacients atesos		Altes		Estada mitjana Altes	
	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001
P. del Vendrell	3.862	4.654	76	81	62	67	49,40	67,65
CSS La Mercè	5.012	5.012	79	118	66	104	74,60	46,98
Hosp. C. Móra	3.511	2.827	71	79	68	71	42,54	38,04
<b>Total</b>	<b>12.385</b>	<b>12.493</b>	<b>226</b>	<b>278</b>	<b>196</b>	<b>242</b>	<b>55,51</b>	<b>50,89</b>

**Taula 24. Total activitat socio sanitària d'internament.**

	2000	2001
Nombre d'estades	138.006	164.657
Nombre de pacients	1.735	1.956
Altes causades	1.310	1.471
Estada mitjana	89,72	91,23

- **Activitat de consulta ambulatoria especialitzada**

**- GENERAL**

**Taula 25. Distribució del nombre de visites de consulta ambulatoria especialitzada a les consultes externes dels hospitals generals d'aguts.**

Centre	Primeres visites	Sucesives	Total reiteració	Taxa
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	61.157	110.802	171.959	1,81
Pius Hospital de Valls	33.972	58.010	91.982	1,71
Hospital Comarcal Mora d'Ebre	19.830	44.140	63.970	2,23
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	23.201	82.022	105.223	3,54
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	73.626	152.217	225.843	2,07
Centre M.Q. de Reus	4.534	2.743	7.277	0,60
<b>Total</b>	<b>216.320</b>	<b>449.934</b>	<b>666.254</b>	<b>2,08</b>
<b>CAP II Sant Pere de Reus *</b>	<b>37.952</b>	<b>91.764</b>	<b>129.716</b>	<b>2,42</b>

\* Especialitats integrades a l'Hospital Sant Joan

## - PSIQUIÀTRICA

**Taula 26. Activitat dels centres mentals d'adults**

<b>Índex epidemiològics</b>	<b>El Vendrell</b>	<b>Tarragona sud</b>	<b>Tarragona nord</b>	<b>Valls</b>	<b>Móra</b>	<b>Reus</b>
Total de pacients tractats	1.934	1.106	3.115	1.383	1.063	4.061
Població atesa	34.013	27.787	102.646	42.102	24.055	110.549
Primeres visites/1000 hab	24,67	18,86	16,24	14,08	18,58	17,00
Casos tractats/1000 hab	56,86	39,8	30,35	32,85	44,19	36,73
<b>Tipus de visita</b>						
Nombre primeres visites	839	524	1.667	593	447	1.879
Successives individuals	7.125	4.675	14.787	4.884	2.839	18.689

**Taula 27. Distribució de la demanda de primeres visites segons el diagnòstic**

<b>Grup de diagnòstic</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>
Trast. esquizofrènics i estats paranoïdes	430	7,23
Psicosis afectives	466	7,83
Drogues	143	2,40
Trastorns neuròtics	2.202	37,01
Demències	84	1,41
Trastorns orgànics	122	2,05
Trastorns de la personalitat	311	5,23
Trastorns del desenvolupament	232	3,90
Altres	1.959	32,93
<b>Total</b>	<b>5.949</b>	<b>100</b>

**Taula 28. Activitat dels centres infantojuvenils**

<b>Índex epidemiològics</b>	<b>El Vendrell</b>	<b>Tarragona</b>	<b>Valls</b>	<b>Móra</b>	<b>Reus</b>	<b>Global</b>
Total de pacients tractats	410	1.007	288	145	839	2.689
Població atesa	9.810	39.249	10.729	5.704	31.886	97.378
Primeres visites/1000 hab	24,87	14,17	14,45	14,03	13,86	15,17
Casos tractats/1000 hab	41,79	25,66	26,84	25,42	26,31	27,61
<b>Tipus de visita</b>						
Nombre primeres visites	244	556	155	80	442	1.477
Successives individuals	1.119	4.692	837	544	3.419	10.611

**Taula 29. Distribució de la demanda de primeres visites segons el diagnòstic**

<b>Grup de diagnòstic</b>	<b>Casos</b>
Psicosis	56
Trastorns neuròtics	338
Patologies de personalitat i trastorns evolutius, exceptuant neurosi i psicosi	233
Trastorns reactius	344
Deficiències mentals	14
T. funcions instrumentals	94
T. lligats a ús drogues i alcohol	3
T. expressió somàtica i/o comportamental	231
Variacions de la normalitat	164
<b>Total</b>	<b>1.477</b>

- **Activitat d'hospital de dia**

#### **- HOSPITAL D'AGUTS**

**Taula 30. Activitat d'hospital de dia dels hospitals d'aguts.**

<b>Centre</b>	<b>Estades</b>	<b>% s/total Regió</b>
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	1.351	7,54
Pius Hospital de Valls	1.355	7,56
Hospital Comarcal Mora d'Ebre	0	0,00
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	7.188	40,10
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	8.031	44,80
Centre M.Q. de Reus	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>17.925</b>	<b>100,00</b>

## - SOCIOSANITARI

**Taula 31. Activitat dels hospitals de dia socio-sanitaris.**

Centre	Estades		Pacients atesos		Altes	
	2000	2001	2000	2001	2000	2001
CSS Ciutat de Reus	4.848	4.839	46	53	27	28
Pius Hospital	4.747	4.777	82	91	43	51
Policlínica Vendrell	2.447	2.480	33	29	19	14
CSS La Mercè	1.458	2.520	27	46	14	17
Hosp. Mare de Déu de la Salut	5.040	6.914	98	154	54	83
Residència Monterols	20	2.314	-	36	-	16
<b>Total</b>	<b>18.560</b>	<b>23.844</b>	<b>306</b>	<b>409</b>	<b>177</b>	<b>209</b>

## - PSIQUIÀTRIC

Activitat de l'hospital de dia d'adults de Tarragona: 4 altes, 480 estades i 120 dies d'estada mitjana.

- **Altres tipus d'activitat d'atenció especialitzada**

## - UFISS

**Taula 32. Activitat assistencial de les UFISS.**

	Pacients atesos		Altes	
	2000	2001	2000	2001
UFISS cures pal·liatives Hosp. Univ. St. Joan de Reus	335	348	327	278
UFISS mixta Pius Hospital de Valls	190	187	189	183
UFISS mixta Centre Socio-sanitari la Mercè	207	249	207	249
UFISS mixta Hosp. Mare de Déu de la Salut	414	538	402	502
UFISS trastorns cognitius Institut Pere Mata	540	1.321	29	259
<b>Total</b>	<b>1.686</b>	<b>2.643</b>	<b>1.154</b>	<b>1.471</b>

## PADES

Taula 33. Activitat assistencial dels PADES.

	Pacients atesos		Altes	
	2000	2001	2000	2001
Tarragona	192	201	137	146
Tarragonès	216	156	189	136
Reus	256	221	218	189
Valls	228	218	197	198
Móra d'Ebre		43		34
<b>Total</b>	<b>892</b>	<b>839</b>	<b>741</b>	<b>703</b>

## - REHABILITACIÓ

### Rehabilitació en salut mental

Taula 34. Distribució de l'activitat de rehabilitació en salut mental

	2000	2001
<b>Centre de dia de Tarragona</b>		
Nombre de places	29	29
Nombre de pacients tractats	78	86
Nombre d'altres	59	66
Mitges estades	3.965	7.099
Estades senceres	4.882	3.983
<b>Total estades</b>	<b>8.847</b>	<b>11.082</b>
<b>Centre de dia de Reus</b>		
Nombre de places	25	25
Nombre de pacients tractats	45	61
Nombre d'altres	10	20
Mitges estades	2.447	4.234
Estades senceres	4.248	4.905
<b>Total estades</b>	<b>6.695</b>	<b>9.139</b>

**Taula 35. Activitat dels centres de dia de salut mental**

Índex epidemiològics	Centre de dia Tarragona	Centre de dia Reus
Nombre de casos nous	30	19
Total de pacients tractats	86	61
Població atesa	130.433	176.706
Casos nous/1000 hab./any	0,23	0,11
Casos tractats/1000 hab./any	0,66	0,35

### Rehabilitació hospitalària

**Taula 36. Distribució de les sessions de rehabilitació per centres hospitalaris**

Centre	sessions	% s/total
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	78.987	34,60%
Pius Hospital de Valls	26.675	11,68%
Hospital Comarcal Mora d'Ebre	39.271	17,20%
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	39.974	17,51%
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	43.390	19,01%
Centre M.Q. de Reus	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>228.297</b>	<b>100,00%</b>

### Rehabilitació extrahospitalària i domiciliària

**Taula 37. Distribució de les sessions i de les altes de rehabilitació extrahospitalària**

	Pacients atesos		Sessions		Mitjana de sessions	
	2000	2001	2000	2001	2000	2001
REDDIS	1.051	1.233	25.858	29.669	24,6	24,1
CAP II Sant Pere	1.430	1.650	48.073	47.673	33,6	28,9
CAP II Tarragonès	1.976	2.298	47.154	48.822	23,9	21,2
CAP II Torreforta	964	1.187	26.228	27.328	27,2	23,0
ABS Les Borges	114	254	2.270	4.740	19,9	18,7
ABS Falset	93	136	2.330	2.648	25,1	19,5
<b>Total</b>	<b>5.628</b>	<b>6.758</b>	<b>151.913</b>	<b>160.880</b>	<b>26,9</b>	<b>23,8</b>

