



Memòria de la  
Regió Sanitària  
**Alt Pirineu i Aran**  
2007

# Índex

	Pàg.
<b>Índex</b>	<b>2</b>
<b>Presentació</b>	<b>3</b>
<b>1. La Regió Sanitària</b>	<b>5</b>
1.1. Territori i població	6
1.2. Sectors i àrees bàsiques de Salut	9
1.3. Governos territorials de Salut	10
<b>2. Línies estratègiques d'actuació</b>	<b>12</b>
2.1. Projectes estratègics	13
2.2. Atenció al ciutadà	22
<b>3. Atenció primària</b>	<b>26</b>
3.1. Recursos	27
3.2. Activitat	29
<b>4. Atenció hospitalària</b>	<b>31</b>
4.1. Recursos	32
4.2. Activitat	34
<b>5. Atenció sociosanitària</b>	<b>36</b>
5.1. Recursos	38
5.2. Activitat	39
<b>6. Atenció en salut mental</b>	<b>41</b>
6.1. Recursos	42
6.2. Activitat	43
<b>7. Altres línies d'atenció</b>	<b>45</b>
7.1. Transport sanitari	46
<b>8. Atenció farmacèutica i prestacions complementàries</b>	<b>49</b>
8.1. Recursos farmacèutics	50
8.2. Prestació farmacèutica	52
8.3. Prestacions complementàries	59
<b>9. Execució del pressupost</b>	<b>62</b>
9.1. Execució pressupost 2007	63
9.2. Inversions en infraestructures sanitàries	65
<b>Índex de taules, figures i gràfics</b>	<b>66</b>
<b>Llistat de sigles</b>	<b>68</b>
<b>Adreces</b>	<b>70</b>

## Presentació

La Memòria d'activitat de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran corresponent a l'exercici 2007, amb una exposició de les característiques territorials i de població de l'àmbit pirinenc, és un resum dels principals projectes estratègics en els quals s'ha treballat, així com un recull dels recursos i activitat de les diverses línies assistencials.

El Decret 105/2005, de 31 de maig, com a resposta al reconeixement de les característiques i peculiaritat de les comarques del Pirineu, especifica que la Regió està formada pels sectors sanitaris de l'Alt Urgell, l'Alta Ribagorça, la Cerdanya, el Pallars Jussà, el Pallars Sobirà i la Val d'Aran. El sector sanitari de la Val d'Aran s'estableix sense perjudici de la transferència de competències de la Generalitat de Catalunya al Consell General d'Aran en matèria de sanitat, regulada pel Decret 354/2001, de 18 de desembre.

Per la seva banda, el Decret 38/2006, de 14 de març, de creació dels governs territorials de salut (GTS), va delimitar el marc legal necessari d'un nou model organitzatiu de la sanitat catalana, amb la creació dels GTS de la Cerdanya, Alt Urgell, Pallars Jussà-Pallars Sobirà, Alta Ribagorça i l'Aran (aquest darrer amb competències pròpies). En aquest procés de constitució dels GTS, el Departament de Salut, els ajuntaments i consells comarcals treballaran conjuntament en la planificació, ordenació, avaluació i coordinació dels centres, serveis i establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària, sociosanitària i de rehabilitació que desenvolupen la seva activitat, totalment o parcial, dins l'àmbit territorial del sector sanitari.

Del text d'aquesta Memòria ens crida l'atenció, en primer lloc, una estabilització i progressiu augment de la població, amb un creixement del 3,73% en el comparatiu entre la RCA 2007 i 2008. Sens dubte el factor clau ha estat la immigració que ha passat de representar el 12% de la Regió al 13,9% actual, per primera vegada per sobre de Catalunya, amb un 13,5%).

Dels projectes estratègics, destaca el diagnòstic precoç del càncer de coll uterí, amb citologies cada tres anys, la incorporació de la prova de determinació del Virus del Papil·loma Humà (VPH), i el paper de les àrees bàsiques amb una implicació directa de les llevadores.

D'altra banda, el programa salut i escola (PSiE), on aquesta actuació conjunta dels Departament de Salut i Educació, vol oferir un servei d'atenció a la salut adreçat als alumnes de tercer i quart de secundària. Entre el curs 2005-2006 i 2007-2008 ja hi ha una implantació d'11 centres a la Regió.

No hem d'oblidar el projecte estratègic que representa l'Hospital comú transfronterer o les experiències en telemedicina, aquest darrer clau per treballar amb una població dispersa i unes comunicacions difícils.

La resta de la Memòria ens ofereix els recursos i activitats desglossats en les diferents línies assistencials, primària, hospitalària, sociosanitària, salut mental, transport sanitari i farmàcia. Aquests apartats, acompanyats d'un quadre en inversions en infraestructures sanitàries, ens donen una visió global del nombre de recursos que es destinen i es

**Prevista constitució de 4 GTS**

**Els projectes estratègics del diagnòstic precoç del càncer de coll uterí, i el PSiE**

## Presentació

---

vol continuar destinant a la salut dels pirinencs, com a premissa a l'equilibri territorial del país.

Amb aquesta darrera idea, vull agrair sincerament el treball diari de tots els professionals del món sanitari, assistencial o de gestió, que fan possible a diari que l'atenció sanitària arribi de la millor manera possible al ciutadà.

No em queda sinó continuar la dedicació i millora de la sanitat a l'àmbit pirinenc, iniciat pel meu predecessor en el càrrec Ramon Pujol, a qui vaig substituir el mes d'octubre passat.

Victorià Peralta i Biosca  
Gerent de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran

# 1

---

# La Regió Sanitària

- 1.1 Territori i població
- 1.2 Sectors i àrees bàsiques de Salut
- 1.3 Governamentals territorials de Salut

## Territori i població

La Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran comprèn els governs territorials de Salut de la Cerdanya, l'Alt Urgell, el Pallars Jussà i Pallars (en les taules s'especifica amb el nom de Pallars) l'Alta Ribagorça i la Vall d'Aran. La seva població és de 67.027 habitants i té una extensió de 5.775 km<sup>2</sup>, fet que suposa el 0,9% dels habitants i el 18,0% del territori de Catalunya. Els 77 municipis i els 602 nuclis representen el 8,1% i el 15,4% de Catalunya, respectivament (taula 1).

**Taula 1. Dades sociodemogràfiques de la RS Alt Pirineu i Aran**

	GTS Cerdanya	GTS Alt Urgell	GTS (*) Pallars	GTS Alta Ribagorça	Aran	RS	Catalunya	%
Habitants	14.510	21.605	18.364	3.807	8.741	67.027	7.324.047	0,9%
Superfície (Km <sup>2</sup> )	388,8	1605,3	2.721	426,9	633,6	5.775,6	32.106	18,0%
Densitat població (hab./Km <sup>2</sup> )	37,32	13,46	6,75	8,92	13,80	11,61	228,12	-
Municipis	15	21	29	3	9	77	946	8,1%
Fins a 500 habitants	11	15	23	0	5	51	-	-
Més de 5.000 habitants	1	1	1	0	1	4	-	-
Nuclis de població	84	155	281	37	45	602	3.898	15,4%
Taxa bruta de natalitat	11,77	9,08	8,65	4,8	12,11	9,77	11,7	-
Taxa bruta de mortalitat	6,98	12,26	11,19	9,85	5,52	9,66	8,2	-
Taxa bruta creixement nat.	4,79	-3,18	-2,54	-5,05	6,59	0,11	3,5	-

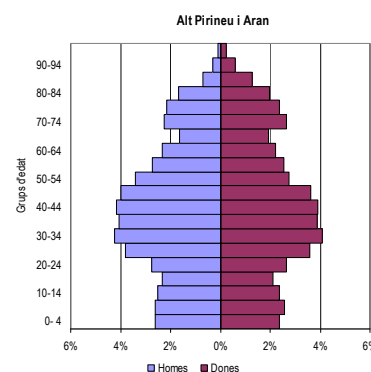
(\*) GTS Pallars Jussà-Pallars Sobirà

Font: RCA 31.12.2006, Munitat 2007 i Idescat 2006

L'estructura per grans grups d'edat (taula 2) ens mostra com la població de més de 64 anys representa a la Regió el 19,8% dels efectius poblacionals, enfront del 16,6% de Catalunya. No obstant, per GTS, les diferències són significatives, mentre al Pallars la població de més de 64 anys representa el 25,5%, a la Val d'Aran suposa el 12,1%.

La taula 3 ens mostra l'evolució de la població del Registre Central d'Assegurats en el talls de població a 31 de desembre de 2007. En una comparativa amb el tall de població a 31 de desembre de 2006 (taula 2), s'experimenta un creixement global de Regió del 3,73%.

