

# Memòria d'activitat 2006

La xarxa sanitària  
d'utilització pública

Camp de Tarragona

El Consell de Direcció va aprovar la Memòria d'activitat 2006 de la Regió Sanitària Camp de Tarragona el dia 13 de juliol de 2007, després que el Consell de Salut n'hagués donat el vistiplau.

© Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut  
Servei Català de la Salut

Edició: Regió Sanitària Camp de Tarragona  
Av. Maria Cristina, 54  
43002 Tarragona  
Tel. 977 22 41 51  
Fax 977 21 89 54  
A/e: [atencioalciutada.rstar@catsalut.cat](mailto:atencioalciutada.rstar@catsalut.cat)  
<http://www.gencat.net/catsalut>

Coordinació, elaboració i correcció lingüística: Àngels Alonso Planes  
Servei Lingüístic i Imatge Corporativa

# Índex

<b>1. La Regió Sanitària Camp de Tarragona</b>	<b>7</b>
1.1. Descripció	7
1.2. Sectors sanitaris i àrees bàsiques de salut	8
1.3. Estructura corporativa	9
1.4. Polítiques estratègiques de la Regió	11
1.4.1. Planificació. Operativització del Pla de salut i dels plans directors	11
1.4.2. Planificació. Mapa Sanitari	12
1.4.3. Avaluació	13
1.4.4. Pla de millora de la xarxa de consultoris locals	13
1.4.5. Creació de l'Institut d'Investigacions Sanitàries Pere Virgili	13
1.4.6. Pla funcional de l'edifici d'investigació, desenvolupament i innovació del complex sanitari de l'HUTJXXIII	14
1.4.7. Estratègia de contractació i avaluació de contractes	14
Contractes de prestació de serveis d'atenció primària i d'atenció especialitzada	14
Compra de serveis	14
Avaluació de contracte de serveis	18
1.4.8. Atenció al client	21
Acreditació de la cobertura sanitària	21
Reclamacions i suggeriments	23
1.4.9. Sistema d'informació	24
<b>2. La xarxa sanitària de la Regió: recursos i activitat</b>	<b>29</b>
2.1. Atenció primària	29
2.1.1. Recursos	29
2.1.2. Activitat d'atenció primària	33
2.2. Recursos d'atenció especialitzada	35
2.2.1. Recursos d'internament	35
2.2.2. Recursos de consulta ambulatoria especialitzada	38
2.2.3. Recursos d'hospital de dia	39
2.2.4. Recursos d'atenció a les urgències i a les emergències	40
2.2.5. Altres recursos d'atenció especialitzada	41

2.3. Activitat d'atenció especialitzada	44
2.3.1. Activitat d'internament	44
2.3.2. Activitat de consulta ambulatoria especialitzada	49
2.3.3. Activitat d'hospitals de dia	50
2.3.4. Activitat d'urgències i emergències	51
2.3.5. Altres tipus d'activitat de l'atenció especialitzada	53
<b>3. Atenció farmacèutica i prestacions complementàries</b>	<b>63</b>
3.1. Atenció farmacèutica	63
3.1.1. Recursos i atenció primària	63
3.1.2. Especialitzada hospitalària	70
3.2. Prestacions complementàries	71
3.3. Reintegament de despeses	75
3.4. Sol·licituds de canvi de nivell de prestació farmacèutica	76
3.5. Convenis internacionals	76
<b>4. Execució del pressupost 2006</b>	<b>79</b>
<b>5. Inversions en infraestructures sanitàries de la xarxa sanitària d'utilització pública (XSUP)</b>	<b>83</b>
<b>Annexos</b>	<b>85</b>
Membres dels òrgans de direcció i participació de la Regió	87
Llista d'abreviacions	89
Índex de taules i figures	91

# **1. Regió Sanitària**

- 1.1. Descripció**
- 1.2. Sectors sanitaris i ABS**
- 1.3. Estructura corporativa**
- 1.4. Polítiques estratègiques de la Regió**



# 1. La Regió Sanitària Camp de Tarragona

## 1.1. Descripció

### Territori i població

La Regió Sanitària Camp de Tarragona està situada al sud-oest de Catalunya i té una extensió de 2.989,6 km<sup>2</sup>, amb 85 km de costa. Comprèn les comarques de l'Alt Camp, el Baix Camp, el Baix Penedès, la Conca de Barberà, el Priorat i el Tarragonès. Segons les dades del padró municipal d'habitants de l'1 de gener de 2006 la població total de la Regió Sanitària era de 522.606 habitants. No obstant això, les dades de població del registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut, el 31 de desembre de 2005, donaven un total de 527.954 persones.

Segons les dades de l'RCA, la població de la Regió s'ha incrementat en un 4,3% (21.597 persones més) respecte l'any 2005 (dades de 31 de gener de 2005). Tres punts per sobre de l'increment total de Catalunya (1,3%) en el mateix període.

L'evolució de la població no és homogènia i es poden fer quatre grups segons la seva dinàmica recent:

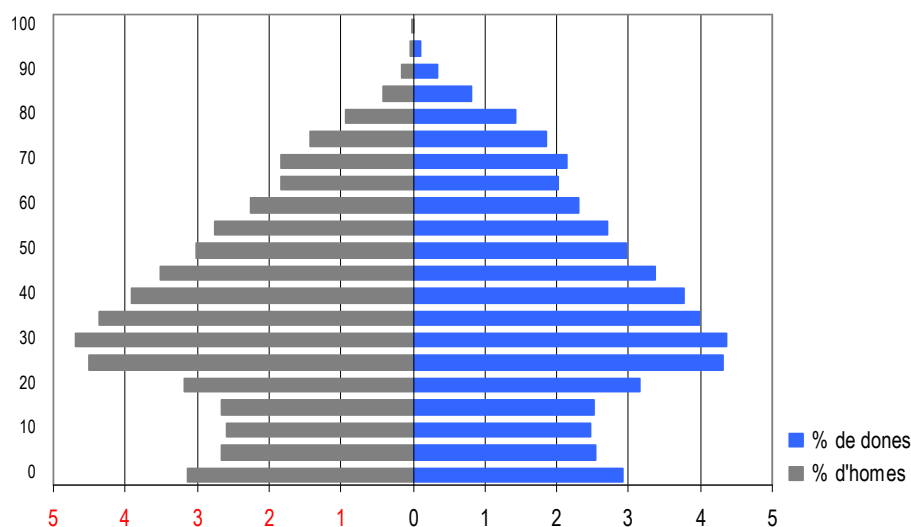
- 1) la població ha deixat de disminuir de forma constant al Priorat i mostra un creixement del 2,2% (193 persones)
- 2) el nombre d'habitants augmenta lleugerament a l'Alt Camp i la Conca de Barberà, un 2,8% (1.688 persones)
- 3) la població augmenta de forma important en nombre absolut d'habitants al Baix Camp i Tarragonès, en 6.526 (3,9%) i 9.120 (4,4%) persones respectivament, i
- 4) la població augmenta de forma important, sobretot de forma relativa, al Baix Penedès, un 6,6% (4.070 persones).

A més, a les zones properes a la costa durant els mesos d'estiu s'experimenta un fort increment de la població, magnitud difícil d'estimar. El fenomen de l'existència d'una quantitat notable de població estacional o flotant és un dels trets característics de les zones del litoral de la Regió. El Tarragonès i sobretot el Baix Penedès són les comarques amb la diferència més gran entre la població censada i la població estacional estimada.

Les comarques amb municipis on hi ha segones residències durant el cap de setmana atrauen els habitants dels grans municipis. A més, durant l'estiu hi ha una afluència de persones procedents de la resta de l'Estat espanyol i de l'estranger que vénen de vacances o a passar algun cap de setmana.

Com a la resta de Catalunya, la població es concentra en pocs nuclis urbans: el 42,9% viu a les ciutats de Reus i de Tarragona. El Baix Camp i el Tarragonès concentren el 74,3% de la població (RCA, 31 de desembre de 2005).

Figura 1. Piràmide de població de la Regió Sanitària Camp de Tarragona, 2006



Font: Registre central de persones assegurades 2006

## 1.2. Sectors sanitaris i àrees bàsiques de salut (ABS)

La Llei d'ordenació sanitària de Catalunya ordena les regions sanitàries en subunitats territorials, 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 Camp, el Baix Penedès, la Conca de Barberà, el Priorat i el Tarragonès. 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 i el Priorat.

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

Direcció operativa 2				
Sector	Alt Camp	Baix Penedès	Conca de Barberà	Tarragonès
ABS	Alt Camp Est (Vila-rodona)	Baix Penedès Interior (L'Arboç)	Sta. Coloma de Queralt	Constantí
	Alt Camp Oest (Alcover)	Calafell	Montblanc	Salou
	Valls Urbà	El Vendrell		El Morell
				Tarragona 1 (Bonavista)
				Tarragona 2 (Torreforta)
				Tarragona 3 (Jaume I)
				Tarragona 4 (Llevant)
				Tarragona 5 (St. Pere i St. Pau)
				Tarragona 6 (Tàrraco)
				Tarragona 7 (St. Salvador)
				Tarragona 8 (Muralles)
				Torredembarra
				Vila-seca

Direcció operativa 3		
Sector	Baix Camp	Priorat
ABS	Les Borges del Camp	Falset
	Cambrils	Cornudella de Montsant
	Mont-roig del Camp	
	Reus 1 (St. Pere)	
	Reus 2 (St. Pere)	
	Reus 3 (Llibertat)	
	Reus 4 (Llibertat)	
	Reus 5 (Barri Fortuny)	
	Riudoms	
	La Selva del Camp	
	Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant	

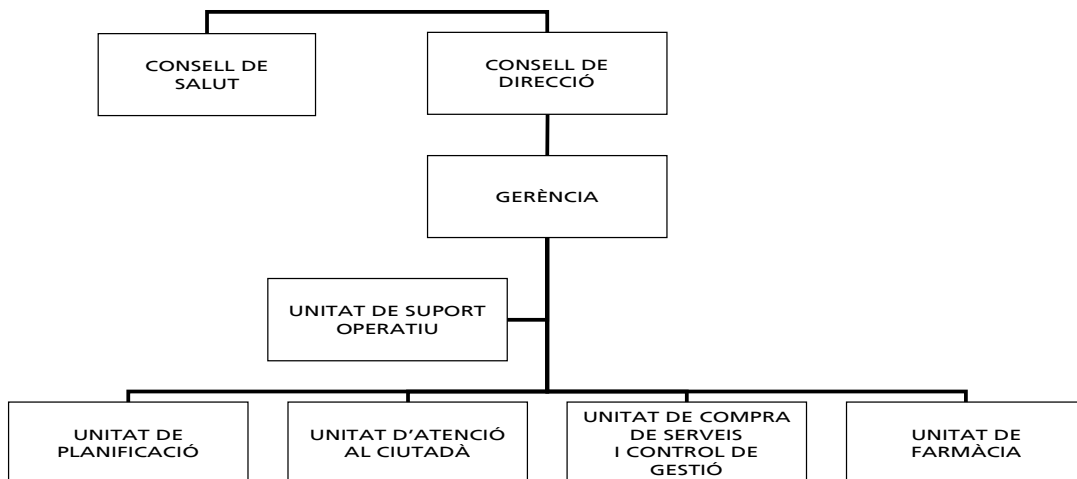
### 1.3. Estructura corporativa

La Regió Sanitària s'estructura, d'acord amb l'article 24 i següents de la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC), en diversos òrgans de direcció i gestió i en 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 cinc unitats funcionals: Planificació, Compra de Serveis i Control de Gestió, Atenció al Client, Suport Operatiu i Farmàcia, al davant de cadascuna de les quals 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 entre la Regió i els proveïdors de serveis concrets.

## Òrgans col·legiats de direcció

- **Consell de Direcció de la Regió Sanitària Camp de 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 Salut (DS).
- 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, la persona responsable de la gerència de la Regió Sanitària i la persona responsable de la Secretaria del Consell.

Tots els membres són nomenats per la consellera de Salut, a proposta de cada una de les representacions que el componen. Entre els representants del DS, la consellera nomena la persona que assumirà la presidència 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 vegades a l'any amb una periodicitat bimestral.

## Òrgans col·legiats de participació

- **Consell de Salut de la Regió Sanitària Camp de 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 vegades a l'any amb una periodicitat semestral.

## 1.4. Polítiques estratègiques de la Regió

---

### 1.4.1. Planificació. Operativització del Pla de salut i dels plans directors

#### Operativització dels plans directors

Durant l'any 2006 s'ha avançat en el desplegament dels diferents plans directors i projectes estratègics.

##### ▪ Pla director d'oncologia

- Difusió d'exemplars del Codi Europeu contra el Càncer als centres d'atenció primària i hospitalària de la Regió.
- Difusió d'exemplars del tríptic editat per l'Institut Català d'Oncologia: *Mesures de protecció solar per a nens i joves*, un material educatiu per a la prevenció del càncer de pell adreçat a pares i a joves.
- Continuació del Programa de diagnòstic precoç del càncer de mama a tot el territori. Durant l'any 2006 s'han citat 24.596 dones, s'han fet 15.882 mamografies i s'han detectat 45 càncers nous.

Tots els centres d'atenció primària i els centres hospitalaris de la Regió formen part de la Xarxa Catalana d'Hospitals Lliures de Fum.

- Desplegament dels circuits de diagnòstic ràpid dels càncers de mama, pulmó i còlon.
- Validació i implantació de la tècnica del gangli sentinella.

##### ▪ Pla director d'immigració i cooperació

- Presentació del Pla d'acollida a tots els proveïdors de la RSCT.
- Dispersió del material d'acollida (guies i programes educatius).
- Millores en el sistema d'informació de la població migrada.
- Col·laboració en l'organització de cursos de formació continuada per a professionals d'atenció primària de salut de l'Institut d'Estudis de la Salut.
- Participació en el treball de modelització del Pla director.

##### ▪ Pla director de malalties cardiovasculars

- Inici de la implantació del Codi Ictus amb finestra de 3 hores.

##### ▪ Salut mental i addiccions

- Implantació, a 8 ABS de la RSCT, dels projectes demostratius del model de suport de la xarxa de salut mental a l'atenció primària de salut (APS).
- Implantació de diferents projectes del Pla director als centres de salut mental d'adults: suport d'APS, trastorn mental sever i psicosis incipient.

##### ▪ Atenció sociosanitària

- Posada en funcionament de la Unitat de Subaguts de l'Hospital Francolí.
- Aplicació del projecte demostratiu del Programa per a la promoció de l'autonomia personal i l'atenció a les persones amb dependències (ProdeP) al Baix Camp.

## Operativització dels plans d'ordenació de serveis

### ▪ Pla estratègic de millora de l'atenció primària

Participació en la fase de modelització.

- Pla de xoc de l'atenció primària:

Críteris per plans de xoc: urgències, atenció domiciliària (ATDOM), salut i escola, accions dels plans directors.

- Valoració de les ràtios. Noves accions.
- Pla estratègic d'infermeria.

Estudi sobre l'estat de la professió d'infermeria als equips d'atenció primària (EAP) de Tarragona. Difusió.

Taula per a l'avenç de la professió d'infermeria a Catalunya.

- Pla estratègic de pediatria.

Participació en la fase de modelització.

- Pla estratègic dels ASSIR (atenció a la salut sexual i reproductiva).

Participació en l'anàlisi de l'estat de la situació, en l'actualització de la cartera de serveis, en la definició i consens del nou model, i en la definició d'indicadors per a l'avaluació.

### ▪ Pla estratègic d'ordenació dels serveis d'atenció maternoinfantil

- Diagnòstic de la situació de l'atenció maternoinfantil a la Regió Sanitària Camp de Tarragona.
- Diagnòstic de la situació de cadascun dels quatre hospitals maternoinfantils de la Regió.
- Participació en la fase de modelització.

### ▪ Pla de reordenació de l'atenció a la fibromiàlgia

Participació en l'anàlisi de l'estat de la situació, en l'actualització de la cartera de serveis, en la definició i consens del nou model i en la definició d'indicadors per a l'avaluació.

### ▪ Programa Salut i Escola

- Desplegament del Programa a Reus, Tarragona i Falset.
- Curs de formació.

## 1.4.2. Planificació. Mapa Sanitari

### ▪ Participació de l'elaboració del Mapa Sanitari de Catalunya

### ▪ Presentació del Mapa Sanitari de Catalunya als Serveis Territorials.

### ▪ Elaboració dels plans funcionals de:

15 consultoris locals

3 centres de rehabilitació extrahospitalària (Alcover, Mont-roig i Vila-rodona)

4 nous centres d'atenció primària (CAP): Miami, St. Salvador, Vila-seca i Vila-rodona

l'ampliació de 3 CAP: Montblanc, Les Borges del Camp i Torredembarra.

### 1.4.3. Avaluació

- Definició, seguiment i avaluació dels objectius del Pla de salut dels contractes d'atenció primària, atenció sociosanitària i atenció a la salut mental
- Definició de l'avaluació de la rehabilitació extrahospitalària
- Definició de l'avaluació del transport sanitari
- Definició del seguiment i l'avaluació de la contractació en base poblacional

### 1.4.4. Pla de millora de la xarxa de consultoris locals

Una de les polítiques estratègiques de la Regió Sanitària Camp de Tarragona l'any 2005 va ser l'elaboració del Pla de millora de la xarxa de consultoris locals per tal de garantir la qualitat i l'equitat a tots els ciutadans del nostre territori. També es van establir criteris objectius de dimensionament i de modernització de les infraestructures, que van requerir un esforç inversor molt important.

Durant l'any 2006 s'ha sol·licitat als municipis en els quals es necessitava una actuació immediata i d'abast total la cessió d'un terreny per a construir-hi un consultori i/o un CAP. En aquest sentit cal destacar la col·laboració dels ajuntaments a l'hora de formalitzar les propostes del sòl disponible.

El Pla d'execució d'inversions en infraestructures sanitàries 2004-2012 recull les actuacions en infraestructures amb un pressupost total de 5.766.626 € en els municipis següents:

- Roda de Barà
- Vila-seca - La Pineda
- Bràfim
- La Bisbal del Penedès
- El Montmell
- La Pobla de Montornès
- Riudecols
- Rocafort de Queralt
- Vallfogona de Riucorb
- Picamoixons
- Vilanova d'Escornalbou

La Direcció General de Planificació i Avaluació n'ha aprovat el corresponent Pla funcional. Durant l'any 2007 es preveu finalitzar la redacció del projecte i l'adjudicació de les obres.

### 1.4.5. Creació de l'Institut d'Investigacions Sanitàries Pere Virgili

Durant l'any 2006, l'IISPV ha començat a definir el marc de gestió administrativa i científica mitjançant el nomenament del Dr. Andreu Palou, professor de biologia molecular de la Universitat de les Illes Balears, com a director científic. La seva experiència en recerca, en temes de nutrició i nutrigenòmica, va ser determinant per a la seva elecció com a director de l'Institut.

S'han definit les línies mestres per aconseguir un sistema de gestió eficaç de la recerca que pugui encabir l'activitat que es desenvolupa a les dues fundacions que seran absorbides pel nou Institut.

També s'ha produït un canvi en la presidència de l'IISPV: el Sr. Lluís Arola, rector de la Universitat Rovira i Virgili, ha estat substituït pel Dr. Xavier Grau. Aquest, en l'última reunió del Patronat, va manifestar la voluntat que l'IISPV sigui un centre de recerca del Departament de Salut i que aquest col·labori en el finançament i la definició del Pla estratègic de l'IISPV. Per poder complir aquesta proposta, el president iniciarà contactes amb la consellera per aconseguir un canvi en l'estratègia de l'IISPV.

### **1.4.6. Pla funcional de l'edifici d'investigació, desenvolupament i innovació (I+D+I) del complex sanitari de l'HUTJXXIII**

Durant l'any 2006 s'ha presentat i aprovat el Pla funcional del proper edifici de recerca i desenvolupament ubicat al complex sanitari de l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII.

El centre d'I+D+I, per tal d'aportar valor al seu entorn, s'haurà d'alinejar amb les prioritats i factors d'èxit que envolten el context biosanitari, i haurà de desenvolupar àmbits científics en què es tingui una posició estratègica que ens permeti crear valor. Afectarà directament en valors científics, formatius, socials i econòmics.

Les àrees actuals del centre d'I+D+I estan formades per l'àrea de recerca, l'àrea de docència, l'àrea de formació continuada i la biblioteca.

El Pla funcional preveu tres possibilitats en el nou edifici, tenint en compte la inclusió dels serveis de biblioteca i de formació continuada oberts al públic i a la societat en general.

La capacitat actual de l'edifici és d'entre 1.500 i 1.600 m<sup>2</sup> per planta. Hi ha el soterrani, la planta baixa i dues plantes més, igual que a l'Hospital Sociosanitari Francolí. Totes les possibles configuracions entrarien dins les possibilitats que marquen els volums d'edificació aprovats i, a més, permetrien deixar lliure el soterrani per ubicar-hi el Laboratori, magatzems o altres àrees de serveis generals, la qual cosa permetria alliberar espai assistencial a l'edifici de l'HUTJXXIII.