**Taula 38. Rehabilitació extrahospitalària domiciliària**

<b>Centre</b>	<b>Pacients atesos</b>	<b>Sessions</b>	<b>Mitjana sessions</b>
Fisioteràpia S.A.	98		
CAP II Torreforta	22	274	12,5
CAP II Sant Pere	54	983	18,2
CAP II Tarragonès	126	1.512	12,0
<b>Total</b>	<b>300</b>	<b>2.769</b>	<b>9,2</b>

**- CIRURGIA MAJOR AMBULATÒRIA****Taula 39. Distribució del nombre d'intervencions de cirurgia major ambulatoria**

<b>Centre</b>	<b>Intervencions</b>	
	<b>2000</b>	<b>2001</b>
Hosp. Univ. de Tarragona Joan XXIII	2.194	2.367
Hosp. St. Pau i Sta. Tecla	1.302	1.472
Pius Hospital de Valls	300	335
<b>Total</b>	<b>3.796</b>	<b>4.174</b>

**- URGÈNCIES****Hospitalàries****Taula 40. Distribució del nombre d'urgències ateses als hospitals de la XHUP de la Regió**

<b>Centre</b>	<b>Amb ingrès</b>	<b>Sense ingrès</b>	<b>Total</b>	<b>% ingrès</b>
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	5.305	30.116	35.421	14,98%
Pius Hospital de Valls	2.850	24.502	27.352	10,42%
Hospital Comarcal Mora d'Ebre	2.240	10.798	13.038	17,18%
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	6.422	51.222	57.644	11,14%
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	8.616	60.733	69.349	12,42%
Centre M.Q. de Reus	0	15.245	15.245	0,00%
<b>Total</b>	<b>25.433</b>	<b>192.616</b>	<b>218.049</b>	<b>11,66%</b>

**- CIRURGIA MENOR AMBULATÒRIA**

**Taula 41. Distribució del nombre d'intervencions de cirurgia menor ambulatòria**

<b>Centre</b>	<b>2001</b>	<b>2000</b>	<b>% increment</b>
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	2.752	2.702	1,85
Pius Hospital de Valls	2.680	2.434	10,11
Hospital Comarcal Mora d'Ebre	1.791	1.724	3,89
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	1.134	2.126	-46,66
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	3.059	2.893	5,74
Centre M.Q. de Reus	1.601	1.655	-3,26
<b>Total</b>	<b>13.017</b>	<b>13.534</b>	<b>-3,82</b>

**Taula 42. Assignació als hospitals d'aguts per la compra de productes intermedis**

<b>Hospitals d'aguts</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>
Hosp. Universitari Joan XXIII	64.278.000	85.000.000
Hosp. Comarcal de Móra	42.422.966	43.271.425
Pius Hospital de Valls	73.152.364	74.615.411
Centre MQ de Reus	83.278.446	83.278.446
Hosp. St. Joan de Reus	60.729.375	61.943.962
Hosp. St. Pau i Sta. Tecla	120.288.195	151.273.107

**Taula 43. Contractació addicional per a la reducció de llistes d'espera**

<b>Hospitals d'aguts</b>	<b>PVP</b>
Hosp. Univ. de Tarragona Joan XXIII	48.225.075
Hospital Comarcal de Móra	21.077.730
Pius Hospital de Valls	9.980.680
Hosp. St. Joan de Reus	68.901.340
Hosp. St. Pau i Sta. Tecla	59.453.840

**Taula 44. Pagament pel compliment dels objectius del Pla de salut**

Hospitals d'aguts	PVP
Hosp. Univ. de Tarragona Joan XXIII	24.723.387
Hospital Comarcal de Móra	6.860.916
Pius Hospital de Valls	8.918.357
Hosp. St. Joan de Reus	19.981.047
Hosp. St. Pau i Sta. Tecla	11.838.242

### - RADIOTERÀPIA

Centre proveïdor: Hospital Universitari Sant Joan de Reus

Es tenen en compte els diferents graus d'atenció necessaris per a les diverses patologies que són objecte d'aquests tractaments i s'estableixen diferents nivells de complexitat segons el diagnòstic i les necessitats terapèutiques del pacient.

**Taula 45. Distribució de l'activitat duta a terme i del cost en el tractament de radioteràpia**

	Sessions		Cost	
	2000	2001	2000	2001
<b>Nivell I</b>	246	289	24.754.670	28.421.515
<b>Nivell II</b>	308	301	65.085.332	64.574.601
<b>Nivell III</b>	246	396	74.262.823	123.633.668
<b>Total</b>	<b>800</b>	<b>986</b>	<b>164.102.825</b>	<b>216.629.684</b>

## - TRACTAMENT DE LES DROGODEPENDÈNCIES

**Taula 46. Pressupost de contractació dels serveis de drogodependències**

	<b>2000</b>	<b>2001</b>
Hospital Universitari Sant Joan - CAS Reus i metadona	36.874.400	43.279.305
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII - Metadona - Unitat de desintoxicació	30.000.000 37.964.000	70.313.120
Institut Municipal de Serveis Socials Tarragona - CAS Tarragona	43.238.441	45.661.033
Ajuntament de Reus - CAS Reus	25.322.000	26.081.660
<b>Total</b>	<b>173.398.841</b>	<b>185.335.118</b>

## - PROGRAMA DE DOCÈNCIA I RECERCA

**Taula 47. Cost de la docència de postgrau en els hospitals de la XHUP de la Regió acreditats**

	<b>2000</b>	<b>2001</b>
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	341.520.363	341.520.363
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	12.000.000	12.000.000
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	119.322.192	127.035.422
Pius Hospital de Valls	5.250.000	5.250.000
<b>Total</b>	<b>478.092.555</b>	<b>485.805.785</b>

Aquesta quantitat es paga pels costos indirectes que comporta la formació docent pregraduada dels estudiants amb relació als consums addicionals a les unitats assistencials que intervenen en aquesta formació (material sanitari, reactius de laboratori, etc.), i també pels altres costos de manteniment que puguin derivar-se d'aquesta activitat.

## - PROGRAMA D'ATENCIÓ ALS MALALTS PENITENCIARIS

D'acord amb el conveni subscrit entre els departaments de Justícia i de Sanitat i Seguretat Social, l'SCS ha de vetllar per a l'atenció especialitzada de la població penitenciària. En aquest sentit la Regió té contractat aquest servei amb la Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla, que l'any 2001 ha suposat un cost de 27.109.483 pessetes.

## - URGÈNCIES EXTRAHOSPITALÀRIES

Dins dels programes d'especial interès pel Departament de Sanitat i Seguretat Social hi ha inclòs el Programa d'absorció d'urgències, contractat amb Gestió Pius Hospital de Valls, SA, amb un cost de 36.771.000 de pessetes; i el Programa d'atenció a les urgències del Vendrell, contractat amb la Xarxa Sanitària i Social de Sta. Tecla amb un cost de 112.748.760.

## - PROGRAMA DE CRIBRATGE DE CÀNCER DE MAMA

En relació a les activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia, les unitats radiològiques dels hospitals han iniciat la realització de mamografies a la població diana inclosa en el Programa de detecció precoç del càncer de mama.

**Taula 48. Cost del Programa de cribratge de càncer de mama per unitats radiològiques**

	<b>2000</b>	<b>2001</b>
Hosp. Comarcal de Móra	5.967.000	6.146.010
Pius Hospital	4.896.000	7.728.214
Hosp. Universitari de St. Joan	24.314.500	42.568.149
Hosp. Universitari Joan XXIII	9.180.000	9.455.400
Hosp. De St. Pau i Sta. Tecla	9.180.000	13.804.884
<b>Total</b>	<b>53.937.500</b>	<b>79.702.657</b>



## - UNITAT DE REHABILITACIÓ DE TRASTORNS ALIMENTARIS

Ubicada a l'Hospital Universitari XXIII i gestionada conjuntament amb l'Institut Pere Mata, atén tots els trastorns alimentaris dels joves de les comarques de Tarragona. Està formada per un equip multidisciplinari on hi participen pediatres, psiquiatres infantils, psicòlegs, infermers/DI, experts en nutrició, dietistes i treballadors socials.

Aquest Programa té un cost de **39.655.000 pessetes**.

## - PROGRAMA DE TRASPLANTAMENT DE MOLL DE L'ÒS

S'ha contractat amb l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona, per un import d' 11.845.000 ptes., en concepte d'ajut a les despeses ocasionades pels tractaments relacionats amb el programa de trasplantament de moll de l'ós.

## - PLA INTEGRAL D'URGÈNCIES

El Pla integral d'urgències de Catalunya (PIUC) és un instrument de planificació de l'atenció urgent. Està concebut com un sistema d'informació, anàlisi i coordinació dels diferents dispositius assistencials de l'atenció a la urgència i ha de permetre detectar els creixements de la demanda i activar els recursos definits en els diferents plans d'actuació de les Unitats productives.

El període de contractació del PIUC és gener, febrer, març i desembre ; aquesta temporada 2001 ha inclòs accions orientades a la potenciació dels programes d'atenció domiciliària, augmentar la cobertura de la vacunació antigripal i antipneumocòcica, reforçar el personal mèdic i d'infermeria als centres d'atenció primària, atenció continuada i als serveis d'urgències hospitalaris.

Durant aquest període s'han contractat 152 altes addicionals als hospitals d'aguts i 180 altes addicionals als centres sociosanitaris per tal de facilitar el drenatge de malalts, també s'han contractat 2 nous PADES el de Reus i el de Valls que juntament amb el PADES Tarragona han ampliat el seu horari a les tardes i caps de setmana.