**Gràfic 1. Piràmide d'edat de la Regió**



Font: RCA 31.12.2006

**Taula 2. Estructura per grans grups d'edat RCA 2007**

<b>GTS</b>	<b>ABS</b>	<b>0-14</b>	<b>15-64</b>	<b>65 i +</b>	<b>Total</b>	<b>0-14</b>	<b>15-64</b>	<b>65 i +</b>	<b>Total</b>
<b>Cerdanya</b>		<b>2.532</b>	<b>9.745</b>	<b>2.233</b>	<b>14.510</b>	<b>17,5</b>	<b>67,2</b>	<b>15,4</b>	<b>100,0</b>
La Cerdanya		2.532	9.745	2.233	14.510	17,5	67,2	15,4	100,0
<b>Alt Urgell</b>		<b>3.161</b>	<b>13.845</b>	<b>4.599</b>	<b>21.605</b>	<b>14,6</b>	<b>64,1</b>	<b>21,3</b>	<b>100,0</b>
Alt Urgell Sud		461	2.663	1.229	4.353	10,6	61,2	28,2	100,0
La Seu d'Urgell		2.700	11.182	3.370	17.252	15,7	64,8	19,5	100,0
<b>Pallars</b>		<b>2.453</b>	<b>11.236</b>	<b>4.675</b>	<b>18.364</b>	<b>13,4</b>	<b>61,2</b>	<b>25,5</b>	<b>100,0</b>
Tremp		1.170	4.855	2.180	8.205	14,3	59,2	26,6	100,0
La Pobla de Segur		429	2.541	1.291	4.261	10,1	59,6	30,3	100,0
Pallars Sobirà		854	3.840	1.204	5.898	14,5	65,1	20,4	100,0
<b>Alta Ribagorça</b>		<b>519</b>	<b>2.573</b>	<b>715</b>	<b>3.807</b>	<b>13,6</b>	<b>67,6</b>	<b>18,8</b>	<b>100,0</b>
Alta Ribagorça		519	2.573	715	3.807	13,6	67,6	18,8	100,0
<b>Aran</b>		<b>1.410</b>	<b>6.273</b>	<b>1.058</b>	<b>8.741</b>	<b>16,1</b>	<b>71,8</b>	<b>12,1</b>	<b>100,0</b>
Aran		1.410	6.273	1.058	8.741	16,1	71,8	12,1	100,0
<b>Regió Sanitària</b>		<b>10.075</b>	<b>43.672</b>	<b>13.280</b>	<b>67.027</b>	<b>15,0</b>	<b>65,2</b>	<b>19,8</b>	<b>100,0</b>
<b>Catalunya</b>		<b>1.127.619</b>	<b>4.977.885</b>	<b>1.218.543</b>	<b>7.324.047</b>	<b>15,4</b>	<b>68,0</b>	<b>16,6</b>	<b>100,0</b>

Font: RCA 31.12.2006

**Taula 3. Estructura per grans grups d'edat RCA 2008**

<b>GTS</b>	<b>ABS</b>	<b>0-14</b>	<b>15-64</b>	<b>65 i +</b>	<b>Total</b>	<b>0-14</b>	<b>15-64</b>	<b>65 i +</b>	<b>Total</b>
<b>Cerdanya</b>		<b>2.690</b>	<b>10.302</b>	<b>2.267</b>	<b>15.259</b>	<b>17,6</b>	<b>67,5</b>	<b>14,9</b>	<b>100,0</b>
La Cerdanya		2.690	10.302	2.267	15.259	17,6	67,5	14,9	100,0
<b>Alt Urgell</b>		<b>3.270</b>	<b>14.249</b>	<b>4.508</b>	<b>22.027</b>	<b>14,8</b>	<b>64,7</b>	<b>20,5</b>	<b>100,0</b>
Alt Urgell Sud		478	2.752	1.186	4.416	10,8	62,3	26,9	100,0
La Seu d'Urgell		2.792	11.497	3.322	17.611	15,9	65,3	18,9	100,0
<b>Pallars</b>		<b>2.578</b>	<b>11.828</b>	<b>4.606</b>	<b>19.012</b>	<b>13,6</b>	<b>62,2</b>	<b>24,2</b>	<b>100,0</b>
Tremp		1.195	5.114	2.182	8.491	14,1	60,2	25,7	100,0
La Pobla de Segur		456	2.645	1.242	4.343	10,5	60,9	28,6	100,0
Pallars Sobirà		927	4.069	1.182	6.178	15,0	65,9	19,1	100,0
<b>Alta Ribagorça</b>		<b>531</b>	<b>2.682</b>	<b>707</b>	<b>3.920</b>	<b>13,5</b>	<b>68,4</b>	<b>18,0</b>	<b>100,0</b>
Alta Ribagorça		531	2.682	707	3.920	13,5	68,4	18,0	100,0
<b>Aran</b>		<b>1.489</b>	<b>6.770</b>	<b>1.051</b>	<b>9.310</b>	<b>16,0</b>	<b>72,7</b>	<b>11,3</b>	<b>100,0</b>
Aran		1.489	6.770	1.051	9.310	16,0	72,7	11,3	100,0
<b>Regió Sanitària</b>		<b>10.558</b>	<b>45.831</b>	<b>13.139</b>	<b>69.528</b>	<b>15,2</b>	<b>65,9</b>	<b>18,9</b>	<b>100,0</b>
<b>Catalunya</b>		<b>1.165.038</b>	<b>5.109.527</b>	<b>1.228.553</b>	<b>7.503.118</b>	<b>15,5</b>	<b>68,1</b>	<b>16,4</b>	<b>100,0</b>

Font: RCA 31.12.2007

La població de referència, amb la qual elaborem les dades d'aquesta Memòria d'activitat 2007, és la del Registre Central de Persones Assegurades (RCA), regulat pel Decret 29/1995, de 10 de gener (DOGC núm. 2013 de 17-2-1995) i modificat per Ordre SSS/250/2002, d'1 de juliol (DOGC núm. 3678, de 16-7-2002). El tall de població correspon a 31 de desembre de 2006, aprovat pel Consell de Direcció de 6 de febrer de 2007.

## Immigració

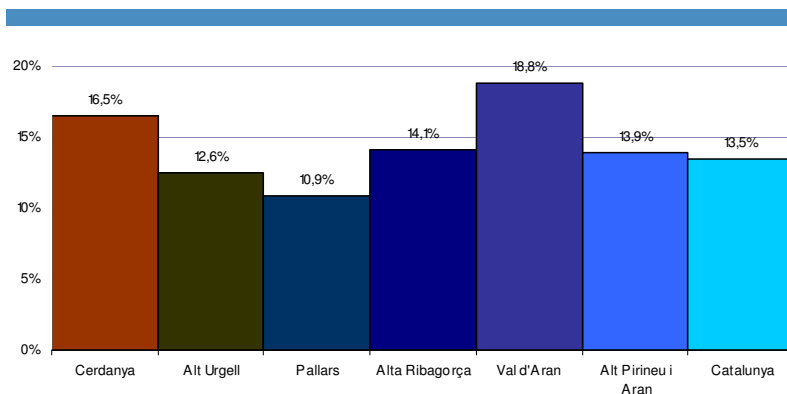
La immigració a la Regió, 13,9%, ha sobrepassat el percentatge de Catalunya, 13,5%, de Catalunya. L'any 2006 la immigració a la Regió suposava el 12,0% mentre el de Catalunya suposava el 13,0%. Per GTS destaca el 18,8% de l'Aran front el 10,9% del Pallars (taula 4 i gràfic 2).

**Taula 4. Immigració per GTS**

GTS	Estrangers	Població	%
Cerdanya	2.795	16.927	16,5%
Alt Urgell	2.810	22.383	12,6%
Pallars	2.251	20.658	10,9%
Alta Ribagorça	582	4.123	14,1%
Val d'Aran	1.842	9.815	18,8%
Regió	10.280	73.906	13,9%
Catalunya	972.507	7.210.508	13,5%

Font: Idescat 2007

**Gràfic 2. Immigració**



Font: Idescat 2007

## Sectors i àrees bàsiques de salut

La Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC) preveu la divisió del territori de Catalunya en sectors i àrees bàsiques de salut (ABS). L'ABS és la unitat territorial elemental on es presta l'atenció primària de salut d'accés directe de la població. Cada ABS compta, com a mínim, amb un centre d'atenció primària (CAP). Cada ABS té un equip d'atenció primària (EAP), format per un conjunt de professionals sanitaris i no sanitaris, que actuen de manera integrada.

La Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran s'estructura en sis sectors sanitaris (Aran, Alta Ribagorça, Alt Urgell, Cerdanya, Pallars Jussà i Pallars Sobirà). Cada sector sanitari abasta una o més ABS (taula 5).

**Taula 5. Distribució de la població per sectors i ABS**

GTS	Sector sanitari	Àrea bàsica de salut	Habitants
Cerdanya	Cerdanya	La Cerdanya	14.510
Alt Urgell	Alt Urgell	Alt Urgell Sud	4.353
		La Seu d'Urgell	17.252
Pallars	Pallars Jussà	Tremp	8.205
		La Pobla de Segur	4.261
		Pallars Sobirà	5.898
Alta Ribagorça	Alta Ribagorça	Alta Ribagorça	3.807
Aran	Val d'Aran	Aran	8.741
Total Regió	Total Regió		67.027

Font: RCA 31.12.2006

## Governos territorials de Salut

El Decret 38/2006, de 14 de març, de creació dels governs territorials de salut (GTS), delimita el marc legal necessari d'aquest nou model organitzatiu de la sanitat catalana. La missió dels GTS és ordenar, donar prioritats i coordinar els recursos del sistema de salut en els territoris corresponents, en el marc dels objectius estratègics i la regulació establerts pel Departament de Salut. L'objectiu és millorar la salut de la població. Per assolir aquest objectiu el Departament de Salut, els ajuntaments i consells comarcals treballaran conjuntament en la planificació, ordenació, avaluació i coordinació dels centres, serveis i establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària, sociosanitària i de rehabilitació que desenvolupen la seva activitat, totalment o parcial, dins l'àmbit territorial del sector sanitari.