### **1.4.7. Estratègia de contractació i avaluació de contractes**

#### **Contractes de prestació de serveis d'atenció primària i d'atenció especialitzada**

L'any 2006, la Regió Sanitària Camp de Tarragona ha mantingut l'estratègia de contractació de serveis d'atenció primària, d'atenció especialitzada i sociosanitària orientada cap a la compra de serveis sanitaris amb base poblacional, que posa un especial èmfasi en la valoració de la qualitat de l'atenció i l'avaluació dels resultats del procés assistencial.

Els àmbits territorials d'aquesta estratègia estan configurats en els territoris que han de conformar els futurs governs territorials de salut: Alt Camp i Conca de Barberà, Baix Camp, Tarragonès, Baix Penedès i Albebrat (per al Priorat).

Les dimensions a què fan referència els objectius dels contractes d'atenció primària i d'atenció especialitzada són l'accessibilitat, el nivell de resolució, la qualitat assistencial, la coordinació i l'eficiència. Els resultats del compliment dels objectius de la part variable dels contractes d'atenció primària sobrepassen el 90 %.

També s'han avaluat els serveis d'atenció sociosanitària i d'atenció a la salut mental amb un resultat altament satisfactori.

#### **Compra de serveis**

##### **▪ Pressupost 2006**

La compra de serveis ha experimentat un significatiu increment respecte a l'any anterior. El pressupost per línies d'activitat és el que es reflecteix a la taula següent:

Taula 2. Pressupost 2006

	2005	2006	Increment
Equips d'atenció primària	59,07	73,62	24,6 %
Atenció extrahospitalària	8,47	10,24	20,9 %
Hospitals d'aguts	158,91	176,04	10,8 %
Atenció a la insuficiència renal	6,84	7,23	5,7 %
Atenció socio sanitària	16,29	19,53	19,9 %
Atenció a la salut mental	29,79	31,99	7,4 %
<b>Total concerts (sense medicació hospitalària de dispensació ambulatoria)</b>	<b>279,37</b>	<b>318,65</b>	<b>14,1 %</b>
<b>Total medicació hospitalària de dispensació ambulatoria</b>	<b>17,42</b>	<b>22,53</b>	<b>29,3 %</b>
<b>Total farmàcia</b>	<b>120,96</b>	<b>122,33</b>	<b>1,1 %</b>
<b>Total PAO* i lliuraments</b>	<b>3,23</b>	<b>3,10</b>	<b>-4,0 %</b>
<b>Total assignació</b>	<b>420,98</b>	<b>466,61</b>	<b>10,8 %</b>

\*PAO: prescripció d'article ortoprotètic  
Xifres en milions d'euros

### ▪ Compra de serveis en base poblacional

Una de les actuacions rellevants de la compra de serveis d'aquest any ha estat la implantació del sistema de contractació en base capítativa en dos àmbits territorials: l'Alt Camp/Conca de Barberà i el Baix Camp.

Per cada un d'ells s'han dut a terme informes, estudis econòmics, reunions i acords preceptius que han fructificat en l'assoliment d'un conveni de col·laboració entre tots els proveïdors implicats en la gestió sanitària, en l'aprovació de l'assignació capítativa per part del Consell de Direcció del CatSalut (el 18 de juliol i el 26 de setembre, respectivament) i en l'establiment d'un conveni de compra de serveis en base poblacional entre el CatSalut i les entitats proveïdores.

En el conveni s'estableixen les assignacions de les línies bàsiques de prestació de serveis i les despeses màximes, el percentatge de riscos que cal assumir de determinades partides (farmàcia, PAO, lliuraments, derivacions), així com els objectius específics i llurs indicadors d'avaluació.

### ▪ Atenció especialitzada

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

La política de contractació de serveis sanitaris per aquest any 2006 ha continuat consolidant la línia establerta des de la implantació del nou sistema de pagament l'any 1997.

S'han continuat prioritant les línies de productes d'acord amb les necessitats detectades. Cal destacar la continuïtat del Pla de xoc per a la reducció de llistes d'espera dels catorze procediments quirúrgics engegats l'any 1999.

Taula 3. Procediments amb temps de garantia de 6 mesos

Any	2000	2001	2002	2003	2004
Procediment	Colecistectomia	Interv. cataracta	Pròt. de maluc	Pròt. de genoll*	Galindons
	Allib. canal carpià	Artroscòpia	Interv. de varius	Septoplàstia	Quist pilonidal
	Prostatectomia	Herniorràfia	Vasectomia	Amigdalectomia	
	Histerectomia	Circumcisió			

\*L'any 2004 el temps de garantia va ser de 24 mesos, l'any 2005, de 18 mesos; l'any 2006, de 12 mesos, i l'any 2007 serà de 6 mesos.

Durant l'any 2006 s'ha fet el monitoratge de 13 procediments nous de llista d'espera quirúrgica que, juntament amb els procediments garantits, suposen un seguiment del 65% dels procediments en llista d'espera. S'ha consolidat el sistema d'informació nominal de llista d'espera ambulatoria de proves diagnòstiques que, juntament amb el registre nominal de llistes d'espera quirúrgiques, permet el seguiment del procés assistencial de forma individualitzada.

Mitjançant la compra de serveis es contracten programes que formen part del Pla de salut. En el marc de l'atenció especialitzada podem destacar els següents:

- el cribratge 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.

Dins del Programa de terciarisme, cal destacar la contractació de l'activitat quirúrgica de cirurgia toràcica, pneumotòrax quirúrgic i cirurgia reparadora de mama.

S'ha consolidat la compra d'activitat d'intervencions quirúrgiques per tractar l'obesitat mòrbida. L'objectiu és el tractament integral del/de la pacient mitjançant unitats específiques que incloguin des del seguiment ambulatori fins a la pròpia intervenció quirúrgica i posterior rehabilitació.

Com en els darrers anys, s'ha potenciat la Unitat Mixta d'Hemodinàmica de l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII i de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus i, amb l'augment de l'activitat, s'han incrementat els recursos contractats en línia.

Quant a l'atenció oncològica, per millorar l'atenció als pacients, s'ha descentralitzat la quimioteràpia de baixa complexitat a tots els centres hospitalaris i s'ha actualitzat la compra de serveis i, per tant, l'assignació de recursos de l'atenció oncològica ambulatoria.

### ▪ Atenció primària

Les noves accions adjudicades als proveïdors d'atenció primària l'any 2006 han estat:

- Reconversió de les places vacants de l'ICS (per jubilació...), de les ABS Torredembarra, Vila-seca i Reus 5, a places vinculades a altres proveïdors de serveis sanitaris.
- Ampliació d'equips d'atenció primària:
  - ABS Riudoms: 3 canvis plantilla ICS no ICS (2 d'atenció continuada i 1 DI)
  - ABS Reus 5: 3 canvis de plantilla ICS no ICS (2 aux. administratius i 1 pediatre)
  - ABS Cambrils: 1 metge de família, 1 DI i 1 aux. administratiu)
    - 2 canvis de plantilla ICS no ICS (1 aux. administratiu i 1 zelador)
  - ABS Torredembarra: 1 metge de família
  - ABS Calafell: 2 metges de família
  - ABS Vila-seca: canvis de plantilla ICS no ICS
  - ABS Tarragona 8: 1 DI

- Reforç de plantilles del Pla de xoc d'atenció primària:
  - ABS Riudoms: 1 pediatre
  - ABS Reus 5: 2 metges de família i 1 pediatre
  - ABS Cambrils: 1 pediatre
  - ABS Torredembarra: 1 metge de família i 1 pediatra
  - ABS Vila-seca: 2 metges de família
  - ABS Baix Penedès Interior: 1 pediatre
  - ABS Tarragona 8: 1 metge i 1 pediatre

## ▪ Rehabilitació

La contractació de la rehabilitació ha experimentat una millora molt significativa respecte a la situació d'anys anteriors, gràcies a la implantació d'un nou model de gestió que integra la prestació de la rehabilitació ambulatoria, la domiciliària i la logopèdia.

L'increment de recursos ha estat molt important. Si considerem l'assignació en anualitat sencera, la nostra regió ha incrementat la contractació en 2.076.124,90 €.

El nou model de contractació ha diversificat la gestió en els quatre àmbits territorials mitjançant l'establiment de convenis amb els centres de la XHUP i amb empreses i organismes públics del Departament de Salut.

**Taula 4. Àmbits territorials i proveïdors responsables de la gestió**

<b>Àmbit territorial</b>	<b>Proveïdors</b>
Tarragonès	Institut Català de la Salut, Gestió i Prestació de Serveis de Salut, Hospital Sant Pau i Santa Tecla
Baix Camp	Institut Català de la Salut, Gestió i Prestació de Serveis de Salut, Hospital Universitari Sant Joan de Reus
Alt Camp/Conca de Barberà	Pius Hospital de Valls
Baix Penedès	Hospital Comarcal del Vendrell

## ▪ Transport sanitari

L'1 de juliol de 2006 es va iniciar un nou model de gestió del transport sanitari a Catalunya que va comportar la separació de la contractació dels recursos urgents i no urgents, amb un increment de l'assignació conseqüent a l'increment de dispositius disponibles. Aquest fet ha significat un canvi important en la gestió, la contractació i la despesa, no tan sols del transport sanitari, sinó també de la prestació del servei de taxi per a desplaçaments sanitaris.

## ▪ Atenció a la insuficiència renal

S'han fet els estudis i informes necessaris per distribuir els recursos actuals amb l'objectiu de poder obrir, el gener de 2007, una nova unitat de diàlisi al Pius Hospital de Valls, que donarà servei a la població de l'Alt Camp i la Conca de Barberà (uns 30 usuaris). El pressupost anual que es preveu destinar-hi és de 756.252,69 €.

## ▪ Atenció psiquiàtrica i salut mental

L'any 2006 s'ha produït un increment del pressupost respecte a l'any anterior del 7,75 %.

Cal destacar l'increment de contractació acordat als CSMA de Reus, Tarragona nord, El Vendrell i al CSMUJ de Reus des del mes d'agost per aplicació del nou model del Pla director.

El Pla director ha promogut un canvi de model dels centres de salut mental, per tal de treballar més integrats amb els equips d'atenció primària. El nou model proposat s'organitza en tres grans àmbits d'intervenció, diferenciats segons els problemes de salut, la tipologia o complexitat de les intervencions i l'entorn de serveis on aquestes intervencions resulten més eficients. Així, d'acord amb la intensitat i l'especificitat de les intervencions, podem parlar de tres nivells de resposta de baixa, mitjana i alta complexitat amb la implicació de diferents professionals i en entorns també diferents. Els tres nivells responen a:

- intervencions en l'atenció primària, amb el suport de l'especialitzada
- tractaments especialitzats experts, per programes i guies clíniques
- tractaments integrals per a persones amb trastorns greus de llarga evolució i risc de discapacitat.

S'ha continuat avançant en l'àmbit de la formació, amb la rotació de metges/esses residents de medicina familiar i comunitària als centres de la xarxa de l'Institut Pere Mata, i amb l'increment de l'oferta formativa de postgrau.

Amb l'objectiu d'oferir una atenció especialitzada als trastorns de dependència i als trastorns mentals severos que, a més, presenten trastorns greus de comportament, el mes de desembre es va posar en marxa la Unitat de Patologia Dual per prestar un tractament específic que no es pot oferir des de la xarxa de drogodependències ni des de les unitats d'aguts de la xarxa d'atenció psiquiàtrica i salut mental.

Amb la finalitat de promoure la rehabilitació i la reinserció a la comunitat de les persones amb trastorns mentals severos, el mes de setembre s'ha iniciat el Programa de rehabilitació i reinserció a la comunitat al Centre de Dia d'Adults de Tarragona.

## ▪ **Atenció sociosanitària**

Amb l'entrada en funcionament l'any 2005 de l'Hospital Sociosanitari Francolí, annex a l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII, es va donar cobertura a les necessitats de recursos d'internament sociosanitari que tenia la Regió Sanitària. Per tant, durant l'any 2006 pràcticament no s'ha produït cap variació en aquest sentit: s'han incrementat 12 llits de mitjana estada polivalent a l'Hospital Sociosanitari Francolí i 3 llits de llarga estada al Centre Sociosanitari Llevant, ambdós a la ciutat de Tarragona. A més, per tal d'adequar l'oferta a les necessitats reals, s'ha canviat la tipologia de llits a la Policlínica del Vendrell: s'han reduït 4 llits de llarga estada que han passat a la modalitat de mitjana estada polivalent.

Pel que fa als hospitals de dia, cap centre ha incrementat el nombre de places. No obstant això, tant l'Hospital de Dia de l'Hospital Sociosanitari Francolí com el Pius Hospital de Valls han col·laborat amb l'Associació de Malalts de Parkinson.

Quant a la contractació de l'activitat de no internament, s'ha ampliat la contractació del nombre de processos dels equips d'avaluació integral ambulatoria (EAIA) del Pius Hospital de Valls i de l'Hospital Sant Joan de Reus, on també s'ha completat la contractació d'un equip PADES que dona cobertura al territori del Baix Camp, excepte a la ciutat de Reus, on ja n'existeix un des de fa molts anys. Per últim, l'Institut Pere Mata, mitjançant la Unitat Funcional de Demències, ha posat en marxa a les ciutats de Tarragona i Reus un programa de psicoestimulació cognitiva.

## **Avaluació del contracte de serveis**

Durant l'any 2006 segueix vigent el model de compra de serveis que fa especial èmfasi en la informació vinculada als resultats del procés assistencial i aprofundeix particularment en l'avaluació dels aspectes d'aquest procés relacionats amb l'equitat, l'eficàcia i l'eficiència dels serveis sanitaris, i amb la continuïtat assistencial i la coordinació entre les entitats proveïdores d'aquests serveis.

En aquest model s'introdueixen alguns canvis dirigits a millorar la formulació dels objectius contractuals i la seva avaluació:

- Criteris per a la formulació d'objectius: selecció segons criteris establerts de planificació sanitària (el Pla de salut i els plans directors, entre d'altres), orientació cap a resultats del procés assistencial, formulació amb nivells d'assoliment específics adaptats a la realitat de cada unitat proveïdora i utilització d'objectius mesurables a través d'indicadors fiables, factibles i que es puguin obtenir amb un cost assumible.
- Canvis en la part variable del pagament: reducció del nombre d'objectius, establiment de criteris de ponderació, assoliment d'un nivell més alt d'homogeneïtat entre regions sanitàries i entitats proveïdores, i distribució entre els objectius comuns a totes les unitats proveïdores d'una mateixa línia assistencial (80 %) i els objectius específics de regió sanitària (20 %).
- Canvis en l'avaluació dels objectius: elecció i definició dels indicadors d'avaluació per valorar de manera fiable el grau d'assoliment de cada objectiu.

Les línies de servei incloses en la contractació de serveis de l'any 2006 de la Regió Sanitària Camp de Tarragona són les següents:

• Atenció primària de salut	34 contractes
• Atenció especialitzada	4 contractes*
• Atenció a la salut mental	
Centres de salut mental d'adults	5 contractes
Centres de salut mental infantil i juvenil	4 contractes
Centres de dia de salut mental	3 contractes
Hospitals d'aguts	1 contracte
Hospitals de subaguts	1 contracte
Hospitals de mitjana i llarga estada	2 contractes
Hospitals de dia	2 contractes
• Atenció sociosanitària	
Llarga estada	7 contractes
Convalescència	4 contractes
Mitjana estada	2 contractes
Cures pal·liatives	3 contractes

\* *L'Hospital del Vendrell; segons un informe de la Unitat de Compra de Serveis, només va tenir contracte 1 mes i per això no s'ha avaluat.*

A la taula 5 es mostren els principals resultats de l'avaluació de l'any 2006 per línia assistencial. Cal destacar la variabilitat que hi ha entre les unitats proveïdores en el percentatge d'assoliment dels diferents objectius. En alguns objectius, aquesta variabilitat és el resultat de sistemes d'informació encara millorables, però en d'altres pot tractar-se d'un element per desenvolupar un procés de millora dels serveis amb l'adopció de les millors pràctiques (*benchmarking*).

A totes les línies assistencials, el contracte inclou també objectius amb procediments d'avaluació de tipus qualitatiu. Entre els objectius assolits de forma més satisfactòria cal destacar els relatius a la millora d'aspectes d'atenció al ciutadà, la tramesa d'informació sobre reclamacions i suggeriments, la millora de la competència en interculturalitat dels hospitals d'aguts o la implantació de mesures que permetin avaluar la seguretat en l'administració de medicaments.

**Taula 5. Principals resultats del contracte de compra de serveis 2006 per línia assistencial**  
Mitjana, valor mínim i valor màxim en percentatge

<b>Atenció primària de salut</b>	<b>Mitjana</b>	<b>Mínim</b>	<b>Màxim</b>
Pacients hipertensos amb control òptim de la pressió arterial	50,3	30,4	65,8
Pacients diabètics amb control metabòlic	57,4	43,1	74,9
Població de 60 anys i més correctament vacunada de la grip	63,8	37,4	88,9
Pacients amb colesterol total >200mg/dl i càlcul de risc cardiovascular	56,9	31,7	89,3
Nadons de 3 mesos que segueixen alletament matern	60,1	14,7	82,9
<b>Atenció especialitzada</b>	<b>Mitjana</b>	<b>Mínim</b>	<b>Màxim</b>
Infarts aguts de miocardi amb interval entre arribada i tractament fibrinolític inferior a 30 minuts	74,38	47,06	100
Reingressos urgents per malaltia pulmonar obstructiva crònica en els 30 dies posteriors a l'alta *	*	*	*
Reingressos urgents per insuficiència cardíaca congestiva en els 30 dies posteriors a l'alta *	*	*	*
Parts per cesària	21,32	17,97	23,65
Procediment quirúrgic conservador del càncer de mama *	*	*	*
Complicacions quirúrgiques *	*	*	*
Readmissions al cap de 72 hores al servei d'urgències	2,6	2,4	6,07
Procediments quirúrgics susceptibles de ser realitzats ambulatoriament que han estat objecte d'un procediment de cirurgia major ambulatoria *	*	*	*
* Pendent de les dades del CMBD			
<b>Atenció a la salut mental</b>	<b>Mitjana</b>	<b>Mínim</b>	<b>Màxim</b>
<u>Centres de salut mental d'adults</u> : sol·licituds de visita ateses en els 15 dies posteriors a l'alta hospitalària	67,9	60	87,5
<u>Centres de salut mental infantil i juvenil</u> : percentatge de pacients atesos amb diagnòstic de trastorn mental sever (objectiu > 6 %)	3,49	2,25	5,68
<u>Centres de dia</u> : percentatge de pacients amb estada inferior als 2 anys	78,1	65,9	86,3
<u>Hospital d'aguts</u> : pacients donats d'alta amb visita programada al centre de salut mental de referència	82,5	-	-
<u>Mitjana i llarga estada</u> : pacients que tenen oberta i en actiu una història clínica	100		

<b>Atenció sociosanitària</b>	<b>Mitjana</b>	<b>Mínim</b>	<b>Màxim</b>
<u>Llarga estada</u> : pacients amb caigudes durant l'ingrés	16,88	4,13	31,7
<u>Llarga estada</u> : estades per ingrés temporal per descans familiar *	*	*	*
<u>Convalescència</u> : pacients amb caigudes durant l'ingrés	10,52	8,71	13,89
<u>Convalescència</u> : pacients donats d'alta amb destinació al domicili*	*	*	*
<u>Mitjana estada</u> : pacients amb caigudes durant l'ingrés	6,68	4,93	8,44
<u>Mitjana estada</u> : pacients donats d'alta amb destinació al domicili*	*	*	*
<u>Cures pal·liatives</u> : pacients amb millora dels símptomes de dolor	92,82	89,36	97,44
<u>Cures pal·liatives</u> : familiars de pacients en situació terminal inclosos en un programa d'atenció al dol	84,31	52,94	100

\* Pendent de les dades del CMBD

### 1.4.8. Atenció al client

Les actuacions dutes a terme en aquest àmbit van dirigides a la millora de les relacions i interaccions dels ciutadans amb els centres i els 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.

### Acreditació de la cobertura sanitària

La funció d'acreditació de la cobertura sanitària que té assignada el CatSalut fa que des de la Regió es portin a terme actuacions adreçades al compliment d'aquesta funció, mitjançant l'execució dels procediments establerts per accedir a l'assistència sanitària pública. El mes d'abril de 2006 ha entrat en funcionament la Unitat d'Acreditació del CatSalut (UACS), que centralitza les sol·licituds d'alta al CatSalut. Fins a aquest mes, s'han revisat i validat 20.390 sol·licituds d'alta al CatSalut corresponents a la Regió Sanitària Camp de Tarragona: 16.018 a la UACS i 4.372 a la mateixa Regió Sanitària, on també s'han cursat 32.116 sol·licituds de modificacions de dades.