**. Contractació d'altres d'hospitals d'aguts pel Programa PIUC**

<b>Hospitals d'aguts</b>	<b>PVP</b>
Hospital Comarcal de Móra	3.640.000
Pius Hospital de Valls	5.040.000
Hosp. St. Pau i Sta. Tecla	12.600.000

**- PROGRAMA DE TRANSPLANTAMENT****. Contractació per extracció d'òrgans**

<b>Centre</b>	<b>Import</b>
Pius Hospital	426.057
Hosp. Univ. St. Joan	426.057
Hosp. Univ. Joan XXIII	1.704.228

**. PROGRAMA ESPECIAL PER A CENTRES AÏLLATS GEOGRÀFICAMENT**

L'Hospital comarcal Mora d'Ebre està ubicat en una zona aïllada geogràficament i amb baixa densitat de població, el què li suposa un infrafinançament tenint en compte el model actual de pagament de l'activitat hospitalària realitzada. Per tant, és necessari finançar els costos de funcionament del centre mitjançant aquest programa, que pel l'any 2001 ha tingut un cost de **149.350.000** pessetes.

**. PLA DE XOC DE LLISTES D'ESPERA**
**Taula 49. Total llista d'espera de la Regió Sanitària Tarragona**

Procediments	12/00	12/01	Dif r/Des00
Cataracta	915	342	-573
Varices	154	30	-124
Hèrnies	47	71	24
Colecistectomies	8	31	23
Septoplàstia	40	13	-27
Artroscòpia	28	16	-12
Vasectomia			0
Prostatectomia	1		-1
Canal carpiana	18	16	-2
Amigdalectomies	5	8	3
Circumcisió	163	78	-85
Maluc	169	152	-17
Genoll	588	626	38
Histerectomia	9	11	2
<b>Total general</b>	<b>2145</b>	<b>1394</b>	<b>-751</b>

**Taula 50. Activitat dels 14 procediments.**

Procediment	2000	2001	Augment	%
Cataracta	2.354	2.825	471	20,0%
Varices	946	1.098	152	16,1%
Hèrnies	1.226	1.114	-112	-9,1%
Colecistectomies	637	649	12	1,9%
Septoplàstia	402	459	57	14,2%
Artroscòpia	483	521	38	7,9%
Vasectomia	244	324	80	32,8%
Prostatectomia	329	369	40	12,2%
Canal carpiana	464	449	-15	-3,2%
Amigdalectomies	549	546	-3	-0,5%
Circumcisió	572	567	-5	-0,9%
Maluc	359	336	-23	-6,4%
Genoll	251	363	112	44,6%
Histerectomia	420	475	55	13,1%
<b>Total general</b>	<b>9.236</b>	<b>10.095</b>	<b>859</b>	<b>9,3%</b>

L'activitat realitzada en els procediments més freqüents que hi ha en la llista d'espera ha augmentat en un 9,3 %, realitzant més de 10.000 intervencions l'any 2001.

Aquesta activitat ha permès assolir els objectius marcats : no hi ha cap pacient que superi els sis mesos d'espera en els següents procediments:

- cataractes
- hèrnies
- colecistectomies
- artroscòpia
- prostatectomia
- canal carpiana
- circumcisió
- histerectomia

## - SERVEI D'EMERGÈNCIES MÈDIQUES

**Taula 51. Activitat de les bases dels serveis de trasllat interhospitalari**

<b>Nombre de demandes</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>
Trasllat d'adults	901	718
Trasllats pediàtrics	113	97
<b>Total</b>	<b>1.014</b>	<b>815</b>

**Taula 52. Activitat de la base del SEM Primari Tarragona**

Gestionat per l'empresa pública Gestió i Prestació de Serveis de Salut.

<b>MES</b>	<b>ACTIVACIONS REALITZATS BLANCS</b>			<b>%</b>	<b>NULS*</b>		<b>%</b>
<b>Gener</b>	135	97	12	8,9	26	19,3	
<b>Febrer</b>	138	101	6	4,3	31	22,5	
<b>Març</b>	149	116	6	4,0	27	18,1	
<b>Abril</b>	158	128	6	3,8	24	15,2	
<b>Maig</b>	182	150	5	2,7	27	14,8	
<b>Juny</b>	179	140	7	3,9	32	17,9	
<b>Juliol</b>	179	143	6	3,4	30	16,8	
<b>Agost</b>	169	142	2	1,2	25	14,8	
<b>Setembre</b>	137	102	6	4,4	29	21,2	
<b>Octubre</b>	153	125	7	4,6	21	13,7	
<b>Novembre</b>	145	120	4	2,8	21	14,5	
<b>Desembre</b>	115	98	2	1,7	15	13,0	

\* Anul·lats per la central abans d'arribar al lloc

**Taula 53. SEM primari Tarragona. Activitat per tipus d'assistència donada**

	<b>TOTAL</b>
<b>FINALITZACIONS</b>	1836
Tr.no assistit/Assistència in situ	656
Il.les sense lesions	8
Alta voluntària	25
Èxitus	118
Trasllat assistit	652
Nuls	305
Blancs	66
<b>TIPUS DEMANDA</b>	1836
Accident	1004
Malaltia	832

**Taula 54. Activitat del SEM Primari del Vendrell**

Serveis realitzats	843
Serveis anul.lats	99
Sortides blanques	54
Demanda no atesa	62
<b>TOTAL</b>	<b>1.058</b>

**- CENTRE COORDINADOR SANITARI TARRAGONA 061**

Durant l'any 2001 el Centre Coordinador ha rebut 84.498 trucades i ha coordinat 66.575 incidents. La diferència entre el nombre de trucades i el d'incidents es deguda a què per un determinat incident es rep més d'una alerta. Aquestes alertes poden provenir de diversos cossos de seguretat, institucions o alertants particulars informant sobre el mateix incident.

**Taula 55. Activitat**

	ALERTES		INCIDENTS		
	Totals	061	Mitjana Trucades/dia	Totals	Mitjana Incidents/dia
<b>Gener</b>	5605	639	180,8	4592	148,1
<b>Febrer</b>	5220	758	186,4	4147	143
<b>Març</b>	5873	895	189,4	4596	148,2
<b>Abril</b>	7191	1701	239,7	5825	187,9
<b>Maig</b>	6343	1101	204,6	4977	160,5
<b>Juny</b>	7208	1017	240,2	5481	182,7
<b>Juliol</b>	9501	1785	306,4	7448	240,2
<b>Agost</b>	10750	1450	346,7	8336	268,9
<b>Setembre</b>	6864	813	228,8	5421	180,7
<b>Octubre</b>	6470	1085	208,7	5157	166,3
<b>Novembre</b>	6303	934	210,1	4901	163,3
<b>Desembre</b>	7170	586	231,2	5694	183,6
<b>TOTAL</b>	<b>84498</b>	<b>12764</b>	<b>231,1</b>	<b>66575</b>	<b>181,1</b>

**Taula 56. Activitat per tipus d'alertants.**

	Alertant accidental	Entorn afectat/ Propi afectat	Central 112	Atenció Primària	Metge domicili	Altres ambulàncies
<b>Gener</b>	88	1092	200	1419	154	989
<b>Febrer</b>	117	1055	164	1257	117	935
<b>Març</b>	118	1255	171	1400	108	930
<b>Abril</b>	174	1408	257	1494	125	968
<b>Maig</b>	165	1192	241	1543	124	908
<b>Juny</b>	190	1418	338	1763	127	1051
<b>Juliol</b>	315	1729	415	2270	144	1255
<b>Agost</b>	331	2168	444	2803	175	1370
<b>Setembre</b>	208	1355	263	1917	146	817
<b>Octubre</b>	207	1366	202	1799	149	796
<b>Novembre</b>	172	1444	197	1625	151	869
<b>Desembre</b>	170	1781	238	1969	191	902
<b>TOTAL</b>	<b>2255</b>	<b>17263</b>	<b>3130</b>	<b>21259</b>	<b>1711</b>	<b>11790</b>

	<b>Cossos i forces de seguretat</b>	<b>Bombers</b>	<b>Protecció Civil</b>	<b>Hospital</b>	<b>Altres</b>
<b>Gener</b>	479	234	6	75	214
<b>Febrer</b>	484	282	3	59	162
<b>Març</b>	581	246	11	66	263
<b>Abril</b>	708	274	5	74	218
<b>Maig</b>	676	254	0	47	286
<b>Juny</b>	836	260	14	78	303
<b>Juliol</b>	958	402	6	65	329
<b>Agost</b>	993	464	7	75	364
<b>Setembre</b>	649	328	6	61	206
<b>Octubre</b>	612	239	12	52	196
<b>Novembre</b>	591	316	12	54	171
<b>Desembre</b>	586	267	17	114	219
<b>Total</b>	<b>8.153</b>	<b>3.566</b>	<b>99</b>	<b>820</b>	<b>2.931</b>