Les finalitats i activitats pròpies dels GTS s'executaran partint dels principis que informen la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya, amb una especial atenció vers al principi de descentralització, als quals s'afegiran els de subsidiaritat i proximitat, territorialització, corresponsabilització, substitució i participació.

Els 3 òrgans dels GTS són el Consell Rector, com a màxim òrgan de govern, el Consell de Salut, com a òrgan de participació ciutadana, i la Comissió Coordinadora d'Entitats Proveïdores, com a òrgan de participació de proveïdors.

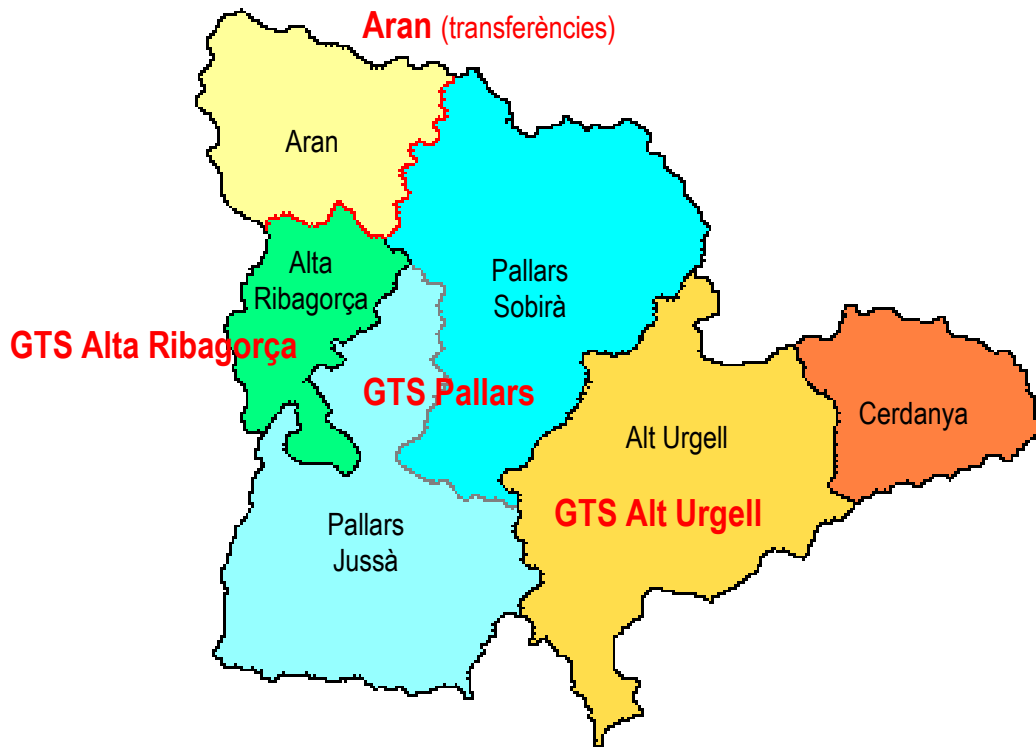
A la Regió Alt Pirineu i Aran està prevista la creació de quatre governs territorials de Salut, que coincideixen amb els territoris de l'Alta Ribagorça, l'Alt Urgell, la Cerdanya i el Pallars. La Val d'Aran, d'acord amb la seva especificitat territorial, ja compta amb àmplies transferències en matèria de sanitat regulades pel Decret 354/2001, de 18 de desembre. L'Alta Ribagorça no compta amb un hospital com la resta de governs territorials, però donat que el seu centre de referència és a la Val d'Aran i vista la singularitat d'aquest territori amb competències pròpies en sanitat, s'ha cregut convenient que l'Alta Ribagorça tingués un govern territorial propi.

L'any 2006 es van signar els 4 pactes de salut com a pas previ a la constitució dels 4 governs territorials de Salut de l'Alt Pirineu i Aran, Cerdanya, Alt Urgell, Pallars Jussà-Pallars Sobirà i Alta Ribagorça.

A la finalització de l'any 2007, no s'ha pogut fer l'acte formal de constitució de cap dels GTS previstos a la Regió. No obstant, donat que ja està realitzada la tramitació municipal i pres l'acord de Govern del GTS Alt Urgell, es preveu per al 2008 que aquest sigui el primer dels GTS a constituir-se, seguit de l'Alta Ribagorça, el Pallars Jussà-Pallars Sobirà i finalment la Cerdanya.

**Actuació conjunta del Departament de Salut, els ajuntaments i els consells comarcals**

**Figura 1 . Sectors i governs territorials de salut**



# 2

---

# Línies estratègiques d'actuació

- 2.1 Projectes estratègics
- 2.2 Atenció al ciutadà

## Projectes estratègics

### Diagnòstic precoç del càncer de coll uterí

El protocol del cribratge de càncer de coll uterí o cèrvix té com a objectiu adequar les activitats preventives al coneixement científic sobre aquest tipus de càncer. Aquest s'origina a l'entrada de la matriu, amb una evolució lenta que permet el seu diagnòstic, tractament i curació si és detectat precoçment, a l'inici de la malaltia. La detecció precoç es fonamenta en la realització d'una prova, anomenada citologia cervicovaginal o Papanicolau, amb una periodicitat de 3 anys. Un dels aspectes principals del protocol, és la implicació del Virus del Papil·loma Humà (VPH) en el desenvolupament de tots els casos de càncer de coll uterí.

Entre les estratègies proposades tenim que amb caràcter general, en dones de 25 a 65 anys es recomana dos citologies inicials de Papanicolau en un interval d'un any, i en el cas de ser negatives, realitzar una citologia cada tres anys.

Amb caràcter específic, s'incorpora una prova de determinació del VPH per a determinats casos de cribratge inadequat, citologia anormal o seguiment postconització de lesions intraepitelials.

Un element molt important és el fet que per a la captació, es reforça el paper de les àrees bàsiques com a promotores de les actituds preventives, de manera que s'implica en aquesta prevenció a les llevadores.

Es proposa la difusió als professionals implicats mitjançant seminaris de treball i jornades científiques, i entre la població en general es distribueixen tríptics informatius i s'ofereixen xerrades informatives als col·lectius implicats. La periodicitat de l'avaluació és anual, amb un balanç final al cap de cinc anys, i es contempla l'àrea bàsica de salut com a unitat territorial d'avaluació. Per aquesta avaluació s'estima la relació de població cribrada en l'àmbit territorial i la població objectiu de l'àmbit, la relació entre el nombre de proves de VPH efectuades, les citologies prèvies i els resultats de la citologia actual.

En el cas de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran la població objectiu són 17.668 dones. Concretament s'ha activat en les 8 àrees bàsiques de la Regió.

Citologia cada 3 anys

Prova del VPH

Paper de les llevadores

**Taula 6. Població objectiu del protocol de prevenció del càncer de coll d'úter**

GTS	Equip d'Atenció Primària	Població objectiu
Cerdanya	La Cerdanya	3.770
Alt Urgell	Alt Urgell Sud	1.111
	La Seu d'Urgell	4.786
Pallars	Tremp	1.992
	La Pobla de Segur	1.065
	Pallars Sobirà	1.523
Alta Ribagorça	Alta Ribagorça	981
Aran	Aran	2.440
Regió		17.668

Font: RS. Unitat de Planificació

## Programa Salut i Escola (PSiE)

El programa Salut i Escola és una actuació conjunta dels Departament de Salut i Educació de la Generalitat. Es tracta d'un servei d'atenció a la salut adreçat als alumnes de tercer i quart de secundària que té com objectiu formar, informar, educar en salut i detectar conductes de risc dels adolescents. El programa consisteix en dos tipus d'accions: les col·lectives (xerrades monogràfiques, treballs de grup, ...) i l'atenció individualitzada i personal mitjançant la Consulta Oberta. Una infermera del centre de salut al qual pertany el centre educatiu atén a aquells alumnes que tinguin qualsevol dubte sobre la seva salut afectiva i sexual, alimentària, mental, i hàbits de salut (consum de tabac, alcohol, drogues, exercici físic, dieta...).

**Taula 7. Implantació del Programa Salut i Escola**

GTS	Equip d'Atenció Primària	Número de centres d'educació secundari	Curs implantació Programa
Cerdanya	La Cerdanya	2	2005-2006
Alt Urgell	Alt Urgell Sud	1	2005-2006
	La Seu d'Urgell	2	2005-2006
Pallars	Tremp	2	2007-2008
	La Pobla de Segur	1	2006-2007
	Pallars Sobirà	2	2007-2008
Alta Ribagorça	Alta Ribagorça	1	2005-2006
Aran	Aran	1	Pendent

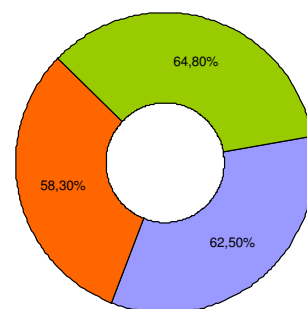
Font: RS. Unitat de Planificació

**Taula 8. Consulta oberta 2006-2007 del PSiE**

Visites	Sexe		Derivacions			
	Nois	Noies	Metge	Infermera	CSMIJ	PASSIR
129	30	99	17	1	5	1

Font: RS. Unitat de Planificació

**Gràfic 3. Cobertura 2006-2007 del PSiE**



- Equips d'atenció primària (5/8)
- Centres d'educació secundària (7/12)
- Alumnes de 3r i 4t (711/1096)

Font: RS. Unitat de Planificació

**Taula 9. Activitats d'educació per la salut 2006-2007 del PSiE**

Temes	Número
Salut afectivo sexual	21
Altres drogues	10
Salut alimentària	12
Salut mental	9
Tabac	5
Alcohol	2
Maltractaments	2
Altres	8
Total	69

Font: RS. Unitat de Planificació

## Ortopantomografia

Es tracta de la tomografia dels maxil·lars emprada en odontologia, que mostra la mandíbula i el maxil·lar superior desplecats en un sol pla; radiografia panoràmica.