Un altre fet a tenir en compte és la implantació progressiva del document d'acreditació sanitària temporal (DAST), que conté la informació de la targeta sanitària individual (TSI) vigent en el Registre central de persones assegurades i té la finalitat d'acreditar la ciutadania davant les oficines de farmàcia fins a la recepció de la TSI definitiva.

#### ▪ **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 a l'assistència sanitària del col·lectiu de persones sense recursos econòmics suficients. Els sol·licitants del dret han d'acreditar una sèrie de requisits com la 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.

Tots els centres d'atenció primària són unitats receptores de la documentació i des de la Unitat d'Atenció al Ciutadà de la Regió, punt de referència per a qualsevol consulta sobre la tramitació del dret, es coordina el procediment.

Amb l'entrada en vigor de la Llei orgànica 8/2000, de 22 de desembre, de reforma de la Llei orgànica 4/2000, d'11 de gener, sobre drets i llibertats dels estrangers a Espanya i la seva integració social, s'introdueixen innovacions importants en aquest procediment. Així, 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.

Aquesta llei ha suposat un increment d'aquest col·lectiu de tal manera que el 95,1 % (1.378 sol·licituds) de les 1.449 sol·licituds d'accés a l'assistència sanitària pública per a persones sense recursos econòmics suficients que s'han tramitat durant el primer trimestre de l'any 2006 correspon a persones estrangeres.

- **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 seva normativa de desplegament.

Les persones sol·licitants presenten les sol·licituds d'accés a la Unitat d'Atenció al Ciutadà on es duen a terme les fases del procediment assignades a la Instrucció. Durant l'any 2006 s'han tramitat 43 sol·licituds d'alta i 16 de baixa.

- **Assistència sanitària als menors sota la tutela de la Direcció General d'Atenció al Menor (DGAM)**

En data 5 d'octubre de 1992 es va signar el conveni entre el CatSalut i la DGAM del Departament de Justícia a fi d'integrar el col·lectiu de menors sotmesos a la protecció i tutela de la Generalitat de Catalunya a l'assistència sanitària de la Seguretat Social.

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

Durant l'any 2006, l'actual Secció d'Atenció a Infants i Adolescents (SAIA) dels Serveis Territorials del Departament d'Acció Social i Ciutadania a Tarragona ens ha fet arribar 109 sol·licituds d'alta, 41 baixes i 30 modificacions.

- **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 pot aplicar als menors estrangers que tinguin reconegut el dret a l'atenció sanitària pública per qualsevol altra via.

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 es pot presentar als centres d'atenció primària, que actuen com a unitats de recepció. La Unitat d'Atenció al Client de la Regió actua com a unitat d'acreditació. Durant el primer trimestre de l'any 2006 s'han tramitat 3 sol·licituds d'alta.

## Reclamacions i suggeriments

En el conjunt de la Regió s'han presentat 3.275 reclamacions (150 més que l'any anterior).

**Taula 6. Reclamacions per línia de servei**

Per línia de servei	Nombre	Percentatge
Atenció primària	715	21,8 %
Atenció hospitalària	2.399	73,2 %
Atenció sociosanitària	26	0,7 %
Atenció salut mental	35	1 %
Transport sanitari	32	1 %
Catsalut	68	2,3 %

Font: aplicatiu de gestió de reclamacions (GRE) i informació dels proveïdors

**Taula 7. Reclamacions per motius**

Classificació per motius	Nombre	Percentatge
Assistencials	595	18,1 %
Tracte	220	6,7 %
Informació	73	2,2 %
Organització i tràmits	2.079	63,4 %
Hoteleria/habitabilitat/confort	186	5,6 %
Documentació	64	1,9 %
Sense motiu	58	1,7 %

Font: aplicatiu de GRE i informació dels proveïdors

Regió Sanitària Camp de Tarragona: 539.889 habitants  
Reclamacions /1.000 habitants: 6,06

**Taula 8. Desglossament de les reclamacions corresponents al grup 400**

Codi	Descripció	Nombre de reclamacions
400	Demora excessiva per llista d'espera	38
400.1	Per consulta/cita prèvia	511
400.2	Per ingrés hospitalari/sociosanitari	7
400.3	Per atenció a urgències	273
400.4	Per intervenció quirúrgica	339
400.5	Per prova complementària	115
400.6	Per atenció no urgent	4
400.7	Per tractament no quirúrgic	4
<b>Total</b>		<b>1.291</b>

### 1.4.9. Sistema d'informació

- **Registre central de persones assegurades**

En el marc del projecte d'implantació del Pla de sistemes del CatSalut es van definir un seguit d'aplicacions informàtiques com a instrument de suport del nou model d'informació i de les funcions com a grup assegurador sanitari públic a Catalunya. En aquest sentit, el registre central de persones assegurades (RCA), com a evolució del registre central d'usuaris (RCU), constitueix l'instrument informàtic fonamental per al model de relació amb els assegurats i permet emmagatzemar i gestionar la informació per tal d'acreditar-los i oferir-los un servei de qualitat.

L'RCA està regulat pel Decret 29/1995, de 10 de gener (DOGC 2013, de 17.02.95), i modificat per l'Ordre SSS/250/2002, d'1 de juliol (DOGC 3678, de 16.07.02).

La gestió de la informació sobre els assegurats permet identificar-los i localitzar-los en l'estructura territorial (ABS, sector, regió), assignar-los un nivell de cobertura (prestacions) a càrrec del CatSalut i editar-los la seva targeta sanitària individual.

L'any 2002 va començar la fase d'implantació del procediment per a l'accés a la informació de l'RCA (consulta de les dades de les persones assegurades del CatSalut). El procediment específic de consulta de l'RCA el poden aplicar les entitats proveïdores: atenció primària, especialitzada, sociosanitària i salut mental.

L'any 2004 es van establir procediments d'actualització de la informació, que es va confrontar amb la de fonts externes. En aquest sentit, durant l'any 2005, s'han incorporat pràcticament la totalitat dels proveïdors de la Regió en l'intercanvi d'informació a través de noves comunicacions establertes a l'RCA.

L'any 2005, es va consolidar el model d'assegurament basat en l'assegurança individual i universal d'un nivell de cobertura sanitària, i es va avançar en la generalització de l'ús de les dades per a totes les funcions del sistema sanitari, com a variable de població oficial.

La població de referència del CatSalut per a l'any 2006 s'estableix amb el tall de població del 31 de desembre de 2005 i s'aprova en el Consell de Direcció del CatSalut el 31 de gener de 2006. En la taula 9 es mostra el nombre de persones assegurades per ABS i per direcció operativa de la Regió de l'any 2006.

Taula 9. Nombre d'assegurats per ABS i per direcció operativa

<b>ABS per direcció operativa</b>	<b>Nombre de persones assegurades</b>
Alt Camp Est (Vila-rodona)	10.457
Alt Camp Oest (Alcover)	5.415
Valls Urbà	26.095
Baix Penedès Interior (L'Arboç)	12.233
Calafell	16.157
El Vendrell	36.927
Santa Coloma de Queralt	3.658
Montblanc	15.455
Constantí	6.020
Salou	20.359
El Morell	7.791
Tarragona 1 (Bonavista - La Canonja)	13.613
Tarragona 2 (La Granja - Torreforta)	27.591
Tarragona 3 (Jaume I)	29.703
Tarragona 4 (Llevant)	11.266
Tarragona 5 (Sant Pere i Sant Pau)	14.970
Tarragona 6 (Tàrraco)	18.624
Tarragona 7 (Sant Salvador - Els Pallaresos)	8.947
Tarragona 8 (Murallès)	16.406
Torredembarra	26.787
Vila-seca	15.834
<b><i>Total direcció operativa 2</i></b>	<b>344.290</b>
Les Borges del Camp	6.014
Cambrils	25.901
Cornudella de Montsant	2.316
Mont-roig del Camp	9.759
Reus 1 (Sant Pere)	15.282
Reus 2 (Sant Pere)	28.397
Reus 3 (Llibertat)	21.974
Reus 4 (Llibertat)	20.753
Reus 5 (Barri Fortuny)	24.997
Riudoms	10.464
La Selva del Camp	5.991
Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant	5.040
Falset	6.776
<b><i>Total direcció operativa 3</i></b>	<b>183.664</b>
<b>Total Regió Sanitària Camp de Tarragona</b>	<b>527.954</b>

Font: Població de referència CatSalut 2006. Registre central de persones assegurades (RCA)



## **2. La xarxa sanitària de la Regió. Recursos i activitat**

- 2.1 Atenció primària
- 2.2 Recursos d'atenció especialitzada
- 2.3 Activitat d'atenció especialitzada



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

### 2.1. Atenció primària

#### 2.1.1. Recursos

L'atenció primària de salut és el primer nivell d'accés directe 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).

El CAP és l'estructura física i funcional que permet que l'equip d'atenció primària (EAP), format pels professionals sanitaris i no sanitaris que hi presten els seus serveis, desenvolupi adequadament l'atenció primària.

El nombre d'ABS de la Regió és de 34, 21 de les quals les gestiona l'Institut Català de la Salut; 5, el Grup SAGESSA; 6, la Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla; 1, l'empresa pública Gestió i Prestació de Serveis de Salut, i 1 és una entitat de base associativa.

**Taula 10. Implantació de la reforma de l'atenció primària (RAP) a la Regió**

Equips d'atenció primària (EAP) en funcionament	34
Percentatge sobre el total d'EAP previstos	100 %
Cobertura poblacional de la RAP	100 %
	21 ICS
	1 SAGESSA
	6 F. CAU
	4 FASS
	1 Gestió i Prestació de Serveis de Salut
	1 Atenció Primària Alt Camp, SLL
Nombre de CAP	34

Font: Divisió d'Atenció Primària i Regió Sanitària Camp de Tarragona

Taula 11. Implantació de la reforma d'atenció primària per proveïdors

Nom ABS	Entitat proveïdora
Alt Camp Est (Vila-rodona)	Institut Català de la Salut (ICS)
Alt Camp Oest (Alcover)	Atenció Primària Alt Camp, SLL
Baix Penedès Interior (L'Arboç)	Fundació CAU (Xarxa Sta. Tecla)
Calafell	Fundació CAU
Cambrils	SAGESSA
Constantí	ICS
Cornudella de Montsant	ICS
El Morell	ICS
El Vendrell	Fundació CAU
Falset	ICS
La Selva del Camp	FASS (fundació Grup SAGESSA)
Les Borges del Camp	ICS
Montblanc	ICS
Mont-roig del Camp	ICS
Reus 1 (Sant Pere)	ICS
Reus 2 (Sant Pere)	ICS
Reus 3 (Llibertat)	ICS
Reus 4 (Llibertat)	ICS
Reus 5 (Barri Fortuny)	FASS
Riudoms	FASS
Salou	ICS
Sta. Coloma de Queralt	ICS
Tarragona 1 (Bonavista)	ICS
Tarragona 2 (Torreforta)	ICS
Tarragona 3 (Jaume I)	ICS
Tarragona 4 (Llevant)	Fundació CAU
Tarragona 5 (St. Pere i St. Pau)	ICS
Tarragona 6 (Tàrraco)	ICS
Tarragona 7 (Sant Salvador)	ICS
Tarragona 8 (Murallès)	Gestió i Prestació de Serveis de Salut
Torredembarra	Fundació CAU
Valls Urbà	ICS
Vandellòs i L'Hospitalet	FASS
Vila-seca	Fundació CAU

Taula 12. Població de les ABS per grups d'edat

ABS	Població	0-14	15- 64	>64
Alt Camp Est (Vila-rodona)	10.457	1.560	6.675	2.222
Alt Camp Oest (Alcover)	5.415	881	3.500	1.034
Baix Penedès Interior (L'Arboç)	12.233	2.016	8.195	2.022
Calafell	16.157	2.704	10.916	2.537
Cambrils	25.901	4.743	17.913	3.245
Constantí	6.020	1.031	4.192	797
Cornudella de Montsant	2.316	235	1.375	706
El Morell	7.791	1.295	5.288	1.208
El Vendrell	36.927	6.673	24.765	5.489
Falset	6.776	905	4.068	1.803
La Selva del Camp	5.991	1.174	3.858	959
Les Borges del Camp	6.014	923	3.795	1.296
Montblanc	15.455	2.208	9.804	3.443
Mont-roig del Camp	9.759	1.453	6.815	1.491
Reus 1 (St. Pere)	15.282	2.115	10.404	2.763
Reus 2 (St. Pere)	28.397	4.534	19.648	4.215
Reus 3 (Libertat)	21.974	3.639	14.817	3.518
Reus 4 (Libertat)	20.735	3.819	14.558	2.358
Reus 5 (Barri Fortuny)	24.997	4.231	17.567	3.199
Riudoms	10.464	1.668	6.790	2.006
Salou	20.359	3.201	15.288	1.870
Santa Coloma de Queralt	3.658	597	2.261	800
Tarragona 1 (Bonavista)	13.613	2.265	9.494	1.854
Tarragona 2 (Torreforta)	27.591	5.027	19.428	3.136
Tarragona 3 (Jaume I)	29.703	3.826	20.446	5.431
Tarragona 4 (Llevant)	11.266	2.021	8.092	1.153
Tarragona 5 (St. Pere i St. Pau)	14.970	2.474	10.796	1.700
Tarragona 6 (Tàrraco)	18.624	3.012	12.763	2.849
Tarragona 7 (St. Salvador)	8.947	1.745	6.308	894
Tarragona 8 (Murallès)	16.406	1.903	10.825	3.678
Torredembarra	26.787	4.631	17.628	4.528
Valls	26.095	4.155	17.722	4.218
Vandellòs i L'Hospitalet de l'Infant	5.040	679	3.559	802
Vila-seca	15.834	2.907	10.978	1.949
<b>Total</b>	<b>527.954</b>	<b>86.250</b>	<b>360.531</b>	<b>81.173</b>

Font: Població de referència CatSalut 2006. Registre central de persones assegurades

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

Tres de les sis comarques que conformen la Regió Sanitària Camp de 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 del 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 del 15 de juny al 15 de setembre, però en els darrers anys s'ha prorrogat fins al 30 de setembre.

Durant aquest any 2006 s'han mantingut els reforços d'estiu de les ABS que incrementen de forma important la població durant els mesos d'estiu: Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant, Mont-roig del Camp, Cambrils, Salou, Torredembarra, Calafell, El Vendrell i Vila-seca.

Taula 13. Recursos assignats als reforços d'estiu

CAP/ Consultori	Metges general	Diplomats d'infermeria	Auxiliars administratius
Calafell	4,80	4,90	2,96
El Vendrell	5,80	1,34	1,79
Coma-ruga	1,99	1,05	1,48
Vila-seca/La Pineda	3,70	3,00	2,57
Torredembarra	4,90	4,30	2,96
Roda de Barà	3,10	1,50	1,48
Salou	4,46	4,46	2,62
Vandellòs/Hospitalet	0,80	0,80	0,42
Mont-roig del Camp	2,30	2,22	1,45
Cambrils	5,01	5,01	3,14
<b>Total</b>	<b>36,86</b>	<b>28,58</b>	<b>20,87</b>

Font: Unitat de Planificació

Dades calculades per professionals equivalents a 36 hores setmanals

- **Coordinació dels aspectes vinculats als programes d'atenció a la salut sexual i reproductiva**

Dins de la formulació dels diferents plans estratègics del Departament de Salut, des de la Regió Sanitària s'està participant en l'elaboració del Pla estratègic d'atenció a la salut sexual i reproductiva, la implantació del qual suposarà un canvi en el model d'atenció a la salut sexual i reproductiva a la Regió Sanitària.

- **Recursos humans d'atenció primària**

Les dades de personal que es faciliten a continuació es refereixen al nombre de professionals que formen part de cada ABS, informats pels proveïdors.

Taula 14. Xarxa d'atenció primària de salut

Tipus de professional	Nombre de professionals
Metges generals	309
Pediatres	71
Odontòlegs	32
Diplomats d'infermeria	318
Treballadors socials	12

Font: Unitat de Planificació. Avaluació del contracte de serveis d'atenció primària 2006

L'any 2003 la Regió Sanitària va implantar un nou Servei d'Atenció Continuada a Tarragona que dona cobertura a tota la ciutat, excepte les ABS dels barris del ponent: Tarragona 1 (Bonavista) i Tarragona 2 (Torreforta-La Granja).

**Taula 15. Recursos d'atenció primària d'urgències i/o d'atenció continuada**

Nombre d'equips d'atenció primària amb atenció continuada	20	
Serveis ordinaris d'urgències (SOU)	2	SOU Bonavista- La Canonja SOU Torreforta
Altres dispositius	5	Centre Coordinador de Tarragona 061 Programa d'urgències del Pius Hospital de Valls Centre d'Atenció Continuada de Reus (CAP Sant Pere) Servei d'Atenció Continuada de Tarragona (CAP Muralles) Servei Comarcal d'Urgències del Baix Penedès
<b>Total</b>	<b>27</b>	

## 2.1.2. Activitat d'atenció primària

**Taula 16. Activitat assistencial de la xarxa reformada. Nombre de visites**

	Nombre de visites	Nombre de visites per habitant	Nombre de visites per professional i dia
Medicina general	2.358.519	5,4	30,5
Pediatría	427.034	4,9	24,1
Odontologia	75.969	0,2	9,5
Infermeria	1.882.150	3,6	23,7
<b>Total</b>	<b>4.743.672</b>	<b>9</b>	<b>-</b>

Font: Unitat de Sistemes d'informació. Avaluació del contracte de serveis d'atenció primària 2006

Per a les visites d'odontologia falten les dades de les àrees bàsiques de salut Calafell, Santa Coloma de Queralt, Reus 1, Reus 2, Reus 3 i Reus 4.

*S'inclouen les visites al centre d'atenció primària i les visites a domicili.*

*Les visites d'infermeria inclouen les tècniques d'infermeria.*

*Per calcular el nombre de visites per professional i dia s'ha considerat que l'any té 250 dies hàbils.*

*Població: CatSalut. Registre central de persones assegurades, desembre de 2005.*

**Taula 17. Activitat assistencial de la xarxa reformada. Nombre de sol·licituds**

	Nombre de sol·licituds	Percentatge sobre les visites mèdiques
Proves de diagnòstic per la imatge	45.506	1,6
Anàlisis clíniques	203.375	7,3
Interconsulta d'atenció especialitzada	176.513	6,3

Font: Unitat de Sistemes d'Informació. Avaluació del contracte de serveis d'atenció primària 2006

Per a les sol·licituds de proves de diagnòstic per la imatge falten les dades de l'Àrea Bàsica de Salut Tarragona 3.

Per a les sol·licituds d'anàlisis clíniques falten les dades de les àrees bàsiques de salut Tarragona 3 i Falset.

Percentatge d'àrees bàsiques de salut amb un sistema d'identificació de la població atesa	100 %
---	-------

**Taula 18. Activitat assistencial de la xarxa reformada. Població atesa i adscrita**

	Població atesa	Població adscrita	Percentatge
Població adulta	337.124	441.704	76,3
Població infantil	1.845	6.250	83,3
<b>Total</b>	<b>408.969</b>	<b>527.954</b>	<b>77,5</b>

Font: Unitat de Sistemes d'Informació. Avaluació del contracte de serveis d'atenció primària 2006

	Població atesa	Població adscrita	Percentatge
Programa ATDOM	6.981	81.173	8,6

Font: Unitat de Sistemes d'Informació. Avaluació del contracte de serveis d'atenció primària 2006  
*Població de 65 anys i més atesa en el Programa d'atenció domiciliària.*

**Taula 19. Activitat dels reforços d'estiu a l'atenció primària**

Centre	Visites mèdiques*	Visites infermeria
Calafell	9.788	2.685
Torredembarra	13.508	2.611
Roda de Barà	2.643	659
El Vendrell	19.905	**
La Pineda	6.624	1.354
Mont-roig	11.696	4.361
Salou	36.771	13.121
Cambrils	ND	ND
L'Hospitalet	ND	ND
<b>Total</b>		

Font: Unitat de Planificació

\*A les visites mèdiques, s'hi han acumulat les visites administratives informades.

\*\*Durant l'any 2006 s'han fet les visites a l'Hospital Comarcal del Vendrell.

ND: dades no disponibles

**Taula 20. Reforços d'estiu. Nombre d'assistències per centres**

Centre	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Mont-roig	9.255	10.706	14.211	14.073	17.439	16.057
Salou	20.729	15.751	47.952	48.430	27.698	49.892
Vandellòs	5.904	4.483	10.154	3.630	2.978	5.045
Cambrils	16.818	22.243	21.876	24.810	41.285	20.329
El Vendrell	6.582	17.391	24.225	21.106	16.039	19.905
Vila-seca	10.878	13.672	11.862	9.026	11.511	7.978
Torredembarra	22.869	17.340	17.596	15.500	13.991	16.119
Calafell	15.966	17.231	18.628	15.080	14.660	12.473
Roda de Barà			7.456	5.752	4.669	3.302
<b>Total</b>	<b>109.001</b>	<b>118.817</b>	<b>173.960</b>	<b>157.407</b>	<b>153.505</b>	<b>151.100</b>

Font: Unitat de Planificació

## 2.2. Recursos d'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, la xarxa sociosanitària, la xarxa de salut mental i la xarxa d'atenció a les drogodependències, que formen part de la xarxa sanitària d'utilització pública (XSUP).