**Taula 57. Classificació de les incidències**

	<b>Transport Emergència</b>	<b>Consulta urg.diferit</b>	<b>Informació mèdica /Derivació</b>	<b>Urgència Prioritzable</b>	<b>Tansrport secundari</b>	<b>Trucada Nul·la</b>	
<b>Gener</b>	775	1815	457	861	29	0	655
<b>Febrer</b>	771	1517	389	866	17	2	585
<b>Març</b>	889	1571	454	920	25	2	735
<b>Abril</b>	1051	1675	533	1047	33	0	1486
<b>Maig</b>	1014	1661	461	899	35	0	907
<b>Juny</b>	1266	1744	600	1002	39	0	830
<b>Juliol</b>	1735	2089	708	1237	66	0	1613
<b>Agost</b>	1982	2463	929	1302	104	0	1556
<b>Setembre</b>	1242	1819	606	769	76	1	908
<b>Octubre</b>	1056	1825	556	826	54	0	840
<b>Novembre</b>	996	1748	591	818	47	0	701
<b>Desembre</b>	1071	2053	718	1063	72	1	716
<b>TOTAL</b>	<b>13848</b>	<b>21980</b>	<b>7002</b>	<b>11610</b>	<b>597</b>	<b>6</b>	<b>11532</b>

**Taula 58. Tipus de recursos activats.**

	Amb. de transport	Atenció Primària	Bombers	Cossos seguretat	VAM Tarragona	VAM Vendrell	VAM Aldea	Altres
<b>Gener</b>	3.732	153	91	201	135	71	0	62
<b>Febrer</b>	2.936	144	63	187	135	76	15	64
<b>Març</b>	3.225	130	87	207	149	73	53	141
<b>Abril</b>	3.608	202	61	277	158	77	61	121
<b>Maig</b>	3.514	154	90	299	182	76	42	113
<b>Juny</b>	4.054	183	130	376	179	97	60	80
<b>Juliol</b>	5.046	209	114	436	179	142	80	173
<b>Agost</b>	6.144	250	125	510	169	170	85	211
<b>Setembre</b>	4.175	197	105	366	137	68	56	114
<b>Octubre</b>	3.824	244	92	376	153	80	60	137
<b>Novembre</b>	3.599	340	96	297	145	73	60	136
<b>Desembre</b>	4.209	322	124	343	115	70	53	120
<b>TOTAL</b>	<b>48.066</b>	<b>2.528</b>	<b>1.178</b>	<b>3.875</b>	<b>1.836</b>	<b>1.073</b>	<b>625</b>	<b>1.472</b>

**- CENTRE DE DIÀLISI**
**Taula 59. Activitat dels diferents centres de diàlisi**

Centre	Hemodiàlisis hospitalàries	Hemodiàlisis ambulatòries	DPAC	Hemodiàlisis domiciliàries
H.Universitari de Tarragona Joan XXIII	4.790			
Institut Nefrològic Santa Tecla		16.053		
Reus Medical		17.798		
Nephro Control			2.708	
BAXTER			90	2.154
<b>Total</b>	<b>4.790</b>	<b>33.851</b>	<b>2.798</b>	<b>2.154</b>



## 4. Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

### 4.1. Atenció farmacèutica

#### Prestació farmacèutica

La prestació farmacèutica comprèn les especialitats farmacèutiques, les fórmules magistrals i els efectes i accessoris prescrits pels metges del Sistema Nacional de Salut en l'àmbit de l'atenció primària de salut.

#### Recursos

Els recursos de l'atenció farmacèutica als usuaris del sistema sanitari ambulatori no hospitalitzats són les oficines de farmàcia, les farmacioles i els serveis farmacèutics d'atenció primària.

Les oficines de farmàcia són establiments sanitaris dirigits per professionals farmacèutics en els quals es porta a terme, a més de l'adquisició, elaboració, control, dispensació i informació de medicaments, altres tasques d'atenció farmacèutica relacionades amb salut pública, com la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia.

Les farmacioles són unitats farmacèutiques ubicades en nuclis sense atenció farmacèutica (nuclis rurals, turístics, residencials o industrials). Depenen d'una única oficina de farmàcia.

Els serveis de farmàcia hospitalària són els serveis generals clínics dels hospitals responsables de l'atenció farmacèutica dels pacients ingressats i dels pacients ambulatoris atesos a l'hospital.

Els dipòsits de medicaments, unitats farmacèutiques vinculades a un servei de farmàcia hospitalària o oficina de farmàcia responsables dels medicaments d'un centre sanitari, es desglossen en:

- Extrahospitalaris: centres on es practiquen intervencions de cirurgia major ambulatoria (microcirurgia ocular, fecundació *in vitro*, etc.).
- Hospitalaris: d'hospitals generals, centres sociosanitaris i hospitals psiquiàtrics.

### Centres de prestació farmacèutica de la Regió

Oficines de farmàcia	237
Serveis de farmàcia hospitalària	7
Dipòsits de medicaments hospitalaris	6
Dipòsits de medicaments extrahospitalaris	1
Farmacioles rurals	17

### PRESTACIÓ FARMACÈUTICA D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

La prestació farmacèutica es pot explicar analitzant el nombre de receptes prescrites segons el tipus de producte, segons el tipus de metge prescriptor o segons el tipus de pacient o perceptor.

#### Taula 60. Receptes i import líquid segons tipus de producte

	Import líquid	%
Especialitats	14.062.469.567	93,13
Fórmules magistrals	23.009.099	0,15
Efectes i accesoris	901.825.045	5,97
Altres productes	112.585.929	0,75
<b>Total</b>	<b>15.099.889.640</b>	

#### Especialitat farmacèutica

S'entén per especialitat farmacèutica el medicament de composició i informació definides, de forma farmacèutica i dosificació determinada, preparat per al seu ús medicinal immediat, disposat i condicionat per a la seva dispensació al públic, amb denominació, embalatge, envàs i etiquetat uniformes al qual l'Administració de l'Estat atorgui autorització sanitària i inscrigui en el registre d'especialitats farmacèutiques.



## Formula magistral

S'entén per fórmula magistral aquell medicament destinat a un pacient individualitzat, preparat pel farmacèutic, o sota la seva direcció, per acomplir expressament una prescripció facultativa detallada de les substàncies medicinals que inclou, segons les normes tècniques i científiques de l'art farmacèutic, dispensat en la seva farmàcia i amb la informació necessària a l'usuari.

## Efectes i accessoris

Els efectes i accessoris es defineixen com aquells productes sanitaris de fabricació seriada que s'obtenen en règim ambulatori i que estan destinats a utilitzar-se amb la finalitat de portar a terme un tractament terapèutic o ajudar el malalt en els seus efectes indesitjables.

Tenen el caràcter d'efecte i accessori els productes sanitaris següents:

- a) material de cura
- b) utensilis destinats a la protecció o reducció de lesions o malformacions externes
- c) utensilis per a la recollida d'excretes i secrecions
- d) utensilis destinats a la protecció o reducció de lesions o reducció de lesions o malformacions internes.

## Altres productes

El capítol d'altres productes comprèn:

- els extractes hiposensibilitzants i les autovacunes bacterianes
- visats de la inspecció mèdica l'aportació dels quals és del 40 %
- oxigen
- producte desconegut entenent com a tal els que no tenen gravat el codi.

## Tractaments de llarga durada

S'entén per tractaments de llarga durada aquells tractaments específics que, per raons de la naturalesa i/o evolució de les situacions de salut a què estan destinats, han de ser de llarga durada. En aquest cas el metge podrà prescriure especialitats farmacèutiques en els models de receptes expressament establerts per a tractaments de llarga durada. Els principis actius prescriptibles amb aquests tipus de recepta són els que periòdicament són actualitzats per la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris del Ministeri de Sanitat i Consum.

**Taula 61. Receptes i import líquid segons tipus de prescriptor**

	<b>Receptes</b>	<b>Import líquid</b>
Metges especialistes	663.789	1.757.027.823
Metges d'urgències	71.230	76.145.153
Metges de capçalera i pediatres	6.790.193	12.582.593.107
Metges d'empresa	6.848	10.683.728
Altres metges	26.325	56.853.767
<b>Total</b>	<b>7.558.385</b>	<b>14.483.303.578</b>

Especialista: hospital (consultes externes i altres), CAP II, PADES, altres.

Altres receptes: només s'han comptabilitzat les corresponents als reforços d'estiu. En aquest apartat també s'inclourien, si es considerés àmbit de facturació, les receptes d'altres comunitats autònomes, les de la Regió sense imputar i les receptes amb codi no identificat.

**Taula 62. Receptes import líquid segons tipus de perceptor**

	<b>Import líquid</b>	<b>%</b>
Actius	3.407.356.132	22,57
Pensionistes	11.684.304.953	77,38
Accidents	401.517	0,00
Altres règims	7.827.038	0,05
<b>Total</b>	<b>15.099.889.640</b>	

Els imports reflectits recullen tant els corresponents a receptes ordinàries d'actius i pensionistes com els de les receptes per a tractaments de llarga durada d'actius i de pensionistes.

**Taula 63. Indicadors de la prestació farmacèutica d'acord amb l'àmbit de dispensació de les oficines de farmàcia**

Nombre Receptes	7.756.634
Import Líquid	15.099.889.640
Import PVP	16.239.550.225
Aportació	1.139.660.585
Nre. Habitants	450.638
PVP per habitant	36.036,80
PVP per recepte	2.093,63
Receptes per habitant	17,21
% aportació de l'usuari sobre el PVP	7,02
Import Líquid per habitant	33.507,80
Import líquid per recepta	1.946,71
% de receptes pensionistes	69,28
% població amb prestació gratuïta	28,24
% població de 65 anys i més *	15,90

\* Dades de població segons el Padró d'habitants 1999  
Import líquid: preu de venda al públic (PVP) menys el pagament de la prestació que fa l'usuari.  
Prestació farmacèutica gratuïta: pensionistes, vidus/vídues i minusvàlids que treballen ...