Concretament a la Regió s'ha equipat la Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell amb un aparell per a la realització d'ortopantomografies, amb la possibilitat de disposició per part dels odontòlegs de l'Alt Urgell. Fins a la data aquest tipus de radiografies es duia a terme a Lleida.

## Hospital comú transfronterer de la Cerdanya

El projecte de l'Hospital comú transfronterer donarà serveis a les comarques de la Cerdanya (francesa i catalana) i el Capcir (francesa), un territori que avui forma part de dos estats però que històricament va ser únic. L'Alta Cerdanya i el Capcir, avui integrats a França, formen part de la Catalunya Nord, nom que modernament designa la part del Principat de Catalunya administrada per l'Estat francès en virtut del Tractat dels Pirineus de 1659.

Amb aquest projecte es vol dotar d'un hospital a la zona de la Cerdanya, per millorar des del punt de vista assistencial, fixar la població, desenvolupar el turisme i reforçar l'economia d'aquest territori. Els objectius assistencials són millorar la salut i l'accés als serveis sanitaris de la Cerdanya i el Capcir, tot trencant les barreres fronteres. Es vol donar resposta a 30.000 habitants de la zona i a puntes de 150.000 habitants, atès que és un espai de forta atracció turística. Es destinarà a l'atenció de pacients aguts de curta estada (amb una primera estimació de 50 llits) tenint en compte les prioritats de salut desenvolupades en el marc del Pla de Salut de Catalunya i l'esquema d'organització sanitària de la Cerdanya.

D'aquest projecte en formen part:

L'Agrupació Europea de Cooperació Territorial (AECT), com a figura jurídica promoguda per la Unió Europea que fomenta la cooperació transfrontera, transnacional i transregional.

La Fundació Privada Hospital Transfronterer de la Cerdanya, on participen les Administracions francesa i catalana, com a òrgan de govern i seguiment del projecte fins que en virtut d'un tractat de cooperació transfronterera es constitueixi el Consorci Interadministratiu que gestionarà l'Hospital.

L'Agence Régionale de l'Hospitalisation Languedoc Roussillon (ARH), una de les 26 agències regionals de França, amb personalitat jurídica de dret públic, dotada d'autonomia administrativa i financera, i constituïda sota la forma d'un agrupament d'interès públic entre l'Estat i l'assegurança de malaltia.

El Ministère de la Santé et des Solidarités, l'Ajuntament de Puigcerdà, el Consell Comarcal de la Cerdanya, el Departament de Salut, el Servei Català de la Salut i el Ministerio de Sanidad y Consumo.

En l'àmbit institucional s'ha avançat en la preparació de l'acord marc intergovernamental que permetrà disposar d'una base jurídica suficient per realitzar el projecte, validar les grans orientacions financeres, mèdiques i d'assumpció del projecte.

Paral·lelament al projecte arquitectònic, s'ha treballat el Pla funcional i professional en el marc d'un plantejament participatiu (conjunt per als professionals) i d'una política d'informació i de comunicació per donar resposta a la magnitud del projecte.

Els dies 5 i 6 març de 2007 s'ha celebrat a Düsseldorf la Conferència de la EUREGIO "Cross-Border Activities – Good Practice for Better Health" (Activitats transfrontereres – Bones pràctiques per a una salut millor), on es va reconèixer el Projecte Hospital Comú Transfronterer de la Cerdanya com a exemple de qualitat en la gestió i direcció d'un projecte d'aquest tipus donat al seu interès des del punt de vista de reconeixement d'una necessitat de la població ceretana, des de la implicació de diferents administracions i per la seva vocació europeista.

El dia 19 de març de 2007 s'ha signat a Puigcerdà una carta d'intencions per a la creació d'una Agrupació Europea de Cooperació Territorial (AECT) que governarà l'hospital. Es tracta d'una col·laboració entre el Ministeri de la Salut i de Solidaritat de la República Francesa i el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya en l'atenció sanitària transfronterera.

**El dia 19 de març de 2007 s'ha signat una carta d'intencions per la creació d'una AECT**

## Telemedicina

Per tal de potenciar la capacitat de resolució dels EAPs s'ha treballat en projectes en telemedicina en diverses àrees bàsiques de salut.

La Teleoftalmologia és la realització d'un cribratge de retinopatia diabètica de pacients amb diabetis mellitus tipus II (DM2) mitjançant la utilització d'una càmera amidriàtica de retinografia, amb tramesa telemàtica de les imatges a distància a l'especialista en oftalmologia de suport. L'especialista valora el grau d'afectació i la necessitat de derivació al centre d'oftalmologia per a seguiment.

La Teledermatologia és la tramesa d'imatges (foto) de lesions cutànies des de la consulta a l'hospital de referència (Arnau de Vilanova). Les imatges són analitzades pel metge especialista que, en línia, aconsella el metge de capçalera sobre el diagnòstic i tractament de la lesió.

La Telecardiologia és la realització i transmissió a distància de traçats electrocardiogràfics que són informats al moment per un metge especialista en cardiologia que aconsella sobre el tractament a seguir. Els traçats es poden enviar des de la consulta o el domicili del pacient les 24 hores del dia, els 365 dies de l'any.

La taula 10 recull els equips d'atenció primària de salut, agrupades per govern territorial, implicades en projectes de telemedicina durant el 2007.

**Taula 10. Projectes en telemedicina per EAP**

GTS	Teleoftalmologia	Teledermatologia	Telecardiologia
Alt Urgell		Alt Urgell Sud La Seu d'Urgell	Alt Urgell Sud La Seu d'Urgell
Pallars	Tremp La Pobla de Segur	Pallars Sobirà La Pobla de Segur	

Font: Institut Català de la Salut

## Unitat de Radiologia al CAP del Pont de Suert

El dia 23 de febrer de 2007 es va inaugurar la unitat de radiologia del CAP de Pont de Suert per part del Molt Honorable President de la Generalitat de Catalunya.

Aquesta obra és fruit del conveni signat en data 5 de desembre de 2005 entre el Departament de Salut i el Consell Comarcal de l'Alta Ribagorça, amb un finançament en la seva totalitat del Departament de Salut per un import de 197.115,14 euros. El Consell Comarcal de l'Alta Ribagorça és el titular de l'immoble i va ser l'encarregat d'executar les obres.

Es van remodelar espais al soterrani del CAP que va permetre la instal·lació d'un aparell convencional. La unitat de radiologia disposa de les següents àrees: sala d'espera, vestidor, bany adaptat, sala d'exploració, sala de control, revelat i sala d'instal·lacions, amb una superfície útil de 118 m<sup>2</sup>.

Aquest equipament realitza exploracions radiològiques convencionals (sense contrast) programades, que es concentren d'entrada 1 dia a la setmana, tot evitant el desplaçament dels usuaris fins a Vielha o fins a Lleida. La gestió del personal encarregat del servei, així com el material fungible necessari i el manteniment de l'aparell, s'ha encarregat a l'Hospital Comarcal del Pallars, que també gestiona la sala de rehabilitació adjacent.

## Ampliació CAP Sort, unitat de radiologia, rehabilitació i presència física

En data 18 d'octubre de 2006 es va signar un conveni entre el Departament de Salut i l'Ajuntament de Sort per tal d'ampliar el CAP de Sort, amb un finançament en la seva totalitat del Departament de Salut per un import de 728.919,08 euros per l'obra i l'Ajuntament de Sort com a a titular de l'immoble i encarregat d'executar les obres. Amb la suma de l'equipament l'obra ascendeix fins a 1.130.276,00 euros.

L'ampliació consisteix en la incorporació de la unitat de radiologia, de rehabilitació i una zona per urgències i personal d'emergències (presència física), per aquest motiu s'ha procedit a obrar la planta primera (512 m<sup>2</sup>) que estava diàfana des de la inauguració del centre, moment en què només va entrar en funcionament la planta baixa amb 599 m<sup>2</sup>.

**Són 512 m<sup>2</sup> per radiologia, rehabilitació i presència física**

La gestió de la unitat de radiologia i rehabilitació, així com el material fungible necessari i el manteniment dels aparells, s'ha encarregat a l'Hospital Comarcal del Pallars.

Es dota el centre amb un sistema de radiologia convencional digital per obtenir radiografies d'alta qualitat. Es preveu un volum de 15 exploracions programades per dia de funcionament (inicialment un cop a la setmana). L'ampliació també acull la rehabilitació ambulatoria que fins ara es realitzava en un espai del poliesportiu municipal. També s'han previst espais per al personal d'atenció continuada i per al personal de la Unitat de Suport Vital Avançat, fet que permetrà que el Centre de salut estigui en funcionament les 24 hores.