L'estructura en xarxes, algunes més orientades a problemes de salut (salut mental) i d'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 les necessitats assistencials específiques dels malalts (UFISS, convalsència, hospitals de dia, etc.).

### 2.2.1. Recursos d'internament

Els recursos d'internament són els centres 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 sociosanitaris 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 quatre centres hospitalaris de la Regió Sanitària Camp de 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 21. Nombre de llits dels hospitals generals d'aguts**

Centre	Tipus	Llits ofertats	Població de referència <sup>(1)</sup>	Llits/ 1.000 habitants
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	Referència	346	168.943	2,05
Hospital Universitari Sant Joan de Reus <sup>(2)</sup>	Referència	266	189.798	1,65
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	General bàsic	193	56.452	3,42
Pius Hospital de Valls	General bàsic	77	62.385	1,23
Centre MQ Reus	General bàsic complementari	48		
Hospital del Vendrell	General bàsic	100	69.162	1,45
<b>Total</b>		<b>1.030</b>	<b>506.356</b>	<b>1,88</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis i Control de Gestió

(1) Dades RCA del 31.12.06

(2) Dades de població de referència i llits/1.000 h. Conjunctes de l'Hospital Universitari St.Joan de Reus i del Centre MQ Reus

Els dos centres de referència (Joan XXIII i Sant Joan) disposen de 612 llits, i els quatre centres generals bàsics (St. Pau i Sta. Tecla, Pius Hospital, Hosp. del vendrell i CMQ Reus) ofereixen 418 llits al Servei Català de la Salut.

Taula 22. Recursos sanitaris d'atenció hospitalària per serveis

Serveis	Hospital Universitari Joan XXIII	Hospital Universitari Sant Joan	Hospital St. Pau i Sta. Tecla	Pius Hospital	Hospital Comarcal del Vendrell	Centre MQ Reus	Total
Medicina interna	107	70	71	29	39	7	<b>323</b>
Cirurgia	86	69	56	22	30	20	<b>283</b>
Traumatologia	34	36	28	12	16	12	<b>138</b>
Ginecologia/Obstetrícia	26	30	13	9	12	56	<b>96</b>
Pediatría	36	23	5	2	3	3	<b>72</b>
UCI	33	6	8	-	-	-	<b>47</b>
Altres	24	32	-	3	-	-	<b>71</b>
<b>Total llits</b>	<b>346</b>	<b>266</b>	<b>193</b>	<b>77</b>	<b>100</b>	<b>48</b>	<b>1.030</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis i Control de Gestió

### ▪ Centres psiquiàtrics d'internament

Són els centres hospitalaris de tipus monogràfic que, juntament 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, psicoterapèutics 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**

Hi assisteixen pacients adults en règim d'internament que, d'acord amb la seva cronificació, necessiten un control medicopsiquiàtric de seguiment no intensiu.

Taula 23. Atenció hospitalària en salut mental

Llits	Institut Pere Mata	Sanatori Villablanca	Total	Població de referència <sup>(1)</sup>	Llits per 1.000 habitants
Aguts	60	-	60	679.038	0,09
Subaguts	35	-	35	679.038	0,05
Mitjana i llarga estada	571	339	910	679.038	1,34
Llits hospitalització parcial	30	-	30	679.038	-
Llits Unitat de Crisi de l'Adolescent	12	-	12	679.038	-
<b>Total</b>	<b>708</b>	<b>339</b>	<b>1047</b>	<b>679.038</b>	<b>1,54</b>

Font: Unitat de Planificació

(1) Població de les RS Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre. Dades del RCA el 31.01.05

## ▪ Centres sociosanitaris

Els centres sociosanitaris són els recursos d'internament dotats de les característiques estructurals i del personal necessari per atendre pacients amb problemes sociosanitaris. Poden ser centres d'internament de finalitat sociosanitària exclusivament o hospitals autoritzats tant per a l'internament agut com per al sociosanitari i/o psiquiàtric.

Els centres sociosanitaris estan formats per una o més de les unitats següents:

- **Unitat de llarga estada**

És la unitat d'hospitalització que té com a funció el tractament rehabilitador, de cures de manteniment, de profilaxi de complicacions i també de suport a persones grans amb malalties cròniques de llarga evolució que han generat incapacitats funcionals de major o menor grau, a fi d'aconseguir la màxima autonomia que permeti la situació del malalt. Dins d'aquestes unitats s'inclou l'atenció a persones amb demència avançada o amb algun altre trastorn cognitiu de tipus crònic. Quan les persones hospitalitzades amb aquestes patologies són prou nombroses, cal ubicar-les en unitats diferenciades de psicogeriatría.

- **Unitat de convalsència**

És la unitat d'hospitalització que té com a objectiu restablir aquelles funcions o activitats que hagin estat afectades, parcialment o totalment, per diferents patologies. Es tracta de persones grans amb malalties de base que necessiten una recuperació funcional després de patir un procés quirúrgic, traumatològic o mèdic, prèviament tractat en una fase aguda. L'estada mitjana recomanable dels pacients en aquestes unitats és de 30-60 dies.

- **Unitat de cures pal·liatives**

És la unitat d'hospitalització que té com a funció oferir tractament pal·liatiu i de confort a pacients amb càncer avançat o altres malalties inguaribles en fase terminal. El control de símptomes, el suport emocional al malalt i a la seva família són els objectius que ha de perseguir la unitat. L'estada mitjana recomanable dels pacients en aquestes unitats és de 30 dies.

- **Unitat de mitjana estada polivalent**

Servei destinat a l'atenció de convalsència i cures pal·liatives en unitats que, per les seves dimensions i criteris de planificació, no poden dur a terme aquestes activitats d'una manera específica.

**Taula 24. Recursos d'internament sociosanitaris**

Nom centre	Llarga estada	Convalsència	Cures pal·liatives	Mitjana estada polivalent	Total llits
Ciutat de Reus	52	-	-	-	52
Hospital Sociosanitari Francolí	85	45	10	12	152
Pius Hospital	55	26	5	-	86
Centre Sociosanitari Sta. Tecla Llevant	59	-	-	14	73
Policlínica El Vendrell	58	-	-	17	75
Hospital Universitari Sant Joan	-	32	10	-	42
Residència Monterols	70	30*	-	-	100
Residència Vila-seca	25	-	-	-	25
<b>Total</b>	<b>404</b>	<b>133</b>	<b>25</b>	<b>43</b>	<b>605</b>

Font: Unitat d'Atenció al Ciutadà

\*15 d'aquestes places són de mitjana estada psicogeriatría.

Taula 25. Distribució territorial dels recursos d'internament de la Regió Sanitària Camp de Tarragona

	Hospitals d'aguts		Hospitals psiquiàtrics		Centres sociosanitaris		Total
	Centres	Llits	Centres	Llits	Centres	Llits	
Alt Camp	1	79	-	-	1	86	165
Baix Camp	2	325	2	1.005	3	194	1.524
Baix Penedès	1	100	-	-	1	75	175
Tarragonès	2	535	-	-	3	250	785
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>1.039</b>	<b>2</b>	<b>1.005</b>	<b>8</b>	<b>605</b>	<b>2.649</b>

Font: Unitat de Planificació

## 2.2.2. Recursos de consulta ambulatoria especialitzada

Són tots els centres i els serveis on es presta l'atenció especialitzada sense internament: centres d'atenció especialitzada descentralitzada (abans, 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 drogodependències (CASD).

### ▪ Centres d'atenció primària especialitzada i consultes externes hospitalàries

#### • Centres d'atenció especialitzada descentralitzada

Són els centres d'atenció especialitzada que, amb dependència funcional dels serveis hospitalaris, presten la seva atenció descentralitzadament de les consultes externes hospitalàries. El desplegament de la reordenació de l'atenció especialitzada ha anat desplaçant l'activitat duta a terme en aquests centres a les consultes externes dels hospitals. A la Regió encara en resten dos: el CAP d'atenció especialitzada Torreforta-La Granja (que depèn de l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII) i el del CAP Sant Pere de Reus (que depèn de l'Hospital Sant Joan de Reus).

#### • 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 6 centres hospitalaris..

### ▪ 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 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 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 propera als 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 d'organització i, mitjançant aquestes consultes perifèriques, pot millorar la qualitat de l'assistència i el rendiment dels recursos, i garantir l'accessibilitat geogràfica a tot el territori.

La nostra Regió té 5 centres destinats a atendre la població adulta (CSMA) que estan ubicats a: Valls, 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 Reus, Valls, Tarragona i el Vendrell. El seu servei també està contractat amb l'Institut Pere Mata.

### ▪ Centres d'atenció i seguiment de les drogodependències

La xarxa d'atenció a les drogodependències (XAD) compta amb centres d'atenció i seguiment de drogodependències que ofereixen tractament ambulatori especialitzat als drogodependents. Aquests centres poden oferir diferents modalitats de tractaments: tractament amb metadona, programes de manteniment amb antagonistes, etc.

Tot i l'existència d'aquests recursos específics, també s'atenen problemes relacionats amb les drogodependències als CAP II, a les consultes externes dels hospitals i als centres de salut mental.

A la nostra Regió, aquest tipus de servei s'ofereix 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 CASD.

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, amb la coordinació de la Direcció General de Drogodependències i Sida del Departament de Salut.

## 2.2.3. Recursos d'hospital de dia

### ▪ Aguts

Dispositius que hi ha als hospitals de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (XHUP) per prestar atenció mèdica o d'infermeria en un mateix dia i per aplicar determinats procediments diagnòstics o terapèutics reiterats.

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 l'estada de dia.

Tots els centres hospitalaris de la Regió excepte el Centre Mèdic Quirúrgic de Reus tenen hospital de dia.

### ▪ Sociosanitari

És un servei d'assistència interdisciplinària, de predomini sanitari, on el pacient amb malalties i incapacitats físiques o psíquiques acudeix durant el dia per rebre tractament integral i tornar després al seu domicili.

El tractament comprèn des de les cures d'infermeria i l'administració de medicació, la reeducació motriu pròpia de la fisioteràpia i l'ergoteràpia, fins a les diverses modalitats de treball intel·lectual i corporal: teràpia ocupacional, psicoestimulació, orientació a la realitat i teràpia recreativa.

**Taula 26. Hospitals de dia socio-sanitaris**

Centre	Població	Places
Hospital de Dia Francolí	Tarragona	45
Centre Socio-sanitari Sta. Tecla Llevant	Tarragona	20
Pius Hospital	Valls	25
Ciutat de Reus	Reus	20
Policlínica Comarcal	El Vendrell	20
Residència Monterols	Reus	20
Fundació Esclerosi Múltiple	Reus	18
<b>Total</b>		<b>168</b>

- **Psiquiàtric**

Dispositiu assistencial on es fan intervencions terapèutiques de caràcter multidimensional que combinen els tractaments psicofarmacològics, psicoterapèutics i de rehabilitació en el marc d'una intervenció relacional i institucional en règim d'hospitalització exclusivament diürna, que té com a objectiu aconseguir la reinserció familiar, social i laboral de les persones amb trastorn mental, segons les possibilitats evolutives de cada situació.

Tant l'Hospital de Dia d'Adults, ubicat a Tarragona, com l'Hospital de Dia d'Adolescents, ubicat a Reus, compten amb 15 places cadascun i els gestiona l'Institut Pere Mata.

## 2.2.4. Recursos d'atenció a les urgències i a les emergències

La urgència és el problema de salut que requereix una atenció immediata a causa del seu risc intrínsec, vital o per a la integritat física del pacient. 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**

Són el conjunt d'activitats i procediments que es realitzen als pacients que accedeixen al centre per iniciativa pròpia o per altres vies, 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, hi ha urgències hospitalàries als quatre 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

Des del juliol de 2006, són quatre les bases assistencials ubicades en centres sanitaris de la Regió: Tarragona, Reus, El Vendrell i Montblanc, i estan dotades dels recursos humans i materials necessaris per donar resposta a les demandes que es produeixen:

- **Serveis de trasllat interhospitalari**

Són aquells trasllats medicalitzats interhospitalaris que, segons criteri mèdic, requereixen transport assistit des d'un centre hospitalari a un altre de major complexitat (per manca de llits de crítics, procediments diagnòstics o terapèutics).

- **Serveis assistencials primaris d'emergència**

Aquests serveis assisteixen accidentats i malalts crítics al mateix lloc on es produeix l'accident o la malaltia. A més, s'encarreguen de traslladar els malalts crítics que requereixen un transport assistit cap a una unitat especialitzada i també col·laboren amb altres entitats públiques o privades en l'assistència en situacions de catàstrofe.

Des del maig de 2006, el Centre Coordinador Sanitari Tarragona – Terres de l'Ebre 061, gestionat per SEMSA, es va traslladar a la central de coordinació única de SEMSA ubicada a l'Hospitalet de Llobregat des d'on es gestiona tota la demanda de serveis d'urgències i emergències sanitàries de Catalunya.

## 2.2.5. Altres recursos d'atenció especialitzada

- **Unitats funcionals interdisciplinàries sociosanitàries (UFISS) que actuen a nivell hospitalari**

Són unitats de valoració de pacients ingressats en hospitals d'aguts o en hospitals psiquiàtrics. Segons la tipologia de pacients que atenen i la dependència funcional, podem distingir diferents tipologies d'UFISS:

- **UFISS de geriatria**, dependent del servei de medicina interna i destinada a atendre pacients geriàtrics.
- **UFISS de cures pal·liatives**, dependent del servei d'oncologia i destinada a atendre pacients en fase terminal.
- **UFISS respiratòria**, destinada a fer el seguiment de pacients amb malaltia respiratòria crònica.
- **UFISS de deteriorament cognitiu**, destinada a fer avaluació funcional, diagnòstic, registre i seguiment a llarg termini de pacients amb patologies que cursen amb deteriorament cognitiu com la demència, i ubicada normalment en hospitals psiquiàtrics.
- **UFISS mixta**, destinada a valorar pacients que han de ser donats d'alta d'hospitals d'aguts per a un possible ingrés en centres sociosanitaris, on està ubicada.

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

UFISS	Entitat proveïdora
Cures pal·liatives	Hospital Universitari Sant Joan de Reus
Cures pal·liatives	Gestió i Prestació de Serveis de Salut
Geriatria	Hospital Universitari Sant Joan de Reus
Geriatria	Gestió i Prestació de Serveis de Salut
Mixta	Pius Hospital
Mixta	Hospital Sant Pau i Santa Tecla
Demències	Institut Pere Mata (Reus)
Demències	Institut Pere Mata (Tarragona)

### ▪ 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 per un metge, dos o tres diplomats en infermeria i un treballador social. Atenen directament els pacients, a petició dels professionals de l'atenció primària sanitària i social, i de comú acord amb aquests.

PADES	Entitat proveïdora
Tarragona	Gestió i Prestació de Serveis de Salut
Tarragonès	Gestió i Prestació de Serveis de Salut
Reus	SAGESSA
Baix Camp	SAGESSA
Valls	Pius Hospital
Baix Penedès	Fundació CAUS

### ▪ Equips d'avaluació integral ambulatoria (EAIA)

Aquests equips han de donar resposta al creixent envelliment de la població i a la necessitat que hi hagi una major accessibilitat a la xarxa sociosanitària, facilitant les consultes especialitzades. A la Regió comptem amb set equips d'avaluació integral ambulatoria (EAIA): un de trastorns cognitius, tres de geriatria i tres de cures pal·liatives.

EAIA	Entitat proveïdora
Cures pal·liatives	Hospital Sant Joan de Reus
Cures pal·liatives	Gestió i Prestació de Serveis de Salut
Cures pal·liatives	Pius Hospital
Geriatria	Hospital Sant Joan de Reus
Geriatria	Gestió i Prestació de Serveis de Salut
Geriatria	Pius Hospital
Trastorns cognitius	Pius Hospital

### ▪ 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 tres d'aquests centres per a adults: un a Reus, amb 30 places, un a Tarragona, amb 35 places, i un altre al Vendrell, amb 20 places, contractats amb l'Institut Pere Mata.

### ▪ Rehabilitació

Els serveis de rehabilitació ofereixen atenció ambulatoria als centres hospitalaris i a les unitats de rehabilitació, i també al domicili. Inclouen la logopèdia com una prestació de la cartera de serveis.

Els recursos de rehabilitació de la Regió són els següents:

<b>Àmbit territorial</b>	<b>Centres de rehabilitació</b>
Tarragonès	Hosp. Univ. Joan XXIII, Hosp. Sociosanitari Francolí, CAP Catalunya, CAP Torreforta, Hosp. St. Pau i Sta. Tecla, CAP Llevant, CAP Salou i CAP Constantí
Baix Camp	Hosp. Universitari Sant Joan de Reus, CAP Cambrils, CAP St. Pere, CAP Mont-roig del Camp i CAP Les Borges del Camp
Alt Camp/Conca de Barberà	Pius Hospital de Valls, CAP Montblanc
Baix Penedès	Hospital Comarcal del Vendrell

#### ▪ **Cirurgia major ambulatoria**

La cirurgia major ambulatoria (CMA) és un procediment quirúrgic de mitjana o d'alta complexitat que no requereix hospitalització convencional. Necessita un període d'observació i control poc intensiu i de curta durada a l'hospital i, 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 els 6 hospitals.

#### ▪ **Cirurgia menor ambulatoria**

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**

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 s'ofereix als usuaris de la Regió, en part, a l'Hospital Universitari Sant Joan, que és el de referència per a tota la Regió, i la resta d'usuaris es deriven a Barcelona.

#### ▪ **Tractament de la insuficiència renal crònica**

Hi ha tres nivells d'assistència: els serveis de nefrologia, que entre d'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 els centres de diàlisi de l'Institut Nefrològic Santa Tecla i el Reus Medical.

## 2.3. Activitat d'atenció especialitzada

### 2.3.1. Activitat d'internament

- Hospitalització general aguda

Taula 27. Activitat d'hospitalització, estada mitjana i freqüentació als hospitals d'aguts

Centre	Població de referència	Altes (1)	Estada mitjana	Freqüentació (altes/1.000 h.)
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	56.452	8.473		150,1
Pius Hospital de Valls	62.385	5.770	4,6	92,5
Hosp. Universitari St. Joan de Reus		12.636		
Centre MQ Reus (2)	189.798	2.614	5,1	80,3
Hospital Universitari Joan XXIII	168.943	15.735		93,1
Hospital Comarcal del Vendrell	69.162	2.662	4,9	38,5
<b>Total</b>	<b>546.740</b>	<b>47.890</b>	<b>5,0</b>	<b>87,6</b>

(1) Inclou CMA

(2) Freqüentació i estada mitjana conjunta dels dos centres

Font: CMBDAH i Unitat de Compra de Serveis

Taula 28. Activitat d'hospitalització dels usuaris de la RSCT segons l'hospital o la regió que l'ha dut a terme

Nombre d'altes	Alt Camp i Conca de Barberà	Baix Camp	Baix Penedès	Altebrat	Tarragonès	Total
Hosp. Univ. de Tarragona Joan XXIII	931	1.779	564	57	12.404	15.735
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	247	11.280	128	195	786	12.636
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	141	220	2.547	4	5.561	8.473
Pius Hospital de Valls	5.580	72	13	2	103	5.770
Centre Mèdic Quirúrgic Reus	17	2.518	1	22	56	2.614
Hospital Comarcal del Vendrell	16	5	2.545	1	95	2.662
Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran	4	12	1	0	13	30
Regió Sanitària Lleida	19	36	3	2	30	90
Regió Sanitària Terres de l'Ebre	3	87	3	479	27	599
Regió Sanitària Girona	3	16	1	0	7	27
Regió Sanitària Catalunya Central	228	15	15	0	21	279
Regió Sanitària Barcelona Metropolitana						
Llobregat	188	307	399	17	533	1.444
Garraf i Alt Penedès	24	9	235	0	21	289
Barcelonès Nord i Maresme	24	43	42	0	51	160
Vallès	26	59	57	0	82	224
Barcelona ciutat	292	704	428	30	709	2.163
<b>Total</b>	<b>7.743</b>	<b>17.162</b>	<b>6.982</b>	<b>809</b>	<b>20.499</b>	<b>53.195</b>