**El consum per grups terapèutics**

S'analitza l'evolució dels grups terapèutics en el període gener- desembre 2001, tant en valors a PVP com en nombre d'envasos, i s'observa que els grup terapèutic que genera major despesa és el de medicaments per al sistema nerviós amb un 23,08% de l'import a PVP. Segueix en importància els medicaments del grup d'aparell cardiovascular, que suposa un 18,33% del PVP. Tenint en compte això, el 41,5% del PVP de la prestació farmacèutica a la Regió es concentra en dos grups terapèutics.

**Taula 64. Distribució percentual del consum d'envasos d'especialitats per grups terapèutics**

<b>Grups terapèutics</b>	<b>% Total</b>
Aparell digestiu i metabolisme	12,23
Sang i òrgans hematopoètics	7,06
Aparell cardiovascular	18,33
Teràpia dermatològica	2,98
Teràpia genitourinària incloses hormones sexuals	3,62
Teràpia hormonal	1,59
Teràpia antiinfecciosa, via sistèmica.	6,61
Teràpia antineoplàsica	0,40
Aparell locomotor	9,23
Sistema nerviós	23,78
Antiparasitaris	0,07
Aparell respiratori	9,07
Òrgans dels sentits	4,40
Altres	0,62
Total %	100,00
<b>Total nombre d'envasos</b>	<b>7.634.428</b>

## Prescripció farmacèutica als centres d'atenció primària

Taula 66. Prescripció farmacèutica a la xarxa reformada d'atenció primària

ABS	Import Líquid	Receptes	Receptes Habitant
Alt Camp Est	292.592.413	160.009	19,19
Alt Camp Oest	181.352.908	95.929	-
Baix Penedès Interior	254.600.442	147.995	15,97
Bonavista- La Canonja	300.819.688	171.234	14,02
Calafell	327.897.497	174.363	17,84
Cambrils	515.369.953	261.820	14,93
Constantí	114.604.326	72.654	14,10
Cornudella	81.261.227	12.169	4,74
El Morell	180.168.273	102.120	15,55
El Vendrell	762.361.394	389.184	15,70
Falset	257.307.733	146.025	21,04
Flix	268.328.171	145.682	15,42
La Selva	100.684.161	51.474	11,21
Les Borges del Camp	143.701.329	83.398	15,61
Montblanc	553.778.201	281.702	19,19
Mont-roig	195.943.738	106.414	14,83
Móra	460.791.561	231.818	17,34
Reus 1	366.547.258	199.402	14,72
Reus 2	552.404.899	287.502	11,88
Reus 3	452.688.870	218.251	11,57
Reus 4 (Riera Miró)	447.814.899	232.956	14,54
Reus 5	476.314.855	256.108	13,18
Riudoms	255.563.866	132.314	14,85
Salou	341.958.806	198.736	18,56
St. Pere i St. Pau	248.582.614	137.850	12,04
St. Salvador	138.958.427	74.323	11,59
Sta. Coloma	122.885.101	62.890	18,87
Tarragona-6	469.766.470	237.491	11,69
Torredembarra	711.519.571	376.544	18,13
Torreforta- La Granja	531.882.070	302.848	13,78
Valls Urbà	595.387.445	325.531	16,11
Vandellòs-L'Hospitalet	123.361.935	72.245	16,99
Vila-seca	317.740.168	190.048	15,68

Font: Regió Sanitària Tarragona

**Taula 66. Prescripció farmacèutica a la xarxa reformada d'atenció primària**

<b>ABS</b>	<b>Import líquid</b>	<b>Import Líquid / recepta</b>	<b>% envasos amb VIE</b>
Alt Camp Est	292.592.413	1.829	85,743
Alt Camp Oest	181.352.908	1.890	86,325
Baix Penedès Interior	254.600.442	1.720	85,399
Bonavista-La Canonja	300.819.688	1.757	90,512
Calafell	327.897.497	1.881	87,164
Cambrils	515.369.953	1.968	87,316
Constantí	114.604.326	1.577	91,733
Cornudella del Montsant	81.261.227	6.678	84,831
El Morell	180.168.273	1.764	85,782
El Vendrell	762.361.394	1.959	86,888
Falset	257.307.733	1.762	87,132
Flix	268.328.171	1.842	88,293
La Selva	100.684.161	1.956	86,058
Les Borges del Camp	143.701.329	1.723	89,839
Montblanc	553.778.201	1.966	85,46
Mont-roig	195.943.738	1.841	87,136
Móra	460.791.561	1.988	86,227
Reus 1	366.547.258	1.838	87,92
Reus 2	552.404.899	1.921	89,761
Reus 3	452.688.870	2.074	86,523
Reus 4 (Riera Miró)	447.814.899	1.922	87,885
Reus 5	476.314.855	1.860	84,528
Riudoms	255.563.866	1.931	88,843
Salou	341.958.806	1.721	87,67
St. Pere i St. Pau	248.582.614	1.803	87,733
St. Salvador	138.958.427	1.870	86,208
Sta. Coloma	122.885.101	1.954	87,278
Tarragona-6	469.766.470	1.978	83,446
Torredembarra	711.519.571	1.890	86,154
Torreforta-La Granja	531.882.070	1.756	88,065
Valls Urbà	595.387.445	1.829	86,454
Vandellòs-L'Hospitalet	123.361.935	1.708	90,042
Vila-seca	317.740.168	1.672	86,247

Font: Regió Sanitària Tarragona

**Taula 67. Prescripció farmacèutica a la xarxa no reformada**

Receptes d'actius	165.212
Receptes pensionistes	459.388
<b>Receptes Totals</b>	<b>624.600</b>
Despesa per actiu	235491147
Despesa per pensionista	1.022.234.514
<b>Despesa total</b>	<b>1.257.725.661</b>
Despesa per habitant	63.390
Despesa per recepta	2.014
Recepta per habitant	31
% recepta pensionista	74%

**Atenció continuada**

Receptes d'actius	45.101
Receptes pensionistes	25.998
<b>Receptes totals</b>	<b>71.099</b>
Despesa actius	31.656.546
Despesa pensionistes	44.379.740
<b>Despesa total</b>	<b>76.036.286</b>

**Residències gent gran**

Receptes d'actius	1.601
Receptes pensionistes	17.794
<b>Receptes totals</b>	<b>19.395</b>
Despesa d'actius	3.791.339
Despesa pensionistes	42.768.393
<b>Despesa total</b>	<b>46.559.732</b>

**CRAM**

Receptes d'actius	412
Receptes pensionistes	340
<b>Receptes totals</b>	<b>752</b>
Despesa d'actius	417.859
Despesa pensionistes	698.382
<b>Despesa total</b>	<b>1.116.241</b>

**El consum d'efectes i accessoris a càrrec de l'SCS**

S'analitza l'evolució dels grups terapèutics en valors a PVP i s'observa que el grup que genera realment la despesa d'aquest capítol és, amb gran diferència, el grup d'incontinència (amb un 70% del total PVP), seguit de l'ostomia, amb un 12%.

**Taula 68. Consum d'efectes i accessoris**

	Envasos	% Total	PVP	% Total
<b>Incontinència</b>	87.199	41%	637.439.708	70%
<b>Ostomia</b>	12.147	6%	109.822.815	12%
<b>Material de cura</b>	84.015	39%	108.199.948	12%
<b>Elàstics</b>	14.920	7%	23.480.411	3%
<b>Altres</b>	14.588	7%	33.133.107	4%
<b>Total</b>	<b>212.869</b>	<b>100%</b>	<b>912.075.989</b>	<b>100%</b>

**- ATENCIÓ FARMACÈUTICA ESPECIALITZADA HOSPITALÀRIA**
**Taula 69. Prescripció farmacèutica als hospitals de la XHUP de la Regió**

	Nombre receptes	Total líquid
Hospital Universitari St. Joan	152201	335716835
Hospital Comarcal Móra d'Ebre	34363	70622833
Pius Hospital	69388	153889293
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	88070	250112563
Hospital Universitari Joan XXIII	130125	291541515

**Taula 70. Dispensació de medicaments i nutrició enteral i parenteral a pacients en règim ambulatori als hospitals de la XHUP de la Regió**

	Hosp. Univ. Joan XXIII	Hosp. St. Pau i Sta. Tecla	Hosp.Univ. Sant Joan	Pius Hospital	Hosp. Com. Móra d'Ebre	Total import facturat
Antiretrovirals	251.159.013	107.873.396	204.315.069	43.219.015	18.218.924	<b>624.785.417</b>
Eritropoetina	195.939.943	11.919.556	14.153.597	2.219.120		<b>224.232.216</b>
Interferó-beta	9.271.368	31.804.420	11.227.338	7.751.144		<b>60.054.270</b>
Factors antihemofílics	34.661.655					<b>34.661.655</b>
Citostàtics	3.205.250	5.839.737	178.815.935	1.187.011		<b>189.047.933</b>
Factors estim. de colònies	9.499.454	2.329.174	15.372.800	441.168		<b>27.642.596</b>
Immunoglobul. humana inespe.		5.117.850	7.247.964	10.574.040	851.820	<b>23.791.674</b>
Resta med. ús hospitalari	73.941.916	45.848.225	84.651.794	4.610.861	5.464.079	<b>214.516.875</b>
Nutrició parenteral	3.891.904		3.980.148			<b>7.872.052</b>
Nutrició enteral	5.678.488	5.622.838	30.785.623	8.923.170	2.751.716	<b>53.761.835</b>
Material nutrició enteral	0	214.207	562.013	658.568	247.830	<b>1.682.618</b>
Medicació estrangera	16.571.047					<b>16.571.047</b>
<b>TOTAL</b>	<b>603.820.038</b>	<b>216.569.403</b>	<b>551.112.281</b>	<b>79.584.097</b>	<b>27.534.369</b>	<b>1.478.620.188</b>

## 4.2. Prestacions complementàries

Les prestacions complementàries són aquelles que suposen un element addicional i necessari en la consecució d'una assistència sanitària completa i adequada.