Durant el 2007 s'han executat les obres per part de l'Ajuntament, per a poder posar les instal·lacions en funcionament en el transcurs del 2008.

## Nou CAP de Tremp

L'any 2007 s'han iniciat les obres del nou CAP de Tremp, amb una inversió global de 2.691.421 euros. Aquest CAP comptarà amb 786 m<sup>2</sup>, distribuïts en l'àrea administrativa, medicina general, pediatria, atenció continuada, educació sanitària, personal sanitari, emmagatzematge i instal·lacions, amb un total d'onze consultes.

## Nou CAP de La Pobla de Segur

L'any 2007 també s'han iniciat les obres del nou CAP de la Pobla de Segur amb una inversió global de 3.754.844 euros. Aquest CAP té una superfície de 899 m<sup>2</sup>, distribuïts en 4 plantes. Comptarà amb una àrea administrativa, medicina general, pediatria, atenció continuada, educació sanitària, personal sanitari, emmagatzematge i instal·lacions. També inclourà una sala de rehabilitació.

## Consultoris Locals

La dotació per al manteniment dels consultoris locals l'any 2007 ha estat de 107.844,43 euros.

Pel que fa a inversions, l'Ordre SLT/441/2006 va fer pública la convocatòria de subvencions a la construcció, l'ampliació, la remodelació i l'equipament de consultoris locals i centres d'atenció primària de titularitat municipal per als exercicis de 2006 i 2007 (DOGC núm. 4723, de 21 de setembre de 2006). Es va presentar sol·licituds per una inversió global de 987.583,36 i van ser estimatives les sol·licituds per una inversió global de 585.682,85, amb un import atorgat de 544.437,88. Aquesta diferència es correspon al consultori d'Alp que va ser inclòs dins del Pla d'infraestructures en inversions sanitàries (PEIIS). De la inversió global de 585.682,85 euros s'ha tramitat durant el 2007 499.641,92 euros, tot quedant un saldo de 44.795,96 que representa el 8,23% de l'import atorgat, inclosa la pròrroga d'Aramunt i la renúncia de Montcortés.

**Taula 11. Subvencions en inversió als consultoris locals**

Concepte	Import
Inversió global de sol·licituds presentades	987.583,36
Inversió consultori d'Alp (inclòs al PEIIS)	401.900,51
Inversió global de sol·licituds estimades	585.682,85
Import atorgat	544.437,88
Número de consultoris amb subvenció atorgada	58
Import tramitat 2007	499.641,92
Saldo pendent de tramitar a 31/12/2007	44.795,96

% del saldo pendent de tramitar / import atorgat	8,23%
Inversió consultori d'Aramunt (pròrroga)	30.714,65
Inversió consultori de Montcortés (renúncia)	10.213,87
Resta de consultoris no justificats a 31.12.2007	3.867,44

Font: Àrea de Patrimoni i Inversions

## Reunions de coordinació primària-especialitzada

Durant el 2007 s'ha continuat amb les reunions entre primària i especialitzada al Pallars i a l'Alt Urgell amb l'objectiu de millorar les relacions entre els dos àmbits d'atenció, alhora que es facilita l'intercanvi d'informació i es potencien les sinèrgies entre els proveïdors, tot evitant duplicitats. Així mateix, aquest tipus de reunions reforcen la coordinació entre nivells que promou el CatSalut, concretament en la realització de la prova pilot de compra de serveis de salut, amb assignació en base poblacional.

S'han mantingut reunions, per un banda, entre la direcció de la Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell i els directors mèdics de les ABS Alt Urgell Sud i la Seu d'Urgell, i per una altra banda, entre la direcció de l'Hospital Comarcal del Pallars i els directors mèdics de l'atenció primària de les ABS Pallars Sobirà, La Pobla de Segur i Tremp. En ambdós casos les reunions s'han mantingut amb la gerència territorial de l'ICS al Pirineu i la gerència de la Regió Sanitària.

En un altre àmbit, però amb el mateix objectiu, es realitzen reunions periòdiques entre els gerents dels 4 hospitals del Pirineu i les gerències de l'ICS i Regió Sanitària.

## Pediatria

L'any 2007 s'ha creat la Comissió de Pediatria on estan representades les diferents entitat proveïdores i la regió. La seva missió ha consistit en analitzar la situació de pediatria i formular la proposta d'un nou model pediàtric per la regió. Per la elaboració del nou model s'ha tingut present el "Pla Estratègic d'Ordenació de la Atenció de Pediatria a l'Atenció Primària"

El nou model de la regió es basa en la "Creació d'un únic equip pediàtric territorial d'atenció Primària i Hospitalària".

A la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran s'han definit quatre àmbits d'actuació, Cerdanya, Alt Urgell, Pallars Jussà i Sobirà i Alta Ribagorça Aran. Aquest model contempla la figura d'un únic equip territorial per àmbit amb un responsable orgànic i funcional únic per cada territori de referència per la provisió de l'assistència primària i hospitalària de un o més GTS.

**Coordinació primària-especialitzada per reforçar la coordinació entre nivells assistencials**

**Únic equip pediàtric territorial d'atenció primària i hospitalària**

Així mateix el model contempla la figura d'un coordinador de Regió, per tot el que fa referència a criteris i programes tan de gestió clínica territorial de pediatria com de formació en l'atenció pediàtrica. Per l'atenció amb qualitat de la pediatria territorial, es considera necessari, la consolidació de l'equip pediàtric territorial compost per metges i infermeres quedant clarament definits per cada professional el nivell assistencial al qual han de dedicar la seva activitat, tan al Centre d'Atenció Primària com a l'Hospital, garantint que els professionals tinguin els coneixements necessaris per resoldre en qualitat els diferents processos de l'àmbit de la seva competència.

## Nus Sanitari

En el marc de col·laboració entre l'atenció primària i especialitzada, s'ha continuat treballant en la implantació al territori del Nus Sanitari, que consisteix en compartir les dades de la història clínica del pacient entre aquests dos nivells.

## Dotació de 6 vehicles als EAP,s de l'ICS

Per facilitar l'atenció domiciliària dels professionals dels equips d'atenció primària, s'ha dotat amb 6 vehicles model Fiat Panda amb tracció integral, a les àrees bàsiques gestionades per l'ICS (Alt Urgell Sud, La Seu d'Urgell, Tremp, La Pobla de Segur, Pallars Sobirà i Alta Ribagorça). La presentació va tenir lloc en data 1 de juny de 2007 al Centre d'integració de Telecomunicacions avançades de Talarn.

## Atenció al ciutadà

### Formació a les unitats d'atenció al ciutadà

Arrel de la publicació del nou Real Decret 1207/ 2006, de 20 d'octubre, que regula la gestió del Fons de Cohesió sanitària, el Ministerio de Sanidad y Consumo, va dissenyar un aplicatiu informàtic per gestionar els fluxos d'assistència sanitària programada, entre Comunitats Autònomes.

El passat 16 de març de 2007, es va dur a terme la sessió de formació a proveïdors de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran sobre el Sistema d'Informació del Fons de Cohesió. La presentació la varen fer els referents de les unitats d'Atenció al Ciutadà i Compra de Serveis, amb el suport del referent de la Divisió d'Atenció al Ciutadà de SSMM.

El contingut de la sessió va incloure:

Una presentació en power point del Sistema d'Informació del Fons de Cohesió (SIFCO).

Un recorregut per l'aplicatiu SIFCO.

Documentació de suport: Manual de l'aplicació SIFCO, Nou decret del Fons de Cohesió, Instrucció del Catsalut, Fitxa de sol·licitud d'accés.

La sessió va comptar amb un total de 10 participants per part de l'Hospital de Puigcerdà, Fundació Sant Hospital, Hospital Comarcal del Pallars i Espitau dera Val d'Aran. Els participants a nivell de Catalunya van ser 58 pertanyents a 27 centres.

### Acreditació d'assegurats

El sistema sanitari català es defineix des del seu compromís de garantir l'assistència sanitària universal. A Catalunya, el CatSalut és l'entitat encarregada de reconèixer el dret a rebre l'assistència a tots els ciutadans i ciutadanes, totes aquelles persones empadronades residents en qualsevol dels municipis de Catalunya.

El Registre Central de Persones Assegurades (RCA) és l'instrument informàtic fonamental per al model de relació amb els assegurats i permet emmagatzemar i gestionar la informació per tal d'acreditar i oferir un servei de qualitat als assegurats.

La targeta sanitària individual (TSI) és el document que permet als ciutadans l'accés al centres, als serveis i a les prestacions del sistema sanitari públic.

De la comparativa entre els talls de població del Registre Central d'Assegurats a 31 de desembre de 2006 i a 31 de desembre de 2007, la població resident a la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran ha augmentat un 3,73%.

## Reclamacions

Durant l'any 2007, s'han presentat un total de 224 reclamacions (any 2006, 136) a la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran. Això representa 3,3 reclamacions per cada 1.000 habitants. D'aquestes reclamacions s'han resolt el 98,66% dels casos.

En referència al temps de resposta el 82,59% han rebut resposta abans de 14 dies, front el 73,68% de l'any 2006.