<b>Nombre d'altres</b>	<b>Alt Camp i Conca de Barberà</b>	<b>Baix Camp</b>	<b>Baix Penedès</b>	<b>Altebrat</b>	<b>Tarragonès</b>	<b>Total</b>
Regió Sanitària Camp de Tarragona	6.932	15.874	5.798	281	19.005	47.890
Regió Sanitària Barcelona Metropolitana	554	1.122	1.161	47	1.396	4.280
Resta de Catalunya	257	166	23	481	98	1.025
<b>Percentatge</b>						
Hosp. Univ. de Tarragona Joan XXIII	12,0	10,4	8,1	7,0	60,5	29,6
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	3,2	65,7	1,8	24,1	3,8	23,8
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	1,8	1,3	36,5	0,5	27,1	15,9
Pius Hospital de Valls	72,1	0,4	0,2	0,2	0,5	10,8
Centre Mèdic Quirúrgic Reus	0,2	14,7	0,0	2,7	0,3	4,9
Hospital Comarcal del Vendrell	0,2	0,0	36,5	0,1	0,5	5,0
Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1
Regió Sanitària Lleida	0,2	0,2	0,0	0,2	0,1	0,2
Regió Sanitària Terres de l'Ebre	0,0	0,5	0,0	59,2	0,1	1,1
Regió Sanitària Girona	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
Regió Sanitària Catalunya Central	2,9	0,1	0,2	0,0	0,1	0,5
Regió Sanitària Barcelona Metropolitana						
Llobregat	2,4	1,8	5,7	2,1	2,6	2,7
Garraf i Alt Penedès	0,3	0,1	3,4	0,0	0,1	0,5
Barcelonès Nord i Maresme	0,3	0,3	0,6	0,0	0,2	0,3
Vallès	0,3	0,3	0,8	0,0	0,4	0,4
Barcelona ciutat	3,8	4,1	6,1	3,7	3,5	4,1
Regió Sanitària Camp de Tarragona	89,5	92,5	83,0	34,7	92,7	90,0
Regió Sanitària Barcelona Metropolitana	7,2	6,5	16,6	5,8	6,8	8,0
Resta de Catalunya	3,3	1,0	0,3	59,5	0,5	1,9

Font: Unitat de Compra de Serveis

Taula 29. Activitat per categories majors diagnòstiques

Categoria major diagnòstica	Hosp. Univ. de Tarragona Joan XXIII	Hosp. Univ. St. Joan de Reus	Hosp. St. Pau i Sta. Tecla	Pius Hosp. de Valls	CMQ Reus	Hosp. Comarcal del Vendrell	Resta d'hosp.	Total
Sistema nerviós	1.139	749	389	335	191	220	403	3.426
Oftalmologia	642	987	713	726	289	297	289	3.943
Otorrinolaringologia	940	251	411	167	200	76	175	2.220
Sistema respiratori	1.536	1.585	687	642	9	329	333	5.121
Sistema circulatori	1.693	982	806	534	298	343	778	5.434
Sistema digestiu	1.608	1.354	1.177	756	475	401	432	6.203
Ferge/pàncrees	500	558	385	245	32	94	332	2.146
Sistema musculoesquelètic	1.489	1.197	790	603	472	410	538	5.499
Pell/mama	466	437	221	179	290	126	237	1.956
Sistema endocrí/nutrició/metabolisme	143	244	108	66	2	57	99	719
Ronyó/vies urinàries	948	612	418	237	6	76	308	2.605
Aparell genital masculí	384	170	137	110	105	37	89	1.032
Aparell genital femení	293	249	257	158	202	76	137	1.372
Obstetrícia	2.409	1.827	1.098	538	25	0	412	6.309
Perinatal	553	415	248	154	0	0	99	1.469
Hematologia	102	106	166	43	1	34	78	530
Trastorns mieloproliferatius	240	274	50	17	3	15	167	766
Malalties infeccioses/parasitàries	201	193	107	130	1	33	65	730
Psiquiatria	30	34	8	6	8	5	45	136
Drogues	29	5	3	4	0	1	53	95
Lesions/enverinaments	131	80	60	49	2	14	79	415
Cremades	2	6	7	1	0	0	28	44
Altres causes d'atenció sanitària	114	245	199	60	3	8	115	744
Politraumatismes	19	2	7	4	0	1	7	40
Sida	46	70	15	5	0	8	6	150
Diagnòstics principals no agrupats	78	4	6	1	0	1	1	91
<b>Total</b>	<b>15.735</b>	<b>12.636</b>	<b>8.473</b>	<b>5.770</b>	<b>2.614</b>	<b>2.662</b>	<b>5.305</b>	<b>53.195</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

Taula 30. Activitat quirúrgica

Centre	Intervencions programades	Intervencions urgents	Cirurgia major ambulatòria	Total
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	1.695	1.148	1.833	4.676
Pius Hospital de Valls	1.464	582	1.165	3.211
Hospital Universitari Sant Joan	4.243	1.388	1.160	6.791
Hospital Universitari Joan XXIII	3.485	2.912	2.725	9.122
Centre MQ Reus	1.492	0	1.198	2.690
Hospital Comarcal del Vendrell	278	151	1.315	1.744
<b>Total</b>	<b>12.657</b>	<b>6.181</b>	<b>9.396</b>	<b>28.234</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

### ▪ Hospitalització psiquiàtrica

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

**Taula 31. Distribució de les altes dels hospitals psiquiàtrics**

		Nombre d'altes	Estada mitjana	Total estades
Institut Pere Mata	Aguts	947	20,70	19.607
	Subaguts	123	70,78	8.706
	Mitjana i llarga estada	84	-	153.366
	Unitat de Patologia Dual (1)	2	9,00	18
	Hospitalització parcial d'adults	60	82,23	4.934
	Hospitalització parcial d'adolescents	73	61,55	4.493
Sanatori Villablanca	Mitjana i llarga estada	28	-	106.209

(1) Inici d'activitat: desembre de 2006

Font: Facturació entitats proveïdores

### ▪ Hospitalització sociosanitària

Durant l'any 2006 l'Hospital Sociosanitari Francolí ja ha funcionat a ple rendiment. Això ha comportat un increment d'un 13,14 % en la contractació de recursos d'internament sociosanitari respecte a l'any 2005. S'han contractat 216.057 estades, 205.930 de les quals s'han fet efectives. El grau d'ocupació ha estat del 95,31 %.

S'han atès 3.349 pacients; un 23,08 % més que l'any anterior: 1.238 a les places de llarga estada, 1.252 a les unitats de convalsència, 363 a les places de cures pal·liatives i 496 a les unitats de mitjana estada polivalent. L'increment del nombre de pacients atesos s'ha produït en totes les tipologies.

L'estada mitjana del total de recursos d'internament ha estat de 81,27 dies i, segons les modalitats d'internament, ha estat la següent: 225,94 dies a les places de llarga estada, 41,97 dies a les places de convalsència, 23,11 dies a les places de cures pal·liatives i 28,13 dies a les places de mitjana estada polivalent.

Finalment, s'han donat 2.534 altes, la causa fonamental de les quals ha estat el trasllat a domicili (en un 47,16 %) seguida per l'èxitus (en un 23,64 %) i l'ingrés en un centre sociosanitari (en un 17,80 %).

Taula 32. Activitat d'internament socio sanitari en recursos de llarga estada

Centre	Estades	Pacients atesos	Altes	Estada mitjana/altes
CSS Ciutat de Reus	18.609	165	114	122,75
Hospital Sociosanitari Francolí	27.792	308	229	84,62
Pius Hospital	19.639	140	89	424,51
Centre Sanitari Xarxa Sta. Tecla Llevant	17.431	219	153	99,67
Policlínica El Vendrell	20.563	206	130	162,92
Residència Monterols	25.060	128	74	266,45
Residència Vila-seca	8.953	72	47	85,57
<b>Total</b>	<b>138.047</b>	<b>1.238</b>	<b>611</b>	<b>213,84</b>

Font: facturació mecanitzada i Unitat d'Atenció al Ciutadà

Taula 33. Activitat d'internament socio sanitari en recursos de convallescència

Centre	Estades	Pacients atesos	Altes	Estada mitjana/altes
Hospital Sociosanitari Francolí	16.110	486	445	37,15
Pius Hospital	9.439	241	213	45,08
Hospital Universitari Sant Joan	10.797	268	236	47,36
Residència Monterols	10.740	257	228	47,75
<b>Total</b>	<b>47.086</b>	<b>1.252</b>	<b>1.122</b>	<b>42,87</b>

Font: facturació mecanitzada i Unitat d'Atenció al Ciutadà

Taula 34. Activitat d'internament socio sanitari en recursos de les cures pal·liatives

Centre	Estades	Pacients atesos	Altes	Estada mitjana/altes
Hospital Universitari Sant Joan	3.504	140	136	25,16
Pius Hospital	1.250	44	41	30,49
Hospital Sociosanitari Francolí	3.243	179	169	14,88
<b>Total</b>	<b>7.997</b>	<b>363</b>	<b>346</b>	<b>20,99</b>

Font: facturació mecanitzada i Unitat d'Atenció al Ciutadà

Taula 35. Activitat d'internament socio sanitari en recursos de mitjana estada polivalent

Centre	Estades	Pacients atesos	Altes	Estada mitjana/altes
Policlínica del Vendrell	4.721	159	132	37,08
Centre Sanitari Xarxa Sta. Tecla Llevant	5.012	152	152	39,97
Hospital Sociosanitari Francolí	3.067	185	171	17,94
<b>Total</b>	<b>12.800</b>	<b>496</b>	<b>455</b>	<b>30,85</b>

Font: facturació mecanitzada i Unitat d'Atenció al Ciutadà

Taula 36. Total activitat socio sanitària d'internament

	2003	2004	2005	2006
Nombre d'estades causades	168.648	178.233	180.240	205.930
Nombre de pacients atesos	2.157	2.248	2.721	3.349
Altes causades	1.693	1.813	2.011	2.534
Estada mitjana d'altres	85,31	87,85	95,14	78,95

Font: facturació mecanitzada i Unitat d'Atenció al Ciutadà

### 2.3.2 Activitat de consulta ambulatoria especialitzada

- General

Taula 37. Activitat a les consultes externes dels hospitals generals d'aguts

Centre	Població de referència	Primeres visites	Visites totals	Taxa reiteració	Freqüentació (visites/1.000 h.)
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	56.452	45.855	126.750	1,76	2.245,3
Pius Hospital de Valls	62.385	34.496	107.030	2,10	1.715,6
Hospital Universitari Sant Joan (1)		49.859	204.510	3,10	
Centre MQ Reus (2)	189.798	5.848	12.215	1,09	1.141,9
Hospital Universitari Joan XXIII (3)	168.943	81.831	229.486	1,80	1.358,4
Hospital Comarcal del Vendrell	69.162	32.946	92.637	1,81	1.339,4
<b>Total</b>	<b>546.740</b>	<b>250.835</b>	<b>772.628</b>	<b>2,08</b>	<b>1.413,2</b>

(1) Les CE de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus inclouen les visites del CAP II Sant Pere.

(2) Freqüentació conjunta dels dos centres

(3) Les CE de l'Hospital Universitari Joan XXIII inclouen les visites dels CAP II Torreforta i Tarragonès.

Font: Unitat de Compra de Serveis

- Psiquiàtrica

Taula 38. Activitat dels centres de salut mental d'adults

Índex epidemiològic	El Vendrell	Tarragona sud	Tarragona nord	Valls	Reus	Total
Total de pacients tractats	1.989	1.126	3.424	1.718	4.696	12.953
Població atesa	51.253	31.924	141.509	49.303	140.200	414.189
Primeres visites/1.000 h.	17,3	16,3	10,3	12,8	13,9	13,16
Casos tractats/1.000 h.	38,8	35,2	24,1	34,8	33,4	31,27

Tipus de visita	El Vendrell	Tarragona sud	Tarragona nord	Valls	Reus	Total
Nombre primeres visites	889	522	1.456	633	1.951	5.451
Successives individuals	8.128	3.560	15.838	5.629	18.475	51.630
Visites especials	8	40	125	13	38	224

Font: Facturació entitat proveïdora i Memòria de l'Institut Pere Mata

**Taula 39. Activitat dels centres de salut mental infantojuvenils**

Índex epidemiològic	El Vendrell	Tarragona	Valls	Reus	Total
Total de pacients tractats	470	1.444	308	1.050	3.272
Població atesa	14.064	43.478	11.777	36.670	105.989
Primeres visites/1.000 hab.	18,7	16,7	14,6	14,0	15,8
Casos tractats/1.000 hab.	33,4	33,2	26,2	28,6	30,49
Tipus de visita	El Vendrell	Tarragona	Valls	Reus	Total
Nombre de primeres visites	263	728	173	514	1.678
Successives individuals	1519	5.896	904	4.724	13.043
Visites especials	0	79	0	59	138

Font: Facturació entitat proveïdora i Memòria de l'Institut Pere mata

- Centres d'atenció i seguiment de les drogodependències

**Taula 40. Pressupost de contractació dels serveis**

	2005	2006
<b>Hospital Universitari Sant Joan:</b>	342.797,03	357.228,78
CASD Reus i metadona		
<b>Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII:</b>	478.031,52	498.156,65
CASD Tarragona, metadona i unitat de desintoxicació		
Institut Municipal de Serveis Socials Tarragona	359.469,48	374.603,15
CASD Tarragona		
<b>Ajuntament de Reus:</b>	184.544,05	215.439,66
CASD Reus		
<b>Total</b>	<b>1.365.842,08</b>	<b>1.445.428,24</b>

CASD: centre d'atenció i seguiment de les drogodependències

### 2.3.3. Activitat d'hospitals de dia

- Hospital d'aguts

**Taula 41. Activitat dels hospitals de dia d'aguts**

Centre	Població de referència	Activitat	Freqüentació (hosp.dia/1.000 h.)
Hospital St. Pau i Sta. Tecla (1)	56.452	1.973	34,9
Pius Hospital de Valls	62.385	2.854	45,7
Hospital Universitari Sant Joan		18.665	98,3
Centre MQ Reus	189.798	0	
Hospital Universitari Joan XXIII	168.943	8.271	48,9
Hospital Comarcal del Vendrell (2)	69.162	565	8,2
<b>Total</b>	<b>546.740</b>	<b>32.328</b>	<b>59,1</b>

(1) L'activitat de l'Hospital St.Pau i Sta.Tecla inclou 11 mesos de l'Hospital Comarcal del Vendrell.

(2) L'activitat correspon a un mes.

Font: Unitat de Compra de Serveis

- **Sociosanitari**

Els hospitals de dia han atès un total de 528 pacients. S'han donat 300 altes, el motiu principal de les quals ha estat la permanència al domicili (61,67 %), seguit de l'ingrés en un centre sociosanitari (en un 11,33 %). L'estada mitjana de l'hospital de dia ha estat de 97,09 dies.

**Taula 42. Activitat dels hospitals de dia sociosanitaris**

Centre	Estades		Pacients atesos		Altes	
	2005	2006	2005	2006	2005	2006
Ciutat de Reus	4.660	4.781	52	60	29	40
Pius Hospital	6.078	6.121	78	93	49	62
Policlínica del Vendrell	4.931	4.916	43	38	24	18
CS Xarxa Sta. Tecla Llevant	4.909	5.040	54	70	30	35
Hosp. Sociosanitari Francolí	5.757	10.069	125	165	43	94
Residència Monterols	4.673	4.380	46	34	26	25
Fundació Esclerosi Múltiple	4.438	4.457	70	68	32	26
<b>Total</b>	<b>35.446</b>	<b>39.764</b>	<b>468</b>	<b>528</b>	<b>233</b>	<b>300</b>

Font: facturació mecanitzada i Unitat d'Atenció al Ciutadà

- **Psiquiàtric**

L'Hospital de Dia d'Adults de Tarragona ha atès 4.934 pacients, ha donat 60 altes i l'estada mitjana ha estat de 82,23 dies.

### 2.3.4. Activitat d'urgències i emergències

- **Urgències hospitalàries**

**Taula 43. Distribució del nombre d'urgències ateses als hospitals d'aguts**

Centre	Població de referència	Urgències sense ingrés	Urgències amb ingrés	Urgències totals	Pressió d'urgències (1)	Freqüentació (urgències / 1.000 h.)
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	56.452	38.250	4.829	43.079	0,57	763,1
Pius Hospital de Valls	62.385	27.587	3.500	31.087	0,61	498,3
Hospital Universitari Sant Joan Centre MQ Reus	189.798	62.435 0	6.062 0	68.497 0	0,48	360,9
Hospital Universitari Joan XXIII	168.943	85.158	10.188	95.346	0,65	564,37
Hospital Comarcal del Vendrell	69.162	69.061	1.398	70.459	0,53	1.018,8
<b>Total</b>	<b>546.740</b>	<b>282.491</b>	<b>25.977</b>	<b>308.468</b>	<b>0,54</b>	<b>557,9</b>

(1) Nombre d'urgències amb ingrés/nombre d'altes

Font: Unitat de Compra de Serveis

- **Urgències extrahospitalàries**

Dins dels programes d'especial interès pel Departament de Salut hi ha el Programa d'absorció d'urgències, contractat amb Gestió Pius Hospital de Valls SA, amb un cost de 373.315,35 euros, i el Programa d'atenció a les urgències del Vendrell, que fins al 2005 ha estat contractat amb la Xarxa Sanitària i Social Sta. Tecla i, a partir del 2006, ha passat a ser contractat com a activitat d'urgències de l'Hospital Comarcal del Vendrell.

- **Sistema d'emergències mèdiques**

**Taula 44. Activitat de serveis de trasllat interhospitalari duta a terme per bases i tipus de recursos**

<b>Suport vital avançat</b>	<b>Adults</b>	<b>Pediàtrics</b>
Reus	438	5
El Vendrell	158	7
Tarragona	70	2
Montblanc	7	0
<b>Total</b>	<b>673</b>	<b>14</b>

<b>Suport vital bàsic</b>	<b>Adults</b>	<b>Pediàtrics</b>
Reus	2	0
El Vendrell	2	1
Tarragona	1	0
Valls	1	1
Cambrils	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>2</b>

Font: sistema d'emergències mèdiques (SEM)

**Taula 45. Activitat de serveis assistencials primaris d'emergència per bases d'acord amb la finalització del servei**

<b>Finalització</b>	<b>El Vendrell</b>	<b>Reus</b>	<b>Tarragona</b>	<b>Montblanc</b>	<b>Total</b>
Serveis realitzats	781	414	1.195	185	2.575
Sortides blanques	37	38	85	19	179
Serveis cancel·lats amb mobilització	204	164	337	46	751
Serveis cancel·lats sense mobilització	297	335	590	61	1.283
Serveis preventius	2	0	3	0	5
Altres	72	31	62	7	172
<b>Total</b>	<b>1.393</b>	<b>982</b>	<b>2.272</b>	<b>318</b>	<b>4.965</b>

Font: sistema d'emergències mèdiques (SEM)

### 2.3.5. Altres tipus d'activitat de l'atenció especialitzada

- Unitats funcionals interdisciplinàries socio sanitàries (UFISS)

L'activitat duta a terme per les UFISS ha estat superior a la de l'any 2005. S'han atès 5.668 pacients i s'han donat 3.101 altes, un 40,86 % de les quals ha estat per ingrés en un centre socio sanitari, un 25,02 % per èxits i un 21,64 % per altes a domicili.

**Taula 46. Activitat assistencial de les UFISS**

	2005		2006	
	Pacients atesos	Altes	Pacients atesos	Altes
UFISS de cures pal·liatives Hospital Universitari Sant Joan de Reus	532	460	666	297
UFISS mixta Pius Hospital de Valls	299	292	298	292
UFISS mixta Hospital St. Pau i Sta. Tecla	370	370	334	305
UFISS de cures pal·liatives Hospital Socio sanitari Francolí	427	380	282	278
UFISS trastorns cognitius Institut Pere Mata Tarragona	2.549	529	1.636	577
UFISS trastorns cognitius Institut Pere Mata Reus			1.297	212
UFISS geriàtrica Hospital Socio sanitari Francolí	374	361	626	611
UFISS geriàtrica Hospital Universitari Sant Joan de Reus	465	465	529	529
<b>Total</b>	<b>5.016</b>	<b>2.857</b>	<b>5.668</b>	<b>3.101</b>

Font: facturació mecanitzada i Unitat d'Atenció al Ciutadà

- PADES

Els equips de suport PADES han atès 1.150 pacients i han donat 1.041 altes, un 32,76 % de les quals han estat motivades per èxits, un 20,85 % per la permanència al domicili i un 19,50 % per ingrés en un hospital d'aguts.