Es consideren prestacions complementàries l'ortoprotètica, el transport sanitari, els tractaments amb productes dietoterapèutics complexos i l'oxigenoteràpia a domicili.

## Prestació ortoprotètica

La prestació ortoprotètica és una de les prestacions complementàries regulades a l'article 108 de la Llei general de la Seguretat Social, al Reial decret 63/1995, de 20 de gener, sobre ordenació de prestacions sanitàries del Sistema Nacional de Salut, i a l'Ordre del Ministeri de Sanitat i Consum, de 18 de gener de 1996. A Catalunya, el Decret 79/1998, de 17 de març, dicta normes relatives a les prestacions ortoprotètiques i estableix que el catàleg es revisarà anualment, mitjançant resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social, a proposta del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut. La darrera resolució de revisió és del 5 de juliol de 2000.

La prestació ortoprotètica inclou les prestacions següents:

- Les pròtesis ortopèdiques permanents o temporals (pròtesis externes) i la seva renovació.
- Els vehicles per a invàlids.
- Les òrtesis i pròtesis especials.

La prescripció d'aquestes prestacions sanitàries, la porten a terme els metges d'atenció especialitzada, ajustant-se al que estableix el catàleg autoritzat per l'SCS.

Per tal de garantir l'adequat nivell de qualitat de les prestacions ortoprotètiques, la Regió Sanitària Tarragona té constituïda la Comissió de Control de Qualitat de les Prestacions Ortoprotètiques a Tarragona, que es reuneix cada dos mesos i està formada per: un especialista en rehabilitació i un en traumatologia, un representant de tècnics ortopedes, un representant de l'atenció primària de l'ICS i dos representants de la Unitat d'Atenció al Client de la Regió.

- **Peticions anuals d'aparells ortoprotètics**

<b>Sistema de pagament</b>	<b>Nombre</b>	<b>Import*</b>
Rescabament	2.142	510.389,09
Facturació	1.950	553.645,40
<b>Total</b>	<b>4.092</b>	<b>1.064.034,49</b>

\* En euros

## Oxigenoteràpia domiciliària

L'oxigenoteràpia i altres teràpies respiratòries que es fan a domicili són recursos alternatius a l'hospitalització. Depenent de les necessitats de cada pacient, es poden oferir diferents tipus de tractaments:

- Oxigenoteràpia per al tractament domiciliari de malalts amb insuficiència respiratòria crònica (en les modalitats de cilindre o bala, concentradors i oxigen líquid).
- Pressió positiva contínua per al tractament de la síndrome de l'apnea obstructiva del son.
- Nebulitzadors per a l'administració de la medicació per via inhalatòria (elèctric o ultrasònics).
- Ventilació mecànica com a suport ventilatori per als pacients amb insuficiència respiratòria greu.
- Monitoratge de constants vitals per a la prevenció de la síndrome de la mort sobtada del lactant.

Es pot donar mitjançant prescripció en recepta mèdica de l'SCS o subministrar-se directament al pacient per empreses concertades prèvia prescripció del metge de l'assistència especialitzada. La seva gestió correspon a la Regió Sanitària.

En virtut del concurs convocat per l'SCS, per a la contractació d'aquest servei, l'entitat GASMEDI 2000 S.A. va resultar adjudicatària de la gestió del servei d'oxigen a domicili, dins l'àmbit territorial de la Regió Sanitària Tarragona, amb vigència a partir del dia 1 de juny de 1998.

### Taula 71. Tractaments d'oxigenoteràpia domiciliària

<b>Prestació</b>	<b>Sessions</b>
Oxigen en bombona	7.692
Oxigen líquid	13.609
Oxigen portàtil	6.192
Concentrador	118.573
CPAP	241.869
Nebulitzador elèctric	32.311
Nebulitzador ultrasònic	16.255
<b>Total</b>	<b>436.501</b>

## Transport sanitari

La prestació de transport sanitari comprèn el transport especial de malalts o accidentats quan concorri alguna de les circumstàncies especificades en el Reial decret 63/1995, d'ordenació de les prestacions sanitàries del Sistema Nacional de Salut.

El transport sanitari públic es fa a través d'empreses adjudicatàries, mitjançant concurs públic, per prestar aquest tipus de servei, que es classifica en urgent, interhospitalari i programat.

La Regió té contractats aquests serveis amb: Ambulàncies Reus SA, Ambulàncies San Patricio, SL i Transport Sanitari de Catalunya.

A part de les empreses i institucions concertades, es fa transport sanitari específic per a les emergències mèdiques i urgències de la Regió Sanitària Tarragona, coordinades pel Centre Coordinador Sanitari Tarragona 061.

Aquest any s'han incrementat els recursos amb reforços a la zona costanera i coordinació mitjançant el centre coordinador 061 amb els ajuntaments costaners que han posat recursos de transport sanitari a les seves platges.

### Taula 72. Activitat del transport sanitari

<b>Lot</b>	<b>Urgents</b>	<b>Programats</b>	<b>Total</b>	<b>Import</b>
<b>Lot 9 - Baix Camp</b>	7.746	57.095	64.841	238.981.831
<b>Lot 10 - Ribera d'Ebre/Priorat</b>	1.803	18.161	19.964	90.384.360
<b>Lot 11 - Tarragonès</b>	10.412	41.213	51.625	181.179.289
<b>Lot 12 - Baix Penedès</b>	4.523	10.730	15.253	73.722.109
<b>Lot 13 - Alt Camp/Conca de Barberà</b>	2.018	16.934	18.952	61.143.776
<b>Total</b>	<b>26.502</b>	<b>144.133</b>	<b>170.635</b>	<b>645.411.365</b>

## Desplaçaments

Traslats efectuats pels usuaris en transport no sanitari. La majoria d'aquests trasllats s'efectuen en taxi i estan originats per tractaments perllongats com rehabilitació, diàlisi, radioteràpia, quimioteràpia, etc.

L'any 2001 la despesa ha estat de 2.132.014,31 euros ( 354.737.333 pessetes).

**Taula 73. Despesa (en euros) de transport no sanitari per centres tramitadors.**

UNITAT	Rehabilitació	Diàlisi	Oncologia	Consultes externes	Altres	Total
ABS Falset	4.052,14	0,00	167,43	11.670,00	1.160,07	17.049,64
ABS Flix	483,12	0,00	3.721,67	43.277,04	2.149,07	49.630,90
ABS Móra	1.749,21	0,00	4.427,10	37.068,42	5.682,01	48.926,74
ABS Reus	30.149,35	0,00	8.724,59	123.869,28	2.514,96	165.258,18
ABS Riudoms	12.667,95	127,02	8.621,75	47.203,40	3.263,44	71.883,56
ABS Salou	13.075,87	0,00	5.466,48	12.439,58	4.014,55	34.996,48
Tarragonès	7.725,66	1.729,12	27.093,54	107.821,17	11.419,09	155.788,58
ABS Valls	1.533,21	97,00	4.797,69	36.344,90	5.295,73	48.068,53
ABS Bonavista	0,00	0,00	0,00	8.813,30	114,32	8.927,62
Hospital Pius	43.712,50	0,00	0,00	25.599,48	1.413,52	70.725,50
Hospital Móra	28.099,49	0,00	66,00	8.549,30	5.126,83	41.841,62
H. Sta. Tecla	92.089,04	0,00	0,00	120.523,39	10.811,79	223.424,22
H. St. Joan	42.659,54	0,00	277.645,18	90.181,04	7.047,60	417.533,36
H.Joan XXIII	67.407,92	111.524,90	31.115,49	21.706,48	32.555,76	264.310,55
Reus Medical	0,00	250.417,36	0,00	485,98	0,00	250.903,34
Nefro. Tecla	0,00	245.952,34	0,00	417,12	146,56	246.516,02
Altres	364,62	0,00	0,00	3.384,03	2.206,56	5.955,21
<b>TOTAL</b>	<b>345.769,62</b>	<b>609.847,74</b>	<b>371.846,92</b>	<b>699.353,91</b>	<b>94.921,86</b>	<b>2.121.740,05</b>
						<b>353.027.840 Pts</b>



## Subvenció de diàlisi domiciliària

La Regió Sanitària ha abonat en concepte de subvenció per diàlisi domiciliària als usuaris, per les despeses de llum i aigua, la quantitat de 2.407.875 pessetes.

## Subvenció de material fungible de bombes d'insulina

A partir del mes de juliol de 1999, l'SCS es fa càrrec del pagament, via subvenció gracieble, del material fungible per a bombes d'insulina. S'ha constituït la Comissió tècnica del Consell Assessor que valora les peticions. Aquesta subvenció és d'un import màxim de 25.000 pessetes per persona i mes, independentment del perfusor prescrit.

La nostra Regió ha subvencionat als usuaris d'aquesta prestació, amb un import total de 2.456.968 pessetes.