Pel que fa a les línies de serveis origen de les reclamacions, el 46,88% de les queixes provenen de l'atenció hospitalària i el 45,98% de l'atenció primària.

**Taula 12. Reclamacions per trams de resposta**

GTS	Abans de 14 dies	Entre 15 i 30 dies	Entre 31 i 60 dies	Més de 60 dies	Pendants	Total
Cerdanya	53	1	1	2	0	57
%	92,98%	1,75%	1,75%	3,51%	0,00%	100,00%
Alt Urgell	81	10	7	1	0	99
%	81,82%	10,10%	7,07%	1,01%	0,00%	100,00%
Pallars	33	3	0	2	2	40
%	82,50%	7,50%	0,00%	5,00%	5,00%	100,00%
Alta Ribagorça	7	0	2	0	0	9
%	77,78%	0,00%	22,22%	0,00%	0,00%	100,00%
Aran	9	2	0	1	3	15
%	60,00%	13,33%	0,00%	6,67%	20,00%	100,00%
Regió	185	18	11	7	3	224
%	82,59%	8,04%	4,91%	3,13%	1,34%	100,00%

La diferència del total de reclamacions gestionades per Regió i GTS (224-220) es degut a reclamacions que no són imputables a cap UP, donat que són competència directa de la Regió, CatSalut o Departament i no es poden assignar a cap GTS

Font: RS. Unitat d'Atenció al Ciutadà

**Taula 13. Reclamacions per línia de serveis**

GTS	Atenció primària	Atenció especialitz.	Atenció socio-sanit.	Atenció salut mental	Altres	Total
Cerdanya	10	37	10	0	0	57
%	17,54%	64,91%	17,54%	0,00%	0,00%	100,00%
Alt Urgell	64	35	0	0	0	99
%	64,65%	35,35%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%
Pallars	18	21	0	1	0	40
%	45,00%	52,50%	0,00%	2,50%	0,00%	100,00%
Alta Ribagorça	9	0	0	0	0	9
%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%
Aran	2	13	0	0	0	15
%	13,33%	86,67%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%
Regió	103	105	10	1	5	224
%	45,98%	46,88%	4,46%	0,45%	2,23%	100,00%

Font: RS. Unitat d'Atenció al Ciutadà

**Taula 14. Reclamacions per motius**

GTS	Organitzac.						Total
	Assistencial	Tracte	Informació	i tràmits	Hosteria	Document.	
Cerdanya	20	4	6	20	8	0	58
%	34,48%	6,90%	10,34%	34,48%	13,79%	0,00%	100,00%
Alt Urgell	18	15	3	70	6	3	115
%	15,65%	13,04%	2,61%	60,87%	5,22%	2,61%	100,00%
Pallars	5	3	2	27	3	0	40
%	12,50%	7,50%	5,00%	67,50%	7,50%	0,00%	100,00%
Alta Ribagorça	3	0	0	5	1	0	9
%	33,33%	0,00%	0,00%	55,56%	11,11%	0,00%	100,00%
Aran	4	5	0	4	1	1	15
%	26,67%	33,33%	0,00%	26,67%	6,67%	6,67%	100,00%
Regió	49	27	13	128	19	4	240
%	20,42%	11,25%	5,42%	53,33%	7,92%	1,67%	100,00%

Font: RS. Unitat d'Atenció al Ciutadà

## Segona opinió

El Decret 125/2007, de 5 de juny, pel qual es regula l'exercici del dret a obtenir una segona opinió mèdica (DOGC número 4899 de 7 de juny) vol garantir a les persones que tenen dret a l'assistència sanitària a càrrec del Servei Català de la Salut, l'exercici del dret a obtenir una segona opinió mèdica sobre el seu procés patològic.

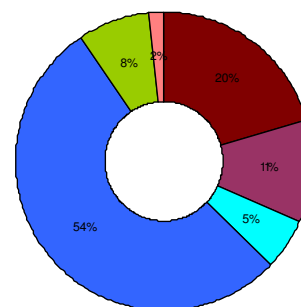
S'entén per segona opinió, als efectes d'aquest Decret, l'informe facultatiu emès, a petició de la persona malalta o de les persones que puguin actuar en el seu nom, que té com a finalitat contrastar un diagnòstic o un tractament en determinades circumstàncies d'especial gravetat.

A la Regió Sanitària durant el 2007 hi ha hagut 2 sol·licituds que s'han resolt de manera estimatòria.

## Llistes d'espera

La demora mitjana dels centres de la Regió Sanitària pel que fa a les llistes d'espera és de 1,28 mesos al 2007 front els 2,37 mesos al 2006. Els procediments amb major temps de resolució són les pròtesis de genoll (2,88 mesos front els 5,36 mesos del 2006). Tots els procediments es mantenen dins dels temps de garantia fixats pel Departament de Salut.

**Gràfic 4. Reclamacions per motius**



- Organització i tràmits
- Assistencial
- Tracte
- Hosteria
- Informació
- Documentació

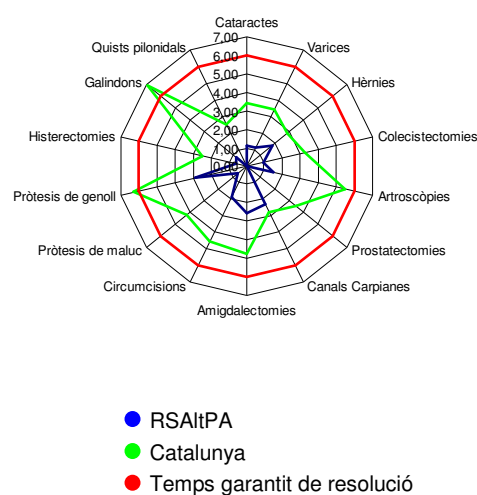
Font: RS. Unitat d'Atenció al Ciutadà

**Taula 15. Pacients en espera i temps de resolució per procediment quirúrgic per GTS**

GTS	Centre	Pacients en espera	Activitat feta	Temps de resolució
Cerdanya	HPP	42	295	1,71
Alt Urgell	FSH	12	519	0,28
Pallars	HCP	103	551	2,24
Aran / Alta Ribagorça	EVA	16	255	0,75
Alt Pirineu i Aran		173	1.620	1,28
Catalunya		51.385	158.879	3,88

Tall desembre 2007  
Font: RS. Unitat d'Atenció al Ciutadà

**Gràfic 5. Temps garantit de resolució**



Font: RS. Unitat d'Atenció al Ciutadà

**Taula 16. Pacients en espera i temps de resolució per procediment quirúrgic per Regió**

Procediment quirúrgic	Regió			Catalunya		
	Pacients en espera	Activitat Feta	Temps de resolució	Pacients en espera	Activitat Feta	Temps de resolució
Cataractes	52	578	1,08	14.980	52.907	3,40
Varices	7	75	1,12	3.197	11.258	3,41
Hèrnies	27	181	1,79	4.364	18.431	2,84
Colecistectomies	7	88	0,95	2.565	9.401	3,27
Artroscòpies	31	251	1,48	4.501	9.880	5,47
Prostatectomies	0	12	0,00	1.284	4.474	3,44
Canals Carpians	18	94	2,30	1.625	6.975	2,80
Amigdalectomies	4	19	2,53	2.268	5.712	4,76
Circumsicions	6	39	1,85	2.419	6.348	4,57
Pròtesis de maluc	3	58	0,62	2.391	6.881	4,17
Pròtesis de genoll	12	50	2,88	5.096	9.729	6,29
Histerectomies	2	42	0,57	951	4.681	2,44
Galindons	4	61	0,79	5.017	8.723	6,90
Quists pilonidals	0	72	0,00	727	3.479	2,51
<b>Total</b>	<b>173</b>	<b>1.620</b>	<b>1,28</b>	<b>51.385</b>	<b>158.879</b>	<b>3,88</b>

Tall desembre 2007  
Font: RS. Unitat d'Atenció al Ciutadà

# 3

---

# Atenció primària

**3.1 Recursos**

**3.2 Activitat**

## Recursos

L'atenció primària de salut és el primer nivell d'accés directe del ciutadà a l'assistència sanitària a través dels serveis de les àrees bàsiques de salut. L'ABS és la unitat territorial elemental on es presta l'atenció primària de salut i que constitueix l'eix vertebrador del sistema sanitari en l'àmbit de la qual desenvolupa les seves activitats l'Equip d'Atenció Primària. L'EAP és el conjunt de professionals sanitaris i no sanitaris, amb actuació a l'ABS, que desenvolupa de manera integrada, mitjançant el treball en equip, actuacions relatives a la salut pública i la promoció, la prevenció, la curació i la rehabilitació de la salut individual i col·lectiva de la població de l'Àrea Bàsica.