**Taula 47. Activitat assistencial dels PADES**

	2005		2006	
	Pacients atesos	Altes	Pacients atesos	Altes
Tarragona	253	217	263	236
Tarragonès	208	187	165	150
Reus	318	285	209	257
Baix Camp			124	78
Valls	278	243	264	229
Baix Penedès	120	87	125	91
<b>Total</b>	<b>1.177</b>	<b>1.019</b>	<b>1.150</b>	<b>1.041</b>

Font: facturació mecanitzada i Unitat d'Atenció al Ciutadà

- Rehabilitació
- Rehabilitació en salut mental

Taula 48. Activitat dels centres de dia de salut mental 2006

Índex epidemiològic	Centre de dia Tarragona	Centre de dia Reus	Centre de dia El Vendrell	Total
Sessions realitzades	9.250	8.263	7.089	24.602
Nombre de casos nous	23	13	9	45
Total de pacients tractats	75	60	47	182
Nombre d'altres	35	34	19	88
Població atesa	222.736	145.834	51.253	419.823
Casos nous/1.000 h./any	0,10	0,09	0,17	0,10
Casos tractats/1.000 h./any	0,33	0,41	0,91	0,43

Font: Unitat de Compra de Serveis

- Rehabilitació hospitalària, extrahospitalària ambulatoria i domiciliària, i logopèdia

Taula 49. Distribució dels processos de rehabilitació per entitats proveïdores

Entitat proveïdora	RHB ambulatoria	RHB domiciliària no GD*	RHB domiciliària GD*	Logopèdia	Total
Institut Català de la Salut	7.140	-	-	-	7.140
Gestió i Prestació de Serveis de Salut	1.870	938	33	774	3.615
Hospital Univ. St. Joan de Reus	2.534	265	14	217	3.030
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	3.485	657	25	281	4.448
Hospital Comarcal del Vendrell	198	37	1	14	250
Pius Hospital de Valls	2.134	238	10	166	2.548
Hospital Univ. de Tarragona Joan XXIII	1.122	-	-	-	1.122
<b>Total</b>	<b>18.483</b>	<b>2.135</b>	<b>83</b>	<b>1.452</b>	<b>22.153</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

\*GD: grans discapacitats

Taula 50. Distribució de l'assignació pressupostària per entitats proveïdores

Entitat proveïdora	RHB ambulatoria	RHB domiciliària no GD*	RHB domiciliària GD*	Logopèdia	Total
Institut Català de la Salut	972.528,50	-	-	-	972.528,50
Gestió i Prestació de Serveis de Salut	254.889,50	515.679,30	66.918,00	136.805,20	974.292,00
Hospital Univ. St. Joan de Reus	334.234,60	143.868,50	27.829,20	38.224,55	544.156,85
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	459.671,50	356.685,30	49.695,00	49.498,15	915.549,95
Hospital Comarcal del Vendrell	26.116,20	20.087,30	1.987,80	2.466,10	50.657,40
Pius Hospital de Valls	281.474,60	129.210,20	19.878,00	29.240,90	459.803,70
Hosp. Univ. de Tarragona Joan XXIII	147.991,80	-	-	-	147.991,80
<b>Total</b>	<b>2.476.906,70</b>	<b>1.165.530,60</b>	<b>166.308,00</b>	<b>256.234,90</b>	<b>4.064.980,20</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

\*GD: grans discapacitats

- **Cirurgia major ambulatoria**

Taula 51. Intervencions de cirurgia major ambulatoria

Centre	Intervencions	
	2005	2006
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	3.441	2.725
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	2.276	1.833
Pius Hospital de Valls	1.135	1.165
Hospital Universitari St. Joan de Reus	834	1.160
Centre MQ de Reus	1.115	1.198
Hospital Comarcal del Vendrell	0	1.315
<b>Total</b>	<b>8.801</b>	<b>9.396</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

- **Cirurgia menor ambulatoria**

Taula 52. Intervencions de cirurgia menor ambulatoria

Centre	Població de referència	Intervencions	Freqüència (altes / 1.000 h.)
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	56.452	3.878	68,7
Pius Hospital de Valls	62.385	3.340	53,5
Hospital Univ. Sant Joan de Reus		1.401	
Centre MQ Reus	189.798	1.761	16,7
Hospital Universitari Joan XXIII	168.943	2.797	16,6
Hospital Comarcal del Vendrell	69.162	95	16,5
<b>Total</b>	<b>546.740</b>	<b>13.272</b>	<b>24,3</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

- **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 53. Activitat i cost en el tractament de radioteràpia

	Sessions		Import	
	2005	2006	2005	2006
Nivell I	259	238	165.673,68	159.574,03
Nivell II	249	207	529.485,64	509.836,32
Nivell III	543	659	1.200.016,12	1.530.285,01
<b>Total</b>	<b>1.051</b>	<b>1.104</b>	<b>1.895.176,12</b>	<b>2.199.695,36</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

- **Altres assignacions i programes**

**Taula 54. Assignació als hospitals d'aguts per a la compra de productes intermedis**

<b>Hospitals d'aguts</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>
Hospital Universitari Joan XXIII	656.494,63	806.288,24
Pius Hospital de Valls	537.281,13	559.900,67
Centre MQ de Reus	628.295,72	727.295,08
Hospital Universitari St. Joan de Reus	1.333.358,54	1.803.054,04
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	1.125.264,47	1.303.901,85
Hospital Comarcal del Vendrell	0,00	20.868,35
<b>Total</b>	<b>4.280.694,49</b>	<b>5.221.308,23</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

Els productes intermedis són aquells productes no finalistes i de suport al procés diagnòstic que deriven de l'activitat assistencial dels centres sanitaris.

**Taula 55. Pagament per al compliment dels objectius del Pla de salut**

<b>Hospitals d'aguts</b>	<b>Import</b>	
	<b>2005</b>	<b>2006</b>
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	148.590,55	148.590,55
Pius Hospital de Valls	64.562,77	64.562,77
Hospital St. Joan de Reus	144.323,50	144.323,50
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	84.821,47	84.821,47
<b>Total</b>	<b>442.298,29</b>	<b>442.298,29</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

**Programa de docència i recerca**

Els hospitals acreditats per a la **docència de pregrau** (Hospital Sant Pau i Santa Tecla i Pius Hospital de Valls) reben el pagament dels costos indirectes que comporta la formació docent pregraduada dels estudiants amb relació als consums addicionals de les unitats assistencials que intervenen en aquesta formació (material sanitari, reactius de laboratori, etc.), i d'altres costos de manteniment que puguin derivar-se d'aquesta activitat.

Els hospitals acreditats per a la **docència de postgrau** (Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII i Hospital Universitari Sant Joan) reben el pagament dels costos directes -retribucions dels residents en període de formació especialitzada- i dels costos indirectes que comporta la formació docent postgraduada dels residents amb relació als consums addicionals de les unitats acreditades per a la seva formació (material sanitari, reactius de laboratori, petit instrumental, etc.), així com altres costos de manteniment que puguin derivar-se d'aquesta activitat.

**Taula 56. Cost del Programa de docència i recerca en els hospitals acreditats de la XHUP de la Regió**

<b>Centres acreditats</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>
Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	2.449.937,30	2.584.041,38
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	72.121,45	72.121,45
Hospital Universitari Sant Joan de Reus	831.910,54	853.345,16
Pius Hospital de Valls	31.553,14	31.553,14
<b>Total</b>	<b>3.385.522,43</b>	<b>3.541.061,13</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

### Programa d'atenció als malalts penitenciaris

D'acord amb el conveni subscrit entre els departaments de Justícia i de Salut, l'SCS ha de vetllar per l'atenció especialitzada de la població penitenciària. La Regió té contractat aquest servei, que l'any 2006 ha suposat un cost de 192.066,13 €, amb la Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla.

Taula 57. Activitat del Programa d'atenció als malalts penitenciaris

Activitat	2005	2006
Urgències	255	271
Primeres visites	261	416
Visites successives	110	55
Altes hospitalàries	16	19

Font: Unitat de Compra de Serveis

### Programa de cribatge de càncer de mama

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

Taula 58. Cost del Programa de cribatge de càncer de mama per unitats radiològiques i nombre de participants

Centre	2005	2006	Participants (1)	Percentatge de participació (2)
Pius Hospital	52.541,12	54.753,10	1.616	75,6 %
Hospital Universitari St. Joan	279.919,02	291.703,61	6.160	67,9 %
Hospital Universitari Joan XXIII	137.348,01	143.130,36	4.574	59,5 %
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	93.854,03	111.594,06	2.582	56,7 %
Hospital Comarcal del Vendrell	0,00	1.723,60	0	-
<b>Total</b>	<b>563.662,18</b>	<b>602.904,73</b>	14.932	63,7 %

(1) Dones participants en la primera i la segona citació de les convidades al programa

(2) Dones participants en la primera i la segona citació respecte al total de convidades al programa

Font: Unitat de Compra de Serveis

### Unitat de rehabilitació de trastorns alimentaris

Ubicada a l'Hospital Universitari de Tarragona Joan 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 participen pediatres, psiquiatres infantils, psicòlegs, diplomats en infermeria, experts en nutrició, dietistes i treballadors socials. L'any 2006, aquesta Unitat ha comptat amb un pressupost de 275.546,15 €.

### Pla integral d'urgències de Catalunya

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, i ha inclòs accions orientades a potenciar programes d'atenció domiciliària, augmentar la cobertura de la vacunació antigripal i antipneumocòcica, i reforçar el personal mèdic i d'infermeria als centres d'atenció primària, atenció continuada i serveis d'urgències hospitalàries.

**Taula 59. Contractació d'altres pel PIUC**

<b>Hospitals d'aguts</b>	<b>Altes</b>	<b>Import</b>
Pius Hospital de Valls	66	66.234,48
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	92	92.326,85
Hospital Universitari Sant Joan	80	80.284,22
<b>Total</b>	<b>238</b>	<b>238.845,55</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

### Programa de trasplantament

**Taula 60. Contractació per extracció d'òrgans. Programa de trasplantament**

<b>Centre</b>	<b>Òrgans extrets</b>	<b>Import</b>
Pius Hospital de Valls	3	3.021,57
Hospital Universitari Sant Joan	3	3.021,57
Hospital Universitari Joan XXIII	25	25.179,75
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>31.222,89</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

### Pla de xoc de llistes d'espera

- Contractació selectiva i addicional per reduir llistes d'espera

**Taula 61. Per centres hospitalaris**

<b>Hospitals d'aguts</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>
Pius Hospital de Valls	391.092,15	665.424,42
Hospital St. Joan de Reus	460.053,90	1.115.412,05
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	470.263,74	0,00
<b>Total</b>	<b>1.321.409,79</b>	<b>1.780.836,47</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

Taula 62. Per procediments

Procediment	Tarifa	Selectiva	Addicional	Total*	
				Procediments	Import
Cataracta	1.010,64	2.680	600	3.280	606.384,00
Varius	1.010,64	910	35	945	35.372,40
Hèrnia	1.010,99	1.305	0	1.305	0,00
Colecistectomia	1.054,66	618	50	668	52.733,00
Artroscòpia	753,34	412	80	492	60267,20
Prostatectomia	941,66	270	0	270	0,00
Canal carpià	753,34	540	82	622	61.773,88
Amigdalectomia	339,01	524	0	524	0,00
Circumcisió	339,01	550	0	550	0,00
Pròtesi de maluc	3.304,06	400	10	410	33.040,60
Pròtesi de genoll	5.274,38	534	138	672	727.864,44
Histerectomia	1.205,31	361	25	386	30.132,75
Hàl·lux valg	753,34	332	230	562	173.268,20
Quist pilonidal	339,01	340	0	340	0,00
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>9.776</b>	<b>1.250</b>	<b>11.026</b>	<b>1.780.836,47</b>

\* La compra selectiva està inclosa en el contracte general dels centres. La compra addicional es contracta a banda d'acord amb les tarifes indicades.

Font: Unitat de Compra de Serveis

Taula 63. Pacients en llista d'espera quirúrgica (el 31.12.06)

	Hospital Univ. Joan XXIII	Hospital Univ. Sant Joan	Hospital St. Pau i Sta. Tecla	Pius Hospital	Hospital Comarcal del Vendrell	Total
Cataracta	199	365	234	270	166	<b>1.234</b>
Variu	1	16	50	13	12	<b>92</b>
Hèrnies	80	28	30	42	16	<b>196</b>
Colecistectomia	47	55	9	22	10	<b>143</b>
Artroscòpia	8	32	67	8	65	<b>180</b>
Prostatectomia	14	22	13	10	0	<b>59</b>
Canal carpià	7	20	63	37	7	<b>134</b>
Amigdalectomia	46	9	50	27	7	<b>139</b>
Circumcisió	53	0	0	4	0	<b>57</b>
Pròtesi de maluc	8	38	27	17	20	<b>110</b>
Pròtesi de genoll	53	157	123	57	143	<b>533</b>
Histerectomia	16	26	42	33	7	<b>124</b>
Galindons	33	47	64	66	66	<b>276</b>
Quist pilonidal	4	0	3	9	4	<b>20</b>
<b>Total</b>	<b>569</b>	<b>815</b>	<b>775</b>	<b>615</b>	<b>523</b>	<b>3.297</b>

Font: Unitat d'Atenció al Ciutadà

Les xifres es refereixen a la llista d'espera total, inclosos els tres mesos de llista tècnica.

Taula 64. Activitat dels 14 procediments del Pla de llistes d'espera

Procediment	Hospital Joan XXIII	Hospital Sta. Tecla	Pius Hospital	Hospital St. Joan	Hospital Comarcal del Vendrell	Total 2005	Total 2006	% augment any anterior
Cataracta	442	681	710	1.200	350	2.912	3.383	16,2 %
Varius	301	150	50	308	71	818	880	7,6 %
Hèrnia	525	258	243	462	223	1.069	1.711	60,1 %
Colecistectomia	134	167	77	234	50	588	662	12,6 %
Artroscòpia	143	94	40	163	63	427	503	17,8 %
Prostatectomia	45	37	34	70	0	236	186	-21,2 %
Canal carpià	146	127	94	197	128	576	692	20,1 %
Amigdalectomia	210	164	62	110	10	581	556	-4,3 %
Circumcisió	237	46	33	101	22	648	439	-32,3 %
Pròtesi de maluc	109	62	50	137	28	405	386	-4,7 %
Pròtesi de genoll	146	100	92	200	30	490	568	15,9 %
Histerectomia	76	114	59	40	0	315	356	13,0 %
Hàl·lux valg	115	74	115	173	75	446	600	34,5 %
Quist pilonidal	137	29	32	4	46	308	309	0,3 %
<b>Total</b>	<b>2.766</b>	<b>2.103</b>	<b>1.678</b>	<b>3.588</b>	<b>1.096</b>	<b>10.408</b>	<b>11.231</b>	<b>7,9 %</b>

Font: Unitat d'Atenció al Ciutadà

- Assistència a la insuficiència renal

Taula 65. Activitat dels diferents centres de diàlisi

Centre	Hemodiàlisi hospitalàries	Hemodiàlisi ambulatòries
Hospital Universitari Joan XXIII	3.547	-
Institut Nefrològic Sta. Tecla	-	18.831
Reus Medical	-	26.675
<b>Total</b>	<b>3.547</b>	<b>45.506</b>

Font: Unitat de Compra de Serveis

- Transport sanitari

Taula 66. Activitat del transport sanitari no urgent (sengon semestre 2006)

Àmbit territorial	Serveis individuals	Serveis col·lectius	Total serveis	Import
Baix Camp / Priorat	27.753	124	27.877	936.064,18
Tarragonès	18.374	4	18.378	617.756,63
Baix Penedès	4.659	0	4.659	156.615,78
Alt Camp / Conca de Barberà	7.491	44	7.535	252.924,90
<b>Total</b>	<b>58.277</b>	<b>172</b>	<b>58.449</b>	<b>1.963.361,49</b>

Font: facturació de les empreses adjudicatàries

## **3. Atenció farmacèutica i prestacions complementàries**

- 3.1. Atenció farmacèutica
- 3.2. Prestacions  
complementàries
- 3.3. Reintegrament de  
despeses
- 3.4. Convenis internacionals



## 3. Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

### 3.1. Atenció farmacèutica

#### 3.1.1. Recursos i atenció primària

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 la 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), que 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 ambulatòria (microcirurgia ocular, fecundació *in vitro*, etc.).
- Hospitalaris: hospitals generals, centres socio-sanitaris i hospitals psiquiàtrics.

**Taula 67. Centres de prestació farmacèutica de la Regió**

Oficines de farmàcia	229
Serveis de farmàcia hospitalària	8
Dipòsits de medicaments hospitalaris	6
Dipòsits de medicaments extrahospitalaris	12
Farmacioles rurals	19

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Farmàcia)

#### ▪ 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 68. Receptes i import líquid segons el tipus de producte

	Receptes	Import líquid		
		2005	2006	%
Especialitats	9.389.700	114.856.543,86	122.034.359,78	93,61
Formules magistrals	13.222	143.388,62	152.344,15	0,12
Efectes i accessoris	257.977	6.898.041,22	7.265.803,22	5,57
Altres productes	3.294	525.276,54	361.188,11	0,28
Dietoterapèutics	7.305	272.667,73	556.650,14	0,43
<b>Total</b>	<b>9.671.498</b>	<b>122.695.918</b>	<b>130.370.345,40</b>	

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Farmàcia)

### 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, que l'Administració de l'Estat autoritza sanitàriament i inscriu en el registre d'especialitats farmacèutiques.

### Fórmula magistral

S'entén per fórmula magistral aquell medicament destinat a un pacient en particular, 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 s'utilitzen amb la finalitat de portar a terme un tractament terapèutic.

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:

- extractes hiposensibilitzants i autovacunes bacterianes
- visats de la inspecció mèdica l'aportació dels quals és del 40 %
- oxigen
- productes desconeguts, que són 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 l'evolució de les situacions de salut a què estan destinats, han de ser de llarga durada. En aquest cas el personal mèdic pot 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 actualitza la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris del Ministeri de Sanitat i Consum.

**Taula 69. Receptes i import líquid segons el tipus de prescriptor**

	Receptes		Import líquid	
	2005	2006	2005	2006
Metges especialistes	760.485	858.511	15.467.618,71	16.297.828,61
Metges d'urgències	122.072	46.084	809.401,19	359.906,00
Metges de capçalera i pediatres	8.170.077	8.396.018	102.723.678,30	108.694.493,17
Metges d'empresa	7.906	7.139	88.488,13	86.266,80
Altres metges	22.716	39.792	371.599,66	586.460,57

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Farmàcia)

**Taula 70. Receptes i import líquid segons el tipus de perceptor**

	Receptes		Import líquid	
	2006	2005	2006	%
Actius	3.008.795	28.558.093,16	29.439.877,48	22,58
Pensionistes	6.653.628	93.819.583,98	100.323.781,71	76,95
Accidents	40	1.949,89	369,79	0
Altres règims	9.035	316.290,94	606.316,42	0,47
<b>Total</b>	<b>9.671.498</b>	<b>122.695.917,97</b>	<b>130.370.345,40</b>	

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Farmàcia)

**Taula 71. Indicadors d'acord amb l'àmbit de dispensació de les oficines de farmàcia**

	2005	2006
Nombre de receptes	9.298.722	9.671.498
Import líquid	122.695.917,97	130.370.345,40
Import del preu de venda al públic (PVP)	131.084.075,57	139.070.968,69
Aportació	8.388.157,60	8.700.623,29
Nombre d'habitants*	527.954	538.646
PVP per habitant	248,29	258,19
PVP per recepta	14,10	14,38
Receptes per habitant	17,61	17,96
% d'aportació de l'usuari sobre el PVP	6 %	6,26 %
Import líquid per habitant	232,40	242,03
Import líquid per recepta	13,19	13,48
% de receptes de pensionistes	69 %	69 %
% de població amb prestació gratuïta	21,27 %	21 %
% de població de 65 anys i més	15,40 %	15,38 %

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Farmàcia)

\*Dades de la població de referència 2006

**Taula 72. Incidències en la revisió de les receptes 2006**

<b>Incidències</b>	
Nombre de receptes revisades RS Camp de Tarragona	3.519
Nombre de receptes revisades RS Tortosa	1.999
<b>Total</b>	<b>5.518</b>
Descomptes facturació 2006 RS Camp de Tarragona	45.073,62
Descomptes facturació 2006 RS Tortosa	13.816,35
<b>Total</b>	<b>58.889,97</b>

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Farmàcia)

Total de receptes revisades: 22.500

### El consum per grups terapèutics

S'analitza l'evolució dels grups terapèutics en el període gener- desembre 2006, tant en valors de PVP com en nombre d'envasos, i s'observa que el grup terapèutic que genera major despesa és el de medicaments per al sistema nerviós amb un 23,19 % de l'import del PVP, seguit dels medicaments del grup d'aparell cardiovascular que suposen un 17,91 % del PVP. Tenint en compte això, el 41 % del PVP de la prestació farmacèutica a la Regió es concentra en dos grups terapèutics.