## 4.3. Reintegrament de despeses

D'acord amb l'article 5.3 del Reial decret 63/1995, de 20 de gener, sobre ordenació de prestacions sanitàries del Sistema Nacional de Salut, es té dret al rescabament de despeses en els casos d'assistència sanitària urgent, immediata i de caràcter vital, atesos fora del Sistema Nacional de Salut, una vegada s'hagi comprovat que no es van poder utilitzar oportunament els serveis d'aquest sistema i que no constitueix una utilització desviada o abusiva d'aquesta excepció.

Durant l'any 2001 han tingut entrada a la Regió Sanitària Tarragona 40 sol·licituds de rescabament de despeses per assistències sanitàries alienes als serveis sanitaris públics del CatSalut.

S'han aprovat 5 sol·licituds i se'n han denegat 35. Del total d'expedients denegats s'han presentat 11 reclamacions prèvies, de les quals no se n'ha aprovat cap.

L'import sol·licitat com a prestació de reintegrament de despeses ha estat de 164.927,55 € (27.441.635 pessetes). La quantitat aprovada és de 28.328,25 € (4.713.242 pessetes).

#### 4.4. Convenis internacionals

En virtut de l'aplicació dels reglaments 1.408/71 i 574/72 de la Comunitat Europea en matèria de seguretat social, el CatSalut va emetre la Instrucció 6/96, que regula el procediment per a l'aplicació dels esmentats reglaments comunitaris pel que fa a la prestació de l'assistència sanitària en centres de la Unió Europea.

##### Taula 74. Assistència sanitària d'usuaris de la Regió a l'estranger

Peticions tramitades	10
Peticions aprovades	7
Peticions denegades	1

##### Taula 75. Assistència sanitària prestada per centres de la Regió a usuaris de països de la Unió Europea

Nombre d'assistències*	Import
8.100	110.708.480

\*Inclou atenció primària, hospitalització, urgències i altres.  
Import en ptes.

## 5. Execució del pressupost 2001

El total dels recursos econòmics assignats a la Regió Sanitària han estat de 53.989.073.204 ptes., i s'ha executat el 98,94 %. Desglossat, el percentatge d'execució és el següent:

- operacions corrents: el 99,69 %
- operacions de capital: el 64,35 %

**Taula 76. Pressupost consolidat SCS/ICS de la Regió Sanitària 2001**

Concepte pressupostari	Pressupost assignat	Despesa comptabilitzada	% Execució
Sous	10.708.849.388	10.674.136.134	99,68%
Quotes	2.346.982.000	2.337.544.929	99,60%
<b>I. REMUNERACIONS DE PERSONAL</b>	<b>13.055.831.388</b>	<b>13.011.681.063</b>	<b>99,66%</b>
Béns i Serveis	4.551.310.611	4.434.965.224	97,44%
Compra de Serveis	20.165.738.070	20.163.247.195	99,99%
<b>II. COMPRA DE SERVEIS</b>	<b>24.717.048.681</b>	<b>24.598.212.419</b>	<b>99,52%</b>
<b>III. INTERESSOS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
Farmàcia	14.537.304.822	14.537.298.245	100,00%
Lliuraments	360.000.000	360.205.483	100,06%
Pròtesis	158.722.000	158.471.365	99,84%
Rescabament	7.272.880	7.241.367	99,57%
Empreses Públiques	0	0	
Altres	0	0	
<b>IV. TRANSFERÈNCIES CORRENTS</b>	<b>15.063.299.702</b>	<b>15.063.216.460</b>	<b>100,00%</b>
<b>OPERACIONS CORRENTS</b>	<b>52.836.179.771</b>	<b>52.673.109.942</b>	<b>99,69%</b>
VI. INVERSIONS REALS	629.804.516	278.821.220	44,27%
VII. TRANSFERÈNCIES DE CAPITAL	501.550.269	443.807.987	88,49%
VIII. APORTACIONS DE CAPITAL	15.000.000	15.000.000	100,00%
<b>OPERACIONS DE CAPITAL</b>	<b>1.146.354.785</b>	<b>737.629.207</b>	<b>64,35%</b>
Bestretes	6.538.648	6.538.602	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>53.989.073.204</b>	<b>53.417.277.751</b>	<b>98,94%</b>

Xifres en pessetes

**Taula 77. Subvencions de capital atorgades, 2001**

<b>Atenció Primària</b>	<b>Import</b>
Ajuntament de Montbrió del Camp. Consultori local	6.000.000
Subvencions per a la millora de consultoris locals atorgades mitjançant	
Resolució del Conseller de Sanitat i seguretat Social de 31 de juliol de 2001	47.816.846
<b>Entitat local</b>	
Aiguamúrcia (Santes Creus)	
Albinyana	
Altafulla	
Bellmunt del Priorat	
Cabra del Camp	
El Masroig	
Figuerola del Camp	
La Masó	
La Riba	
Margalef	
Maspujols	
Rodonyà	
Sarral	
Vallmoll	
Valls (EMD de Picamoixons)	
Vespella de Gaià	
Vilabella	
Vila-rodona	
Vilaverd	
Vinyols i els Arcs	
<b>Atenció Especialitzada</b>	<b>Import</b>
Hospital Sant Joan de Reus	300.000.000
Hospital Comarcal de Móra	50.000.000

**Taula 78. Estat d'execució de les inversions de la Regió Sanitària 2001**

	<b>Atenció primària</b>	<b>Atenció especialitzada</b>	<b>Administració</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Obres</b>	121.434.412	161.775.073	4.249.385	287.458.870
<b>Equipaments</b>	95.123.155	202.056.909	0	297.180.064
<b>TOTAL</b>	<b>216.557.567</b>	<b>363.831.982</b>	<b>4.249.385</b>	<b>584.638.934</b>
<b>Nova inversió</b>	114.199.659	174.177.988	4.249.385	292.627.032
<b>Reposició</b>	102.357.908	189.653.994	0	292.011.902
<b>TOTAL</b>	<b>216.557.567</b>	<b>363.831.982</b>	<b>4.249.385</b>	<b>584.638.934</b>

Xifres en pessetes

**Aportacions de capital realitzades, 2001**

	<b>Import</b>
Empresa pública, Gestió i Prestació de Serveis de Salut. Reposició d'immobilitzat	15.000.000

**Taula 79. Projectes d'inversions més remarcables 2001**

<b>Equipaments</b>	<b>Import</b>
Unitats d'hospitalització planta 6a de l'Hosp. Univ. Joan XXIII	12.402.915
Consultori local d'Alcover	22.953.814
Programa de reposició de l'Hosp. Univ. Joan XXIII	163.286.069
Programa de reposició dels CAP	78.593.908
<b>Obres</b>	
Adequació heliport Hosp. Univ. Joan XXIII	50.970.352
Instal.lació centre drogodependències Hospital Univ. Joan XXIII	50.000.000
Remodelació façanes de l'Hospital Univ. Joan XXIII	36.830.117
Remodelació escola infermeria de l'Hospital Univ. Joan XXIII	9.984.732
Instal.lació quiròfan sala guixos Hospital Univ. Joan XXIII	9.964.971
Protecció contra incendis i sectorització CAP Tarragonès	20.527.152
Remodelació CAP edifici antics jutjats de Reus	265.030.581
Adquisició i adequació locals CAP Tarragona-3	342.758.717
<b>Redacció de projectes</b>	
Construcció CAP La Sénia	6.696.308
Construcció CAP Sanitat de Tarragona	11.718.443

Xifres en pessetes

## ANNEXOS

### Membres dels òrgans de direcció i participació de la Regió 2001

- **Consell de Direcció de la Regió Sanitària Tarragona**

Els membres del Consell de Direcció de la Regió Sanitària Tarragona durant l'any 2001 han estat els següents:

- Sr. Joan Carulla Civit, president
- Sra. Ma. Antònia Àlvarez López, vocal en representació de la Generalitat de Catalunya
- Sr. Cèsar Puig Casañas, vocal en representació de la Generalitat de Catalunya
- Sr. Josep Sendra Navarro, vocal en representació de la Generalitat de Catalunya
- Sr. Eugeni Sedano Monasterio, vocal en representació de la Generalitat de Catalunya
- Sra. Carme Olivella Jané, vocal en representació dels consells comarcals
- Sr. Josep Jesús Escoda Anguera, vocal en representació dels consells comarcals
- Sr. Ramon A. Ferrer Mormeneo, vocal en representació dels Ajuntaments
- Sr. Eduard Ortiz Castellón, vocal en representació dels Ajuntaments

- **Consell de Salut de la Regió Sanitària Tarragona**

Els membres del Consell de Salut de la Regió Sanitària Tarragona durant l'any 2001 han estat els següents:

- Sr. Joan Carulla Civit, president
- Sr. Eduard Ortiz Castellón, vocal en representació dels Ajuntaments
- Sr. Cèsar Puig Casañas, vocal en representació de la Generalitat de Catalunya
- Sr. Antoni González senmartí, vocal en representació de la Generalitat de Catalunya
- Sr. David Rovira Minguella, vocal en representació de la Generalitat de Catalunya
- Sra. Carme Olivella Jané, vocal en representació dels consells comarcals
- Sr. Ramon A. Ferrer Mormeneo, vocal en representació dels Ajuntaments
- Sr. Josep Prat Domènech, vocal en representació de les organitzacions sindicals
- Sra. Concepció Grau Farrús, vocal en representació de les organitzacions sindicals,
- Sr. José Ibañez Fernandez, vocal en representació de les organitzacions empresarials
- Sr. Francesc Marsal Cavallé, vocal en representació de les organitzacions empresarials
- Sr. Josep Singlà Sangrà, vocal en representació de les associacions de consumidors
- Sr. Josep Ma. Bertran Soler, vocal en representació de les corporacions professionals sanitàries
- Sr. Josep Jesús Escoda Anguera, vocal en representació dels consells comarcals