**Taula 17. Entitats gestores dels equips d'atenció primària**

GTS	Equip d'Atenció	
	Primària	Entitat proveïdora
Cerdanya	La Cerdanya	Fundació Privada Hospital de Pobres de Puigcerdà
Alt Urgell	Alt Urgell Sud	Institut Català de la Salut
	La Seu d'Urgell	Institut Català de la Salut
Pallars	Tremp	Institut Català de la Salut
	La Pobla de Segur	Institut Català de la Salut
	Pallars Sobirà	Institut Català de la Salut
Alta Ribagorça	Alta Ribagorça	Institut Català de la Salut
Aran	Aran	Aran Salut, Servicis Assistencials Integrals

Font: RS. Unitat de Compra de Serveis

**Taula 18 Plantilles dels equips d'atenció primària**

GTS	ABS	MF	MFR	P	O	DI	DIR	LL	AS	AI	ZE	AA	Tot.
<b>Cerdanya</b>		<b>10</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>30</b>
	La Cerdanya	10	0	1	2	9	0	1	1	3	0	3	30
<b>Alt Urgell</b>		<b>18</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>69</b>
	Alt Urgell Sud	5	3	1	0	8	3	1	0	0	1	4	26
	La Seu d'Urgell	13	4	3	1	13	0	1	1	1	1	5	43
<b>Pallars</b>		<b>24</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>88</b>
	Tremp	9	0	1	1	9	1	1	1	1	1	4	29
	La Pobla de Segur	6	0	1	1	6	0	1	1	1	2	2	21
	Pallars Sobirà	9	3	1	1	11	0	1	1	1	7	3	38
<b>Alta Ribagorça</b>		<b>7</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>31</b>
	Alta Ribagorça	7	2	1	1	7	3	1	1	1	5	2	31
<b>Aran</b>		<b>6</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>17</b>
	Aran	6	0	1	1	6	0	0	1	0	0	2	17
<b>Regió Sanitària</b>		<b>65</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>69</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>235</b>

MF Metges de família / MFR Metges de família de reforç / PD Pediatres / OD Odontòlegs / DI Diplomats en infermeria / DIR Diplomats en infermeria de reforç / AS Assistents socials / AI Auxiliars Infermeria / LL Llevadores / ZE Zeladors / AA Auxiliars administratius Professionals sobre plantilla equivalent

1 llevadora entre Pobla i Pallars Sobirà / entre Tremp i Alta Ribagorça

1 odontòleg entre Pobla, Pallars Sobirà i Alta Ribagorça

Font: Institut Català de la Salut / Espitau Val d'Aran / Hospital dels Pobres de Puigcerdà

**Taula 19. Recursos d'atenció primària per GTS**

<b>GTS</b>	<b>Centres de Salut</b>	<b>Consultoris locals</b>	<b>Subunitats d'atenció continuada</b>
Cerdanya	1	9	2
Alt Urgell	2	22	6
Pallars	3	35	7
Alta Ribagorça	1	9	2
Aran	1	9	1
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>84</b>	<b>18</b>

Font: RS. Unitat de Compra de Serveis

## Activitat

Taula 20. Activitat en atenció primària al centre

GTS	ABS	Medicina general	Pediatría	Odontologia	Infermeria	Treball social	Total
<b>Cerdanya</b>		<b>48.657</b>	<b>5.012</b>	<b>1.665</b>	<b>6.378</b>	<b>1.642</b>	<b>63.354</b>
	La Cerdanya	48.657	5.012	1.665	6.378	1.642	63.354
<b>Alt Urgell</b>		<b>95.330</b>	<b>20.217</b>	<b>3.872</b>	<b>101.871</b>	<b>2.375</b>	<b>223.665</b>
	Alt Urgell Sud	30.784	2.000	489	20.625	678	54.576
	La Seu d'Urgell	64.546	18.217	3.383	81.246	1.697	169.089
<b>Pallars</b>		<b>114.802</b>	<b>13.795</b>	<b>7.486</b>	<b>99.146</b>	<b>3.732</b>	<b>238.961</b>
	Tremp	44.355	5.974	1.789	34.635	1.253	88.006
	La Pobla de Segur	27.983	3.880	2.722	29.882	1.370	65.837
	Pallars Sobirà	42.464	3.941	2.975	34.629	1.109	85.118
<b>Alta Ribagorça</b>		<b>27.624</b>	<b>3.440</b>	<b>1.809</b>	<b>23.936</b>	<b>1.294</b>	<b>58.103</b>
	Alta Ribagorça	27.624	3.440	1.809	23.936	1.294	58.103
<b>Aran</b>		<b>30.177</b>	<b>10.337</b>	<b>1.602</b>	<b>12.111</b>	<b>-</b>	<b>54.227</b>
	Aran	30.177	10.337	1.602	12.111	-	54.227
<b>Regió Sanitària</b>		<b>316.590</b>	<b>52.801</b>	<b>16.434</b>	<b>243.442</b>	<b>9.043</b>	<b>638.310</b>

No inclou l'atenció continuada

Font: Qüestionaris avaluació objectius d'atenció primària 2007 / EVA

Taula 21. Activitat en atenció primària al domicili

GTS	ABS	Medicina general	Pediatría	Odontologia	Infermeria	Treball social	Total
<b>Cerdanya</b>		<b>641</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.060</b>	<b>84</b>	<b>1.785</b>
	La Cerdanya	641	0	0	1.060	84	1.785
<b>Alt Urgell</b>		<b>2.774</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>4.803</b>	<b>54</b>	<b>7.639</b>
	Alt Urgell Sud	900	2	0	1.355	22	2.279
	La Seu d'Urgell	1.874	6	0	3.448	32	5.360
<b>Pallars</b>		<b>7.055</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>8.954</b>	<b>328</b>	<b>16.341</b>
	Tremp	3.557	0	1	4.091	36	7.685
	La Pobla de Segur	1.674	0	2	2.701	164	4.541
	Pallars Sobirà	1.824	1	0	2.162	128	4.115
<b>Alta Ribagorça</b>		<b>1.348</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2.070</b>	<b>12</b>	<b>3.431</b>
	Alta Ribagorça	1.348	1	0	2.070	12	3.431
<b>Aran</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	Aran	-	-	-	-	-	-
<b>Regió Sanitària</b>		<b>11.818</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>16.887</b>	<b>478</b>	<b>29.196</b>

No inclou l'atenció continuada

Font: Qüestionaris avaluació objectius d'atenció primària 2007 / EVA

**Taula 22. Ràtios d'activitat en atenció primària**  
**Visites centre i domicili / habitants**

GTS	ABS	Medicina general	Pediatría	Odontologia	Infermeria	Treball social
<b>Cerdanya</b>		<b>4,1</b>	<b>2,0</b>	<b>0,1</b>	<b>0,5</b>	<b>0,1</b>
	La Cerdanya	4,1	2,0	0,1	0,5	0,1
<b>Alt Urgell</b>		<b>5,3</b>	<b>6,4</b>	<b>0,2</b>	<b>4,9</b>	<b>0,1</b>
	Alt Urgell Sud	8,1	4,3	0,1	5,0	0,2
	La Seu d'Urgell	4,6	6,7	0,2	4,9	0,1
<b>Pallars</b>		<b>7,7</b>	<b>5,6</b>	<b>0,4</b>	<b>5,9</b>	<b>0,2</b>
	Tremp	6,8	5,1	0,2	4,7	0,2
	La Pobla de Segur	7,7	9,0	0,6	7,6	0,4
	Pallars Sobirà	8,8	4,6	0,5	6,2	0,2
<b>Alta Ribagorça</b>		<b>8,8</b>	<b>6,6</b>	<b>0,5</b>	<b>6,8</b>	<b>0,3</b>
	Alta Ribagorça	8,8	6,6	0,5	6,8	0,3
<b>Aran</b>		<b>4,1</b>	<b>7,3</b>	<b>0,2</b>	<b>1,4</b>	<b>0,0</b>
	Aran	4,1	7,3	0,2	1,4	0,0
<b>Regió Sanitària</b>		<b>5,8</b>	<b>5,2</b>	<b>0,2</b>	<b>3,9</b>	<b>0,1</b>

No inclou l'atenció continuada

RCA 31/12/2006, en Medicina general, població +15 anys i en Pediatría, població de 0 a 14 anys

Ràtios EVA sobre visites al centre

Font: Qüestionaris avaluació objectius d'atenció primària 2007 / EVA

# 4

---

# Atenció hospitalària

**4.1 Recursos**

**4.2 Activitat**

## Recursos

El CatSalut garanteix l'atenció hospitalària a través dels diversos recursos d'internament, com és la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (XHUP). La XHUP integra un conjunt d'hospitals àmpliament distribuïts en el territori català. Aquest desplegament permet una bona accessibilitat dels ciutadans als serveis.

L'atenció hospitalària està inclosa dins l'atenció especialitzada, entesa aquesta darrera com el segon nivell d'accés dels ciutadans i ciutadanes a l'assistència sanitària. L'atenció especialitzada de la sanitat pública comprèn bàsicament l'atenció hospitalària, sociosanitària, salut mental i farmacèutica.

La Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran compta amb quatre centres d'internament d'aguts. La taula 23 recull el nombre de llits d'internament d'aguts que disposa cada centre, així com l'entitat proveïdora encarregada de la seva gestió.