**Taula 73. Distribució del consum d'envasos d'especialitats per grups terapèutics**

<b>Grups terapèutics</b>	<b>% Total</b>
Aparell digestiu i metabolisme	13,61
Sang i òrgans hematopoètics	9,96
Aparell cardiovascular	17,91
Teràpia dermatològica	2,59
Teràpia genitourinària incloses les hormones sexuals	2,90
Teràpia hormonal	1,43
Teràpia antineoplàsica	0,44
Teràpia antiinfecciosa, via sistèmica	4,76
Aparell locomotor	10,43
Sistema nerviós	23,19
Antiparasitaris	0,08
Aparell respiratori	7,99
Òrgans dels sentits	4,37
Altres	0,34
Total %	100,00
<b>Total nombre d'envasos</b>	<b>9.419.534</b>

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Farmàcia)

## Prescripció farmacèutica als centres d'atenció primària

Taula 74. Prescripció farmacèutica a la xarxa d'atenció primària

ABS	Import líquid		Import líquid /recepta	
	2005	2006	2005	2006
Alt Camp Est (Vila-rodona)	2.325.448,07	2.480.567,91	12,65	13,05
Alt Camp Oest (Alcover)	1.372.266,52	1.479.602,21	12,30	12,76
Baix Penedès Interior (L'Arboç)	2.270.906,09	2.465.954,99	11,32	12,01
Calafell	3.793.270,88	4.258.842,58	12,56	13,10
Cambrils	4.798.562,66	5.121.055,30	12,88	13,30
Constantí	1.048.369,98	1.092.676,18	10,90	11,27
Cornudella	620.642,70	689.761,04	10,61	11,37
El Morell	1.449.449,08	1.590.683,83	11,93	12,20
El Vendrell	7.313.378,72	7.834.204,11	12,64	12,80
Falset	1.888.881,53	1.923.116,01	11,69	11,99
La Selva	1.112.880,79	1.230.116,10	13,27	13,42
Les Borges del Camp	1.102.145,46	1.208.035,52	11,46	12,16
Montblanc	4.399.516,71	4.571.160,10	13,08	13,74
Mont-roig	1.754.820,99	1.910.199,48	12,75	13,13
Reus 1 (St. Pere)	2.650.420,73	2.760.272,98	11,93	12,19
Reus 2 (St. Pere)	4.664.696,80	5.174.272,46	12,64	13,30
Reus 3 (Llibertat)	4.132.022,70	4.326.324,53	13,56	13,76
Reus 4 (Llibertat)	3.602.452,14	3.671.349,38	12,43	12,61
Reus 5 (Fortuny)	4.853.222,09	5.054.525,97	13,00	13,15
Riudoms	2.217.320,44	2.588.166,13	12,95	13,65
Salou	3.186.392,78	3.399.039,76	11,40	11,67
Santa Coloma	879.803,88	947.179,49	12,74	13,37
Tarragona 1 (Bonavista)	2.590.847,78	2.768.533,07	11,96	12,53
Tarragona 2 (Torreforta)	4.530.010,72	4.685.072,91	11,97	12,12
Tarragona 3 (Jaume I)	6.057.835,60	6.407.874,57	13,23	13,58
Tarragona 4 (Llevant)	1.484.803,45	1.770.375,54	13,20	13,48
Tarragona 5 (St. Pere i St. Pau)	2.339.582,24	2.459.324,55	12,38	12,69
Tarragona 6 (Tàrraco)	2.952.208,10	2.609.063,25	13,88	14,13
Tarragona 7 (St. Salvador)	1.240.093,12	1.366.633,11	11,90	12,61
Tarragona 8 (Murallas)	3.974.360,01	3.635.545,19	14,67	14,64
Torredembarra	6.317.561,35	6.836.652,55	12,85	13,17
Valls Urbà	5.000.465,82	5.479.295,33	12,33	13,25
Vandellòs- L'Hospitalet	1.021.818,77	1.026.863,27	10,97	11,23
Vila-seca	3.138.851,86	3.578.290,41	11,45	12,18
<b>Total</b>	<b>102.085.310,56</b>	<b>108.400.670,77</b>		

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Farmàcia)

Taula 75. Prescripció farmacèutica a la xarxa reformada d'atenció primària

ABS	Import líquid	% increment	Receptes	% increment	Receptes/ habitant
Alt Camp Est	2.480.567,91	6,67 %	190.124	3,43 %	18,18
Alt Camp Oest	1.479.602,21	7,82 %	115.985	3,96 %	21,42
Baix Penedès Interior	2.465.954,99	8,59 %	205.258	2,28 %	16,78
Calafell	4.258.842,58	12,27 %	325.068	7,64 %	20,12
Cambrils	5.121.055,30	6,72 %	390.100	4,74 %	15,06
Constantí	1.092.676,18	4,23 %	96.990	0,85 %	16,11
Cornudella	689.761,04	11,14 %	60.661	3,69 %	26,19
El Morell	1.590.683,83	9,74 %	130.419	7,30 %	16,74
El Vendrell	7.834.204,11	7,12 %	612.277	5,80 %	16,58
Falset	1.923.157,06	1,81 %	161.640	0,06 %	23,85
La Selva	1.230.116,01	10,53 %	91.650	9,32 %	15,30
Baix Penedès Interior	2.465.954,99	8,59 %	205.258	2,28 %	16,78
Les Borges del Camp	1.208.035,52	9,61 %	99.306	3,28 %	16,51
Montblanc	4.571.160,10	3,90 %	332.647	-1,10 %	21,52
Mont-roig	1.910.199,48	8,85 %	145.432	5,66 %	14,90
Reus 1 (St. Pere)	2.760.272,98	4,14 %	226.492	1,99 %	23,21
Reus 2 (St. Pere)	5.174.272,46	10,92 %	389.041	5,39 %	25,46
Reus 3 (Llibertat)	4.326.324,53	4,70 %	314.410	3,17 %	14,31
Reus 4 (Llibertat)	3.671.349,38	1,91 %	291.226	0,45 %	14,05
Reus 5 (Fortuny)	5.054.525,97	4,15 %	385.409	3,22 %	15,42
Riudoms	2.588.166,13	16,72 %	189.665	10,79 %	18,13
Salou	3.399.039,76	6,67 %	291.221	4,20 %	14,30
Santa Coloma	947.179,49	7,66 %	70.822	2,52 %	19,36
Tarragona 1 (Bonavista)	2.768.533,07	6,86 %	220.949	2,02 %	16,23
Tarragona 2 (Torreforta)	4.685.072,91	3,42 %	386.406	2,06 %	14,00
Tarragona 3 (Jaume I)	6.407.874,57	5,78 %	471.699	3,01 %	15,88
Tarragona 4 (Llevant)	1.770.375,54	19,23 %	131.378	16,81 %	11,66
Tarragona 5 (St. Pere i St. Pau)	2.459.324,55	5,12 %	193.782	2,57 %	12,94
Tarragona 6 (Tàrraco)	2.609.063,25	-11,62 %	184.590	-13,23 %	9,91
Tarragona 7 (St. Salvador)	1.366.633,11	10,20 %	108.344	4,01 %	12,11
Tarragona 8 (Murallès)	3.635.545,19	-8,53 %	248.370	-8,30 %	15,14
Torredembarra	6.836.652,55	8,22 %	519.103	5,58 %	19,38
Valls Urbà	5.479.295,33	9,58 %	413.523	1,93 %	15,85
Vandellòs-L'Hospitalet	1.026.863,27	0,49 %	91.447	-1,86 %	18,14
Vila-seca	3.578.290,41	14,00 %	293.818	7,17 %	18,56
<b>Total</b>	<b>108.400.670,77</b>		<b>8.379.252</b>		

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Farmàcia)

Taula 76. Resta de prescripció farmacèutica a l'atenció primària

	2005	2006
Receptes d'actius	2.272.617	2.297.948
Receptes de pensionistes	5.317.825	5.330.493
<b>Receptes totals</b>	<b>7.590.442</b>	<b>7.628.441</b>
Despesa d'actius	20.826.405,61	20.065.873,32
Despesa de pensionistes	73.658.460,87	76.229.479
<b>Despesa total</b>	<b>94.484.866,48</b>	<b>96.295.352,32</b>
Despesa per habitant	178,96	178,47
Despesa per recepta	12,45	12,62
Recepta per habitant	16	14
% recepta pensionista	70 %	70 %
<b>Atenció continuada</b>		
Receptes d'actius	31.992	36.971
Receptes de pensionistes	14.672	13.775
<b>Receptes totals</b>	<b>46.664</b>	<b>50.746</b>
Despesa d'actius	139.320,46	151.278,70
Despesa de pensionistes	143.192,45	129.301,52
<b>Despesa total</b>	<b>282.512,91</b>	<b>280.580,22</b>
<b>Residències gent gran</b>		
Receptes d'actius	3.051	4.056
Receptes de pensionistes	288.903	312.466
<b>Receptes totals</b>	<b>291.954</b>	<b>316.522</b>
Despesa d'actius	33.567,31	64.566,79
Despesa de pensionistes	5.199.355,31	5.714.470,28
<b>Despesa total</b>	<b>5.232.922,62</b>	<b>5.779.037,07</b>
<b>ICAM</b>		
Receptes d'actius	382	415
Receptes de pensionistes	354	323
<b>Receptes totals</b>	<b>736</b>	<b>738</b>
Despesa d'actius	3.496,24	7.008,56
Despesa de pensionistes	5.231,07	6.613,68
<b>Despesa total</b>	<b>8.727,31</b>	<b>13.622,24</b>

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Farmàcia)

## El consum d'efectes i accessoris a càrrec del CatSalut

Taula 77. Consum d'efectes i accessoris

	Envasos	% Total	PVP	% Total	Increment 2006
Incontinència	97.825	39,40 %	4.794.987,22	67,08 %	1,90 %
Ostomia	16.437	6,62 %	928.296,50	12,99 %	7,26 %
Material de cura	109.642	44,16 %	1.211.173,20	16,94 %	11,28 %
Elàstics	16.357	6,59 %	159.350,54	2,23 %	5,51 %
Altres	8.002	3,23 %	54.502,14	0,76 %	-3,01 %
<b>Total</b>	<b>248.283</b>		<b>7.148.309,60</b>		

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Farmàcia)

## 3.1.2. Atenció farmacèutica especialitzada hospitalària

## Prescripció farmacèutica als hospitals de la XHUP de la Regió

Taula 78. Medicació hospitalària de dispensació ambulatoria

	Nombre receptes	% increment	Total líquid	% increment
Hospital Universitari St. Joan	176.789	1 %	2.950.816,31	4,95 %
Pius Hospital	72.762	-11 %	943.214,12	-20,46 %
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	108.037	3 %	2.084.705,62	11,99 %
Hospital Universitari Joan XXIII	181.631	12 %	2.435.023,45	10,37 %
Hospital Comarcal del Vendrell	115.334	-	1.500.890,40	-

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Farmàcia)

Taula 79. Dispensació ambulatoria de medicaments i nutrició enteral i parenteral

	Hosp. Univ. Joan XXIII	Hosp. St. Pau i Sta. Tecla	Hosp. Univ. Sant Joan	Pius Hospital de Valls	Total import facturat
Antiretrovirals	2.193.301	1.098.501,72	1.708.614,85	339.230,62	5.339.648,19
Eritropoetina	1.865.020	258.617,14	744.506,11	36.753,58	2.904.896,83
Interferó-beta	109.809	633.043,04	294.184,79	72.381,45	1.109.418,28
Factors antihemofílics	132.054	0	0	0	132.054
Citostàtics	826.347	365.168,32	4.468.872,25	72.141,92	5.732.529,49
EF* estrangeres no d'ús hosp.	56.547	4.299,50	46.231,21	87	107.164,71
EF* estrangeres d'ús hosp.	5.004	21,08	55,22	0	5.080,30
Hepatitis C	553.463	212.299,34	317.778,49	123.512,14	1.207.052,97
Factors estim. de colònies	131.004	28.328,74	974.230,53	9.764,95	1.143.328,22
Immunoglobul. humana inespecífica	6.484	43.184,52	88.578,74	10.495,14	148.742,40
Immunosupressors selectius	498.864	1.065.902,24	433.346,41	267.508,28	2.255.620,93
Resta med. d'ús hospitalari	1.017.394	276.814,59	972.347,32	32.006,66	2.298.562,57
Nutrició enteral	117.622	107.503,93	304.318,01	148.026,90	677.470,84
Material nutrició enteral	0	1.135,88	7.068,06	10.757,28	18.961,22
Nutrició parenteral	0	0	5.175,02	0	5.175,02
Hormona de creixement	172.074	33.899,99	432.503,56	103.736,71	742.214,2
<b>Total 2006</b>	<b>7.684.987</b>	<b>4.128.720,03</b>	<b>10.797.810,57</b>	<b>1.216.402,63</b>	<b>23.827.920,23</b>
Total 2005					22.630.288

\* EF: especialitats farmacèutiques

## 3.2. 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 inclou les prestacions següents:

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

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

**Taula 80. Peticions anuals d'aparells ortoprotètics**

Prescripcions d'articles ortoprotètics	Nombre de prescripcions	Ajudes CatSalut
Ajudes per als tractaments d'afeccions circulatòries	203	22.754,01
Ajudes per a la prevenció dels danys per pressió (ajudes antidecúbits)	147	19.834,13
Equip per a l'aprenentatge del moviment de la força i de l'equilibri	16	11.324,08
Ortesis de columna vertebral	1.188	154.832,6
Ortesis de membre superior	549	35.317,47
Ortesis de membre inferior	1.185	188.596,69
Pròtesis de membre superior	8	3.946,54
Pròtesis cosmètiques i no funcionals de membre superior	8	1.137,08
Pròtesis de membre inferior	416	245.290,1
Altres pròtesis que no pertanyen als membres	315	64.190
Calçat ortopèdic	117	33.740,86
Ortopròtesis per agènesi	1	1.517,34
Ajudes de marxa manipulades per un sol braç	30	653,14
Ajudes de marxa manipulades per dos braços	624	37.359,65
Cadires de rodes	1.175	429.040,48
Accessoris per a cadires de rodes	381	36.793,43
Ajudes per a l'audició	90	32.141,91
<b>Total 2006</b>	<b>6.453</b>	<b>1.318.469,51</b>
Total 2005	6.770	1.189.976,09

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona. Facturació de Prestacions (Unitat d'Atenció al Ciutadà)

La distribució dels centres dispensadors de la prestació ortoprotètica de la nostra Regió adherits a la Resolució de 29 de maig de 2001, que estableix les condicions i els procediments que han de complir els centres dispensadors d'articles ortoprotètics per facilitar l'accés a la prestació ortoprotètica sense necessitat d'abonar prèviament l'ajut econòmic del CatSalut, d'acord amb el tipus d'articles del catàleg de prestacions a càrrec del CatSalut que poden dispensar i del tipus de centre dispensador, es desglossa de la manera següent:

**Taula 81. Distribució dels centres dispensadors**

Tipus de centre dispensador	Tipus d'articles	Nombre de centres dispensadors de la RSCT
Altres	A mida	2
Altres	Estàndard	2
Altres	Audició	1
Farmàcia	Estàndard	14
Farmàcia	Adaptats	16
Farmàcia	A mida	3
Farmàcia-ortopèdia	A mida	3
Òptica	Audició	1
Ortopèdia	A mida	12
Ortopèdia	Adaptats	2
Parafarmàcia	Adaptats	1

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat d'Atenció al Ciutadà)

Cal remarcar que els centres dispensadors autoritzats per dispensar articles ortoprotètics a mida han de complir els requisits generals establerts al Reial decret 437/2002, de 10 de maig.

Pel que fa als centres dispensadors d'articles ortoprotètics que requereixen adaptació individualitzada, han de justificar que compten amb l'equipament necessari per dur-la a terme i que disposen d'un professional amb titulació que acredita una qualificació adequada per a aquestes funcions. A la Regió Sanitària Camp de Tarragona hi ha 268 possibles prescriptors d'aparells ortoprotètics d'acord amb la Instrucció 04/2001, de prestacions ortoprotètiques per a pacients no hospitalitzats. Aquests prescriptors són metges d'atenció especialitzada que presten serveis a les unitats productives de les entitats proveïdores de serveis sanitaris contractades o convingudes pel CatSalut, les quals disposen dels mitjans suficients i de l'equip adequat perquè l'article s'adapti al pacient.

Les entitats proveïdores de serveis sanitaris contractades o convingudes són responsables que els metges d'atenció especialitzada tinguin els requisits necessaris per poder prestar els seus serveis en les unitats productives respectives.

**Taula 82. Distribució dels professionals prescriptors, segons el centre assistencial**

Codi UP	Centre assistencial	Prescriptor
00763	Hospital St. Joan de Reus	139
00767	Hospital St.Pau i Sta. Tecla	61
00039	Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII	41
00826	Pius Hospital de Valls	14
00084	Unitat de Suport Especialitzat de Reus (CAP Sant Pere)	9
00074	Servei de Rehabilitació de Reus	4
01951	Residència Monterols	1
00854	SSM-Hospitalització (Villablanca)	1
01013	CAP II del Vendrell	1
00076	Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva	1
00752	Hospital Mare de Déu de la Salut	1

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat d'Atenció al Ciutadà)

## ▪ 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 (elèctrics 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 prescriure en una recepta mèdica del CatSalut o es pot subministrar directament al pacient mitjançant empreses concertades, prèvia prescripció del metge de l'assistència especialitzada. La seva gestió correspon a la Regió Sanitària.

En virtut del concurs convocat pel CatSalut per a la contractació del servei d'oxigen a domicili, l'entitat GASMEDI 2000 SA en va resultar l'adjudicatària, dins l'àmbit territorial de la Regió Sanitària Tarragona (actualment Regió Sanitària Camp de Tarragona), amb vigència a partir del dia 1 de juny de 1998.

**Taula 83. Tractaments d'oxigenoteràpia domiciliària**

Prestació	Sessions	Usuaris	Import brut
Concentrador	150.910	5.336	381.984,21
Portàtil	8.324	284	2.254,96
Líquid	26.022	966	135.699,29
Cpap*	597.430	19.866	546.219,23
Nebulitzador	57.600	1.959	98.010,98
<b>Totals</b>	<b>840.286</b>	<b>28.411</b>	<b>1.164.168,57</b>

\*Tractament ventilatori de la síndrome de l'apnea del son

Font: Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Compra de Serveis)

## ▪ Transport sanitari

La prestació de transport sanitari comprèn el transport especial de malalts o accidentats quan concorre 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, que es classifica en urgent, interhospitalari i programat, s'ofereix a través d'empreses adjudicatàries, mitjançant concurs públic.

L'1 de juliol de 2006 s'ha iniciat un nou model de gestió del transport sanitari a Catalunya que preveu la separació de la contractació dels recursos urgents i dels no urgents, amb un increment de l'assignació conseqüent a l'augment de dispositius disponibles. L'empresa STS Ambulàncies és qui dona aquest servei al Camp de Tarragona.

Taula 84. Activitat del transport sanitari

Àmbit territorial	Serveis individuals	Serveis col·lectius	Total serveis	Import
Baix Camp/Priorat	27.753	124	27.877	936.064,18
Tarragonès	18.374	4	18.378	617.756,63
Baix Penedès	4.659	0	4.659	156.615,78
Alt Camp / Conca de Barberà	7.491	44	7.535	252.924,90
<b>Total</b>	<b>58.277</b>	<b>172</b>	<b>58.449</b>	<b>1.963.361,49</b>

Font: facturació de les empreses adjudicatàries

#### ▪ Desplaçaments

Són els trasllats efectuats pels usuaris en transport no sanitari. La majoria es fan en taxi i estan originats per tractaments perllongats com rehabilitació, diàlisi, radioteràpia, quimioteràpia, etc.

	2005	2006
Despesa	1.822.031,85	1.804.258,35

Taula 85. Despesa en transport no sanitari per centres tramitadors

Unitat productiva	2005	2006	Diferència	Percentatge
ABS Alt Camp Oest	10.595,29	10.360,71	-234,58	-2,21 %
ABS Montblanc	30.741,01	25.008,91	-5.732,10	-18,65 %
ABS Falset	10.910,74	4.168,86	-6.741,88	-61,79 %
ABS Reus 1, 2, 3 i 4	76.015,35	52.044,65	-23.970,70	-31,53 %
ABS de Sagessa	47.902,96	65.897,17	17.994,21	37,56 %
ABS Tarragonès	75.615,79	98.001,76	22.385,97	29,60 %
ABS Valls	23.379,07	45.875,51	22.496,44	96,22 %
ABS Muralles	7.589,15	22.994,02	15.404,87	202,99 %
Pius Hospital	75.044,38	66.781,12	-8.263,26	-11,01 %
Hospital Comarcal Móra d'Ebre	16.410,09	4.684,93	-11.725,16	-71,45 %
Hospital St. Pau i Sta. Tecla	162.522,67	143.933,24	-18.589,43	-11,44 %
Hospital Universitari St. Joan	512.283,42	550.650,29	38.366,87	7,49 %
Hospital Universitari Joan XXIII	150.894,80	158.575,36	7.680,56	5,09 %
Diàlisi	619.118,59	548.508,60	-70.609,99	-11,40 %
Altres	3.009,54	6.773,22	3.763,68	125,06 %
<b>Total</b>	<b>1.822.032,85</b>	<b>1.804.258,35</b>	<b>-17.774,50</b>	<b>-0,98 %</b>

Taula 86. Despesa segons el motiu que ha generat el transport no sanitari

	2002	2003	2004	2005	2006
Rehabilitació	290.612,02	218.494,56	218.663,22	242.288,37	207.387,67
Diàlisi	687.962,19	654.495,88	662.026,79	631.578,41	588.755,56
Oncologia	394.339,71	384.829,63	647.955,54	568.237,24	549.019,87
Consultes externes	599.727,13	343.378,49	329.076,63	269.969,93	354.133,93
Altres	124.419,39	138.359,81	121.677,74	109.958,90	104.961,32
<b>Total</b>	<b>2.097.60,44</b>	<b>1.739.55,37</b>	<b>1.979.399,92</b>	<b>1.822.032,85</b>	<b>1.804.258,35</b>

- **Subvenció de diàlisi domiciliària**

La Regió Sanitària ha abonat l'any 2006 la quantitat de 15.637,31 euros en concepte de subvenció per diàlisi domiciliària a 14 usuaris, per les despeses de llum i aigua.