## Glossari de sigles

ABS	Àrea bàsica de salut
AP	Atenció primària
ATDOM	Programa d'atenció domiciliària
ATS	Auxiliar tècnic d'infermeria
CAP	Centre d'atenció primària
CSAP	Contracte de serveis d'atenció primària
CSM	Centre de salut mental
CSMIJ	Centre de salut mental infantil i juvenil
DAP	Direcció d'atenció primària
EAP	Equip d'atenció primària
HCAP	Història clínica de l'atenció primària
ICS	Institut Català de la Salut
LLOSC	Llei d'ordenació sanitària de Catalunya
PADES	Programa d'atenció domiciliària d'equips de suport
PENTA	Pla d'Emergència Nuclear de Tarragona
PIUC	Pla integral d'urgències de Catalunya
POC	Prestacions ortopèdiques de l'àmbit corporatiu
RAP	Reforma de l'atenció primària
RCU	Registre central d'usuaris
RST	Regió Sanitària Tarragona
SEQTA	Pla de Seguretat Exterior del Sector Químic de Tarragona
SCS	Servei Català de la Salut
SIAP	Sistema d'informació de l'atenció primària
TGSS	Tresoreria General de la Seguretat Social
TSI	Targeta sanitària individual
UAB	Usuari assistència primària bàsica
UAAU	Unitats d'admissió i atenció a l'usuari
UFISS	Unitats funcionals interdisciplinàries sociosanitàries
XHUP	Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública

## Índex de taules i gràfics

### Taules

Pàg.	
04	1. Ordenació Territorial de la Regió Sanitària Tarragona
17	2. Reclamacions
19	3. Indicadors de situació de la TSI
24	4. Implantació de la reforma d'atenció primària a la Regió
25	5. Implantació i cobertura poblacional de la reforma d'atenció primària per proveïdors
27	6. Recursos humans de la xarxa reformada d'atenció primària

- 27 7. Recursos d'atenció primària d'urgències i/o d'atenció continuada
- 28 8. Activitat assistencial de la xarxa reformada
- 29 9. Activitat dels reforços d'estiu
- 30 10. Nombre de llits dels hospitals generals d'aguts
- 31 11. Recursos sanitaris d'atenció hospitalària per serveis
- 32 12. Recursos d'atenció hospitalària especialitzada en psiquiatria
- 33 13. Recursos d'integrament socio-sanitaris
- 35 14. Hospitals de dia socio-sanitaris
- 41 15. Distribució de les altes i les estades mitjanes dels hospitals generals d'aguts
- 41 16. Activitat quirúrgica
- 42 17. Els 25 GRD més freqüents
- 43 18. Activitat de la unitat d'aguts de l'Institut Pere Mata
- 44 19. Distribució de les altes dels hospitals psiquiàtrics
- 44 20. Distribució de nombre de pacients i de les altes d'internament socio-sanitari en recursos de llarga estada
- 45 21. Distribució del nombre de pacients i de les altes d'internament socio-sanitari en recursos de convalescència
- 45 22. Distribució del nombre de pacients i de les altes d'internament socio-sanitari en recursos de les cures pal·liatives
- 46 23. Distribució del nombre de pacients i d'altes d'internament socio-sanitari en recursos de mitja estada polivalent.
- 46 24. Total activitat socio-sanitària d'internament
- 46 25. Distribució del nombre de visites de consulta ambulatoria especialitzada a les consultes externes de l'hospital general d'aguts
- 47 26. Activitat dels centres mentals d'adults
- 47 27. Distribució de la demanda de primeres visites segons el diagnòstic
- 47 28. Activitat dels centres infantojuvenils
- 48 29. Distribució de la demanda de primeres visites segons el diagnòstic
- 48 30. Activitat d'hospital de dia dels hospitals d'aguts
- 49 31. Activitat dels hospitals de dia socio-sanitaris
- 49 32. Activitat assistencial de les UFISS
- 50 33. Activitat assistencial dels PADES
- 50 34. Distribució de l'activitat de rehabilitació en salut mental
- 51 35. Activitat dels centres de dia de salut mental
- 51 36. Distribució de les sessions de rehabilitació per centres hospitalaris
- 51 37. Distribució de les sessions i de les altes de rehabilitació extrahospitalària
- 52 38. Rehabilitació extrahospitalària domiciliària
- 52 39. Distribució del nombre d'intervencions de cirurgia major ambulatoria
- 52 40. Distribució del nombre d'urgències ateses als hospitals de la XHUP de la Regió
- 53 41. Distribució del nombre d'intervencions de cirurgia menor ambulatoria
- 53 42. Assignació als hospitals d'aguts per la compra de productes intermedis
- 53 43. Contractació addicional per a la reducció de llistes d'espera
- 54 44. Pagament pel compliment dels objectius del Pla de salut
- 54 45. Distribució de l'activitat duta a terme i del cost en el tractament de radioteràpia
- 55 46. Pressupost de contractació dels serveis de drogodependències
- 55 47. Cost de la docència de postgrau en els hospitals de la XHUP de la Regió acreditats
- 56 48. Cost del Programa de cribratge de càncer de mama per unitats radiològiques
- 59 49. Pla de xoc de llistes d'espera

59	50. Activitat dels 14 procediments garantits
60	51. Activitat de les bases dels serveis de trasllat interhospitalari
60	52. Activitat de la base del SEM primari de Tarragona
61	53. SEM Primari Tarragona. Activitat per tipus d'assistència donada
61	54. Activitat del SEM Primari del Vendrell
62	55. Centre Coordinador Sanitari 061. Activitat.
62	56. Activitat per tipus d'alertants
63	57. Classificació de les incidències
64	58. Tipus de recursos activats
64	59. Activitat dels diferents centres de diàlisi
66	60. Receptes i import líquid segons tipus de producte
68	61. Receptes i import líquid segons tipus de prescriptor
68	62. Receptes i import líquid segons tipus de perceptor
69	63. Indicadors de la prestació farmacèutica d'acords amb l'àmbit de dispensació de les oficines de farmàcia
70	64. Distribució percentual del consum d'envasos per grups terapèutics
71	65. Prescripció farmacèutica a la xarxa reformada d'atenció primària
72	66. Prescripció farmacèutica a la xarxa reformada d'atenció primària
73	67. Prescripció farmacèutica a la xarxa no reformada
74	68. Consum d'efectes i accessoris
74	69. Prescripció farmacèutica als hospitals de la XHUP a la Regió Sanitària
75	70. Dispensació de medicaments i nutrició enteral i parenteral a pacients en règim ambulatori als hospitals de la XHUP
77	71. Tractaments d'oxigenoteràpia domiciliària
78	72. Activitat del transport sanitari
79	73. Despesa en transport no sanitari per centres tramitadors
81	74. Assistència sanitària d'usuaris de la Regió a l'estranger
81	75. Assistència sanitària prestada per centres de la Regió a usuaris de països de la Unió Europea
82	76. Pressupost consolidat SCS/ICS
83	77. Subvencions de capital atorgades. Atenció especialitzada
84	78. Estat d'execució de les inversions de la Regió Sanitària
85	79. Projectes d'inversions més remarcables

## Gràfics

Pag.

- |    |   |
|----|---|
| 03 | 1. Piràmide d'edat  |
| 16 | 2. Sol·licituds d'assistència sanitària de persones estrangeres |



## ÍNDEX

<b>1.</b>	<b>La Regió Sanitària Tarragona</b>	<b>2</b>
<hr/>		
<b>1.1.</b>	<b>Descripció</b>	<b>2</b>
<b>1.2.</b>	<b>Sectors sanitaris i ABS</b>	<b>3</b>
<b>1.3.</b>	<b>Organigrama</b>	<b>5</b>
<b>2.</b>	<b>Polítiques estratègiques de la Regió</b>	<b>7</b>
<hr/>		
<b>2.1.</b>	<b>Planificació. Operativització del Pla de Salut</b>	<b>7</b>
<b>2.2.</b>	<b>Estratègia de contractació amb l'avaluació dels contractes</b>	<b>8</b>
	2.2.1. Compra de serveis	9
	2.2.2. Avaluació de contracte de serveis	12
<b>2.3.</b>	<b>Atenció al Client</b>	<b>15</b>
<b>2.4.</b>	<b>Sistema d'informació</b>	<b>18</b>
<b>2.5.</b>	<b>Altres actuacions</b>	<b>20</b>
<b>3.</b>	<b>La Xarxa sanitària de la Regió: recursos i activitat</b>	<b>24</b>
<hr/>		
<b>3.1.</b>	<b>Atenció primària</b>	<b>24</b>
	3.1.1. Recursos	24
	3.1.2. Recursos humans d'atenció primària	26
		90



3.1.3. Activitat d'atenció primària	27
<b>3.2. Atenció especialitzada</b>	<b>29</b>
3.2.1. Recursos internament	30
3.2.2. Activitat	41
<b>4. Atenció farmacèutica i prestacions complementàries</b>	<b>65</b>
<hr/>	
4.1. Atenció farmacèutica	65
4.2. Prestacions complementàries	75
4.3. Reintegrament de despeses	80
4.4. Convenis internacionals	81
<b>5. Execució del pressupost 2001</b>	<b>81</b>
<hr/>	
Annexos	86
Glossari de sigles	87
Índex de Taules i gràfics	87