- **Subvenció de material fungible de bombes d'insulina**

A partir del mes de juliol de 1999, el CatSalut es fa càrrec del pagament del material fungible per a bombes d'insulina, via subvenció graciabla. Aquesta és d'un import màxim de 210 euros per persona i mes, independentment del perfusor prescrit. La Comissió Tècnica del Consell Assessor en valora les peticions. La nostra Regió ha subvencionat 9 usuaris d'aquesta prestació amb un import total de 10.745,60 €.

### 3.3. 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, els pacients atesos fora d'aquest sistema tenen dret al rescabament de despeses en els casos d'assistència sanitària urgent, immediata i de caràcter vital, una vegada s'hagi comprovat que no s'han pogut utilitzar oportunament els serveis del Sistema Nacional de Salut i que no se n'ha fet un ús inadequat o abusiu.

De les 32 sol·licituds de rescabament de despeses per assistències sanitàries alienes als serveis sanitaris públics del Catsalut que han tingut entrada a la Regió Sanitària Camp de Tarragona durant l'any 2006, se n'han aprovat 4.

Del total d'expedients denegats s'han presentat 3 reclamacions prèvies, que també han estat denegades.

L'import sol·licitat com a prestació de reintegrament de despeses ha estat de 111.032,74 €. La quantitat aprovada és de 10.051 € (incloent-hi les reclamacions prèvies aprovades).

Quant a les dietes d'estada, durant l'any 2006 se n'han tramitat 53 per un import de 5.385,2 €.

### 3.4. Sol·licituds de canvi de nivell de prestació farmacèutica

---

Durant l'any 2006 s'han tramitat 195 sol·licituds de canvi de nivell de prestació farmacèutica.

### 3.5. 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 87. Assistència sanitària d'usuaris de la Regió a l'estranger (E112)**

Peticions tramitades	5
Peticions aprovades	3
Peticions pendents	1
Peticions denegades	1

**Taula 88. Assistència sanitària a la Regió d'usuaris de països de la Unió Europea**

	2005	2006
Nombre d'assistències*	9.592	8.931
Import	1.348.851,85	830.991,05

\*Inclou atenció primària, hospitalització, urgències i altres assistències corresponents a l'àmbit provincial de Tarragona

## **4. Execució del pressupost**



## 4. Execució del pressupost 2006

El total dels recursos econòmics assignats a la Regió Sanitària Camp de Tarragona han estat 526.174.612,87 euros, dels quals se n'ha executat el 99,32 %, tal com es pot veure a la taula 89. Se segueix la classificació econòmica per capítols pressupostaris que agrupen les despeses de la mateixa naturalesa.

Taula 89. Pressupost consolidat CatSalut/ICS de la Regió Sanitària 2006

	Pressupost assignat	Despesa comptabilitzada	% execució
Sous	95.907.484,67	95.804.323,59	99,89 %
Quotes	18.878.716,31	18.847.452,79	99,83 %
<b>I. Remuneracions de personal</b>	<b>114.786.200,98</b>	<b>114.651.776,38</b>	<b>99,88 %</b>
Béns i serveis	34.584.910,89	34.355.937,26	99,34 %
Compra de serveis	240.702.023,12	240.696.114,42	100,00 %
<b>II. Compra de béns i serveis</b>	<b>275.286.933,98</b>	<b>275.052.051,68</b>	<b>99,91 %</b>
Farmàcia	126.018.124,64	126.016.580,68	100,00 %
Lliuraments	1.855.650,00	1.917.811,81	103,35 %
Pròtesis	1.361.062,00	1.320.773,30	97,04 %
Rescabaments	41.898,00	17.243,85	41,16 %
Empreses públiques	0,00	0,00	
Altres	0,00	0,00	
IV. Transferències corrents	129.276.734,64	129.272.409,64	100,00 %
<b>Operacions corrents</b>	<b>519.349.869,60</b>	<b>518.976.237,70</b>	<b>99,93 %</b>
VI. Inversions reals	5.660.728,15	2.510.404,66	44,35 %
VII. Transferències de capital	201.675,43	149.856,57	74,31 %
VIII. Aportacions de capital	940.017,09	940.017,09	100,00 %
<b>Operacions de capital</b>	<b>6.802.420,67</b>	<b>3.600.278,32</b>	<b>52,93 %</b>
Bestretes	22.322,60	21.967,04	98,41 %
<b>Operacions financeres</b>	<b>22.322,60</b>	<b>21.967,04</b>	<b>98,41 %</b>
<b>Total</b>	<b>526.174.612,87</b>	<b>522.598.483,06</b>	<b>99,32 %</b>



## **5. Inversions en infraestructures sanitàries de la xarxa sanitària d'utilització pública (XSUP)**



## 5. Inversions en infraestructures sanitàries de la XSUP

Inversions en infraestructures sanitàries de la xarxa sanitària d'utilització pública (XSUP) . Regió Sanitària Camp de Tarragona

Taula 90. Detall de les inversions

Actuació	Acabat	En obres	En projecte	Total general
<b>Atenció primària</b>				
Almóster: constr. nou consultori local			485.527,00	485.527,00
Bellvei: construcció consultori local	250.996,16			250.996,16
Botarell: constr. nou consultori local	172.475,00			172.475,00
Calafell: construcció nou CAP			2.525.924,00	2.525.924,00
Cambrils: construcció CAP i hospital lleuger		5.905.814,96		5.905.814,96
Cornudella del Montsant: construcció nou CAP			600.000,00	600.000,00
Diversos CAP RSCT: reposició 2005-equipament	500.000,00			500.000,00
El Milà: construcció consultori local	91.650,00			91.650,00
El Pla de Santa Maria: construcció nou consultori local			613.277,00	613.277,00
Montferri: construcció nou consultori local		315.310,00		315.310,00
Mont-Roig del Camp: construcció nou CAP			2.527.853,83	2.527.853,83
Roda de Barà: construcció nou consultori local			1.338.967,00	1.338.967,00
Salou: 2a. ampliació CAP + CUAP			3.140.000,00	3.140.000,00
Santa Coloma de Queralt: ampliació CAP			760.000,00	760.000,00
Solivella: construcció consultori local		202.000,00		202.000,00
CAP Sant Pere i Sant Pau: remodelació		2.481.225,00		2.481.225,00
CAP Sant Salvador: nou CAP + SVB			2.690.000,00	2.690.000,00
CAP Tàrraco: aire condicionat	3.588.610,14			3.588.610,14
CAP Tàrraco: instal·lació d'ascensors	111.132,44			111.132,44
CAP Tàrraco: trasllat al soterrani del Centre Sociosanitari Francolí	1.729.245,44			1.729.245,44
CAP Dr. Sarró de Valls: ampliació			110.151,82	110.151,82
Vila-Rodona: construcció nou CAP			840.000,00	840.000,00
Vila-seca: construcció consultori local a La Pineda			1.098.059,00	1.098.059,00
<b>Total</b>	<b>6.444.109,18</b>	<b>8.904.349,96</b>	<b>16.729.759,65</b>	<b>32.078.218,79</b>

<b>Atenció hospitalària</b>	<b>Acabat</b>	<b>En obres</b>	<b>En projecte</b>	<b>Total general</b>
<b>Hospital Comarcal del Vendrell:</b>				
construcció	31.211.736,00			31.211.736,00
<b>Hosp. Universitari Sant Joan de Reus:</b>				
nou hospital		73.621.840,00		73.621.840,00
<b>Hosp. Univ. de Tarragona Joan XXIII:</b>				
adequació porta d'accés i vestíbul	108.740,00			108.740,00
aire condicionat i energia solar	96.046,97			96.046,97
ampliació Servei d'Urgències			3.580.832,00	3.580.832,00
climatització 2a planta Edifici B	145.000,00			145.000,00
climatització 8a planta Edifici B	190.430,85			190.430,85
cuina i cafeteria (concessió admtiva.)			2.050.000,00	2.050.000,00
instal·lacions de seguretat segons auditoria dels Mossos d'Esquadra			1.762.000,00	1.762.000,00
pàrquing			2.000.000,00	2.000.000,00
pàrquings provisionals	595.718,00			595.718,00
remodelació 3a pl.hospitalització		2.770.611,00		2.770.611,00
reposició 2005-adequació servei de rehabilitació	95.000,00			95.000,00
reposició 2005 - equipament	789.511,00			789.511,00
reposició 2005 - millora de l'entorn	67.000,00			67.000,00
reposició per adequació a la normativa 6a. pl. Edifici B		490.000,00		490.000,00
reposició per adequació a la normativa 7a. pl. Edifici B		222.000,00		222.000,00
TAC	1.655.000,00			1.655.000,00
tancament i urbanització recinte			1.223.200,00	1.223.200,00
<b>Pius Hospital de Valls (Fase I):</b>				
Servei d'Urgències i climatització		4.347.637,00		4.347.637,00
<b>Total</b>	<b>34.954.182,82</b>	<b>81.452.088,00</b>	<b>10.616.032,00</b>	<b>127.022302,82</b>

<b>Salut mental</b>	<b>Acabat</b>	<b>En obres</b>	<b>En projecte</b>	<b>Total general</b>
Reus - Unitat de Patologia Dual (toxicomanies) de l'Institut Pere Mata:				
ampliació	1.202.024,21			1.202.024,21
<b>Total</b>	<b>1.202.024,21</b>			<b>1.202.024,21</b>

<b>Atenció socio sanitària</b>	<b>Acabat</b>	<b>En obres</b>	<b>En projecte</b>	<b>Total general</b>
Tarragona - Centre Socio sanitari Francolí: construcció	12.402.226,00			12.402.226,00
<b>Total</b>	<b>12.402.226,00</b>			<b>12.402.226,00</b>

	<b>Acabat</b>	<b>En obres</b>	<b>En projecte</b>	<b>Total general</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>55.002.542,21</b>	<b>90.356.437,96</b>	<b>27.345.791,65</b>	<b>172.704.771,82</b>

Font: Divisió de Recursos Econòmics (CatSalut) i Regió Sanitària Camp de Tarragona (Unitat de Control de Gestió)

## **Annexos**

**Membres dels òrgans de direcció  
i participació de la Regió**



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

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

Els membres del Consell de Direcció de la Regió Sanitària Camp de Tarragona durant l'any 2006 han estat els següents:

- Sr. Josep Maria Sabaté i Guasch, president
- Sr. Xavier Sabaté i Ibarz, vocal en representació del Departament de Salut
- Sr. Antoni Plasència i Tadarach, vocal en representació del Departament de Salut
- Sr. Francesc Brossa i Llinares, vocal en representació del Departament de Salut
- Sr. Antonio Rodríguez i Ramos, vocal en representació del Departament de Salut
- Sr. Carles Cepero i Martí, vocal en representació dels consells comarcals
- Sr. Benet Jané i Palau, vocal en representació dels consells comarcals
- Sr. Xavier Escoda i Martínez, vocal en representació dels ajuntaments
- Sr. Àlex Martínez i Medina, vocal en representació dels ajuntaments
- Sr. Joan Vendrell i Ortega, vocal en representació del Departament de Salut

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

Els membres del Consell de Salut de la Regió Sanitària Camp de Tarragona durant l'any 2006 han estat els següents:

- Sr. Josep Maria Sabaté i Guasch, president
- Sr. Àlex Martínez i Medina, vocal en representació dels Ajuntaments
- Sr. Xavier Sabaté i Ibarz, vocal en representació de la Generalitat de Catalunya
- Sr. Eduard Prats i Alonso, vocal en representació de la Generalitat de Catalunya
- Sr. Andreu Suriol i Ribé, vocal en representació de la Generalitat de Catalunya
- Sr. Carles Cepero i Martí, vocal en representació dels consells comarcals
- Sr. Xavier Escoda i Martínez, vocal en representació dels ajuntaments
- Sr. Joaquim Valerio i Batet, vocal en representació de les organitzacions sindicals
- Sra. Pilar Garcia i Garcia, vocal en representació de les organitzacions sindicals,
- Sr. Josep M. Balsells i Loperena, vocal en representació de les organitzacions empresarials
- Sr. Josep Andreu Figueras, vocal en representació de les organitzacions empresarials
- Sr. Josep Singlà Sangrà, vocal en representació de les associacions de consumidors
- Sr. Josep Maria Solé i Poblet, vocal en representació de les corporacions professionals sanitàries
- Sr. Benet Jané i Palau, vocal en representació dels consells comarcals



## LLISTA D'ABREVIACIONS

ABS	àrea bàsica de salut
APS	atenció primària de salut
ASSIR	atenció a la salut sexual i reproductiva
ATDOM	Programa d'atenció domiciliària
CAP	centre d'atenció primària
CAP II	centre d'atenció primària especialitzada
CASD	centre d'atenció i seguiment de les drogodependències
CE	consultes externes
CMA	cirurgia major ambulatoria
CMBD	conjunt mínim bàsic de dades
CMBDAH	conjunt mínim bàsic de dades de l'alta hospitalària
CSM	centre de salut mental
CSMA	centre de salut mental d'adults
CSMIJ	centre de salut mental infantil i juvenil
CUAP	centre d'urgències d'atenció primària
DAST	document d'acreditació sanitària temporal
DGAM	Direcció General d'Atenció al Menor
DI	diplomat/ada en infermeria
DS	Departament de Salut
EAIA	equip d'avaluació integral ambulatoria
EAP	equip d'atenció primària
EF	especialitats farmacèutiques
FASS	Fundació Assistència Sanitària i Social
GRD	grups relacionats amb el diagnòstic
h.	habitant
hosp.	hospital
HUTJXXIII	Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII
ICAM	Institut Català d'Avaluacions Mèdiques
ICS	Institut Català de la Salut
I+D+i	investigació, desenvolupament i innovació
IISPV	Institut d'Investigacions Sanitàries Pere Virgili
LOSC	Llei d'ordenació sanitària de Catalunya
CMQ	Centre Mèdic Quirúrgic
PADES	Programa d'atenció domiciliària d'equips de suport
PAO	prescripció d'article ortoprotètic

PIUC	Pla integral d'urgències de Catalunya
PVP	preu de venda al públic
RAP	reforma de l'atenció primària
RCA	registre central de persones assegurades
RCU	registre central d'usuaris
RSCT	Regió Sanitària Camp de Tarragona
SAIA	Secció d'Atenció a Infants i Adolescents
SEM	sistema d'emergències mèdiques
SEMSA	Servei d'Emergències Mèdiques, SA
SCS	Servei Català de la Salut
SOU	servei ordinari d'urgències
SVA	suport vital avançat
SVB	suport vital bàsic
TAC	tomografia axial computada
TSI	targeta sanitària individual
UACS	Unitat d'Accreditació del CatSalut
UFISS	unitat funcional interdisciplinària sociosanitària
XAD	xarxa d'atenció a les drogodependències
XHUP	Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública
XSUP	xarxa sanitària d'utilització pública

# ÍNDEX DE TAULES I FIGURES

## Taules

### *Pàg.*

08	1	Ordenació territorial de la Regió Sanitària Camp de Tarragona
15	2	Pressupost 2006
16	3	Procediments amb temps de garantia de 6 mesos
17	4	Àmbits territorials i proveïdors responsables de la gestió
20	5	Principals resultats del contracte de compra de serveis 2006 per línia assistencial
23	6	Reclamacions per línia de servei
23	7	Reclamacions per motius
23	8	Desglossament de les reclamacions corresponents al grup 400
25	9	Nombre d'assegurats per ABS i per direcció operativa
29	10	Implantació de la reforma d'atenció primària (RAP) a la Regió
30	11	Implantació de la reforma d'atenció primària per proveïdors
31	12	Població de les ABS per grups d'edat
32	13	Recursos assignats als reforços d'estiu
32	14	Xarxa d'atenció primària de salut
33	15	Recursos d'atenció primària d'urgències i/o d'atenció continuada
33	16	Activitat assistencial de la xarxa reformada. Nombre de visites
33	17	Activitat assistencial de la xarxa reformada. Nombre de sol·licituds
34	18	Activitat assistencial de la xarxa reformada. Població atesa i adscrita
34	19	Activitat dels reforços d'estiu a l'atenció primària
34	20	Reforços d'estiu. Nombre d'assistències per centres
35	21	Nombre de llits dels hospitals generals d'aguts
36	22	Recursos sanitaris d'atenció hospitalària per serveis
36	23	Atenció hospitalària en salut mental
37	24	Recursos d'internament socio-sanitaris
38	25	Distribució territorial dels recursos d'internament de la RSCT
40	26	Hospitals de dia socio-sanitaris
44	27	Activitat d'hospitalització, estada mitjana i freqüentació als hospitals d'aguts
44	28	Activitat d'hospitalització dels usuaris de la RSCT segons l'hospital o regió que l'ha dut a terme
46	29	Activitat per categories majors diagnòstiques
46	30	Activitat quirúrgica
47	31	Distribució de les altes dels hospitals psiquiàtrics
48	32	Activitat d'internament socio-sanitari en recursos de llarga estada
48	33	Activitat d'internament socio-sanitari en recursos de convalsència
48	34	Activitat d'internament socio-sanitari en recursos de les cures pal·liatives
48	35	Activitat d'internament socio-sanitari en recursos de mitjana estada polivalent
49	36	Total activitat socio-sanitària d'internament
49	37	Activitat a les consultes externes dels hospitals generals d'aguts
49	38	Activitat dels centres de salut mental d'adults
50	39	Activitat dels centres de salut mental infantojuvenils
50	40	Pressupost de contractació dels serveis
50	41	Activitat dels hospitals de dia d'aguts
51	42	Activitat dels hospitals de dia socio-sanitaris
51	43	Distribució del nombre d'urgències ateses als hospitals d'aguts
52	44	Activitat de serveis de trasllat interhospitalari duta a terme per bases i tipus de recursos
52	45	Activitat de serveis assistencials primaris d'emergència per bases d'acord amb la finalització del servei

53	46	Activitat assistencial de les UFISS
53	47	Activitat assistencial dels PADES
54	48	Activitat dels centres de dia de salut mental 2006
54	49	Distribució dels processos de rehabilitació per entitats proveïdores
54	50	Distribució de l'assignació pressupostària per entitats
55	51	Intervencions de cirurgia major ambulatoria
55	52	Intervencions de cirurgia menor ambulatoria
55	53	Activitat i cost en el tractament de radioteràpia
56	54	Assignació als hospitals d'aguts per la compra de productes intermedis
56	55	Pagament per al compliment dels objectius del Pla de salut
56	56	Cost del Programa de docència i recerca en els hospitals acreditats de la XHUP de la Regió
57	57	Activitat del Programa d'atenció als malalts penitenciaris
57	58	Cost del Programa de cribatge de càncer de mama per unitats radiològiques i nombre de participants
58	59	Contractació d'altres pel PIUC
58	60	Contractació per extracció d'òrgans. Programa de trasplantament
58	61	Per centres hospitalaris
59	62	Per procediments
59	63	Pacients en llista d'espera quirúrgica (el 31.12.06)
60	64	Activitat dels 14 procediments del Pla de llistes d'espera
60	65	Activitat dels diferents centres de diàlisi
60	66	Activitat del transport sanitari no urgent (2n semestre de 2006)
63	67	Centres de prestació farmacèutica de la Regió
64	68	Receptes i import líquid segons el tipus de producte
65	69	Receptes i import líquid segons el tipus de prescriptor
65	70	Receptes import líquid segons el tipus de receptor
65	71	Indicadors d'acord amb l'àmbit de dispensació de les oficines de farmàcia
66	72	Incidències en la revisió de les receptes 2006
66	73	Distribució del consum d'envasos d'especialitats per grups terapèutics
67	74	Prescripció farmacèutica a la xarxa d'atenció primària
68	75	Prescripció farmacèutica a la xarxa reformada d'atenció primària
69	76	Resta de prescripció farmacèutica a l'atenció primària
70	77	Consum d'efectes i accessoris
70	78	Medicació hospitalària de dispensació ambulatoria
70	79	Dispensació ambulatoria de medicaments i nutrició enteral i parenteral
71	80	Peticions anuals d'aparells ortoprotètics
72	81	Distribució dels centres dispensadors
72	82	Distribució dels professionals prescriptors, segons el centre assistencial
73	83	Tractaments d'oxigenoteràpia domiciliària
74	84	Activitat del transport sanitari
74	85	Despesa en transport no sanitari per centres tramitadors
75	86	Despesa segons el motiu que ha generat el transport no sanitari
76	87	Assistència sanitària d'usuaris de la Regió a l'estranger (E112)
76	88	Assistència sanitària a la Regió d'usuaris de països de la Unió Europea
79	89	Pressupost consolidat CatSalut/ICS de la Regió Sanitària 2005
83	90	Detall de les inversions

## Figures

*Pàg.*

09	1	Piràmide de població, any 2006
----	---	--------------------------------