**Taula 23. Entitats gestores dels centres d'AE d'aguts**

GTS	Hospital	Llits	Entitat proveïdora
Cerdanya	Hospital de Puigcerdà	30	Fundació Privada Hospital de Pobres de Puigcerdà
Alt Urgell	Hospital de la Seu d'Urgell	50	Fundació Sant Hospital
Pallars	Hospital Comarcal del Pallars	42	Gestió de Centros Sanitarios
Aran	Espitau Val d'Aran	29	Aran Salut, Servicis Assistenciaus Integrals
<b>Total</b>		<b>151</b>	

Font: RS. Unitat de Compra de Serveis

La taula 24 mostra l'oferta d'especialitats que cada centre posa a disposició de la població, tot diferenciant les especialitats troncales (de cobertura les 24 hores) de les consultores, que s'ofereixen amb periodicitat setmanal o quinzenal, així com un detall de les proves diagnòstiques

Taula 24. Especialitats i proves diagnòstiques

Govern Territorial de Salut	Cerdanya	Alt Urgell	Pallars	Aran	Regió
Centre	HPP	FSH	HCP	EVA	TOTAL
<b>Especialitats troncales</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>36</b>
Cirurgia	1	1	1	1	4
Ginecologia i Obstetrícia	1	1	1	1	4
Medicina Interna	1	1	1	1	4
Pediatria	1	1	1	1	4
Traumatologia	1	1	1	1	4
Anestesia	1	1	1	1	4
Farmàcia	1	1	1	1	4
Laboratori	1	1	1	1	4
Radiologia	1	1	1	1	4
<b>Especialitats consultores</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>37</b>
Cardiologia	1	1	1		3
Cirurgia vascular	1		1	1	3
Dermatologia		1	1	1	3
Digestologia	1	1			1
Endocrinologia	1				1
Hematologia	1		1	1	3
Nefrologia	1				1
Neurologia		1			1
Oftalmologia	1	1	1	1	4
Oncologia	1	1	1		3
Oto-rino-laringologia	1	1	1	1	4
Reumatologia	1	1			2
Salut mental	1	1	1	1	4
Urologia	1	1	1	1	4
<b>Proves diagnòstiques</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>37</b>
Ecocardiografia	1	1			2
Ecografia abdominal	1	1	1	1	4
Ecografia abdominal i urologia	1	1	1	1	4
Ecografia ginecològica	1	1	1	1	4
Ecografia urològica	1	1	1	1	4
Colonoscòpia	1	1	1	1	4
Endoscòpia esofagogastrica	1	1	1	1	4
Tomografia axial computada - TAC	1		1		2
Mamografia	1	1	1	1	4
Polisomnograma					0
Ressonància magnètica (*)	1	1	1	1	4
Ergometria					0
Electromiograma	1				1
Gammagrafia					0

(\*) La Ressonància magnètica la realitza Alliance Viamed per mitjà d'una unitat mòbil als 4 hospitals

## Activitat

En la taula 25, es reflecteix l'activitat realitzada durant l'any 2007 per compte del Servei Català de la Salut en cadascun dels centres de la Regió Sanitària, amb indicació del nombre d'altres (convencionals i de cirurgia major ambulatoria -CMA-), activitat en consulta externa (primeres visites i totals), urgències no ingressades, sessions d'hospital de dia i actes de cirurgia menor ambulatoria.

**Taula 25. Activitat d'atenció especialitzada d'aguts**

Govern Territorial de Salut	Cerdanya	Alt Urgell	Pallars	Aran	Regió
Centre	HPP	FSH	HCP	EVA	TOTAL
Altes	1.934	2.332	1.860	1.223	7.349
Visites totals	27.851	23.875	28.986	22.315	103.027
Urgències	16.036	13.077	7.670	14.946	51.729
Hospital de dia	488	1.309	121	96	2.014
Cirurgia menor ambulatoria	215	1.198	898	396	2.707

Font: RS. Unitat de Compra de Serveis

La taula 26 mostra els 30 grups diagnòstics relacionats (DRG) més freqüents de la Regió. S'ha optat per fer una extracció amb base poblacional, de forma que la taula reflecteix el número d'altres de residents de la Regió Sanitària a qualsevol centre hospitalari de Catalunya.

**Taula 26. Els 30 DRG més freqüents dels residents de la Regió**

Descripció DRG	Altes	%
039 Pq cristal·lí a/ o s/ vitrectomia	598	7,00%
373 Part vaginal s/diagnòstics de complicació	294	3,44%
470 Diagnòstic principal no agrupable	173	2,02%
127 Insuficiència cardíaca i xoc	157	1,84%
371 Cesària s/cc	157	1,84%
541 Trast respir exc infec/bronq/asma a/cc major	157	1,84%
162 Pq hernia inguinal/femoral >17a s/cc	136	1,59%
088 Malaltia pulmonar obstructiva crònica	120	1,40%
867 Excis loc i extr dispos exc maluc/femuc s/cc	116	1,36%
222 Pq genoll s/cc	109	1,28%
629 Nounat diag normal pes >2499g s/pq sign	99	1,16%
087 Edema pulmonar/insuficiència respiratòria	96	1,12%
006 Alliberament canal carpià	95	1,11%
119 Lligadura i esquinçament de venes	85	0,99%
381 Avortament a/dilatació curetat o histerotomia	84	0,98%
189 Altres diagnòstics aparell digestiu >17a s/cc	82	0,96%
225 Pq peu	80	0,94%
229 Pq ma/canell exc proc maj articulació s/cc	77	0,90%
544 Insuf cardíaca cong i arítmia a/cc major	76	0,89%

## Atenció hospitalària

372 Part vaginal a/diagnòstics de complicació	74	0,87%
818 Reemplaçament maluc exc per complicacions	72	0,84%
209 Subs art m exc maluc i reimpl memb inf exc cc	72	0,84%
232 Artroscòpia	72	0,84%
208 Trastorns tracte biliar s/cc	71	0,83%
359 Pq uter/annexos s/neo maligna s/cc	69	0,81%
814 Gastroent no bact i dolor abdom >17a s/cc	69	0,81%
014 Ictus a/infart	68	0,80%
243 Problemes mèdics d'esquena	68	0,80%
494 Colecistectomia laparosc s/expl coledoc s/cc	65	0,76%
430 Psicosis	62	0,73%
<b>Total Regió</b>	<b>8.548</b>	<b>23,60%</b>

Font: CMBD 2007

La taula 27 reflecteix l'hospital d'atenció dels residents de la Regió. Per percentatges, el 71,2% dels residents són atesos al propi hospital, mentre el 28,8% és atès en un altre hospital (l'1,5 terciari).

**Taula 27. Hospital d'atenció dels residents de la Regió**

GTS de residència	Lloc d'hospitalització						
	Propi hospital		Altres hospitals			Total	
			Terciaris	No terciaris			
Cerdanya	1.414	74,85%	32	1,69%	443	23,45%	<b>1.889</b>
Alt Urgell	2.112	76,91%	34	1,24%	600	21,85%	<b>2.746</b>
Pallars	1.741	65,48%	43	1,62%	875	32,91%	<b>2.659</b>
Alta Ribagorça	193	54,83%	7	1,99%	152	43,18%	<b>352</b>
Aran	627	69,51%	12	1,33%	263	29,16%	<b>902</b>
<b>Total</b>	<b>6.087</b>	<b>71,21%</b>	<b>128</b>	<b>1,50%</b>	<b>2.333</b>	<b>27,29%</b>	<b>8.548</b>

L'Hospital de referència de l'Alta Ribagorça és l'Espitau Val d'Aran  
Font: CMBD 2007

En referència als residents de la Regió, la taula 28 ens mostra l'hospital de la Regió on són atesos, mentre la taula 29 ens mostra l'hospital de les altres regions on són atesos.

Per motius de comunicacions, tots els GTS tenen Lleida i Barcelona com a Regions de referència, mentre el GTS Cerdanya té Barcelona i la Regió Catalunya Central.

**Taula 28. Residents atesos als hospitals de la Regió**

GTS de residència	HPP	FSH	HCP	EVA
Cerdanya	1.414	48		
Alt Urgell	19	2.112	2	
Pallars		23	1.741	11
Alta Ribagorça			10	193
Aran			1	627
<b>Total</b>	<b>1.433</b>	<b>2.183</b>	<b>1.754</b>	<b>831</b>

Font: CMBD 2007

## Atenció hospitalària

**Taula 29. Residents atesos en una altra Regió**

GTS de residència	Lleida	Camp de Tarragona	Terres de l'Ebre	Girona	Catalunya Central	Barcelona
Cerdanya	3		1	22	149	252
Alt Urgell	322	8		2	21	260
Pallars	586	6	1	5	4	282
Alta Ribagorça	94	4			1	50
Aran	166	7		1		100
<b>Total</b>	<b>1.171</b>	<b>25</b>	<b>2</b>	<b>30</b>	<b>175</b>	<b>944</b>

Font: CMBD 2007

# 5

---

# Atenció sociosanitària

5.1 Recursos

5.2 Activitat

## Recursos

L'atenció socio sanitària està garantida a través dels diversos recursos destinats a persones que necessiten una atenció sanitària de tipus geriàtrica o psicogeriatrica. Aquesta línia assistencial s'adreça també als malalts amb demència, les cures paliatives i l'atenció a les persones amb malaltia crònica evolutiva i tendent a la discapacitat. S'adreça, doncs, a les persones deponents, no autosuficients a nivell funcional i que requereixen un ajut, vigilància o cura especial.

La taula 30 detalla la tipologia i nombre de recursos socio sanitaris de la Regió.

**Taula 30. Recursos socio sanitaris**

<b>Govern Territorial de Salut</b>	<b>Cerdanya</b>	<b>Alt Urgell</b>	<b>Pallars</b>	<b>Regió</b>
<b>Centre</b>	<b>HPP</b>	<b>FSH</b>	<b>HCP</b>	<b>TOTAL</b>
Llarga estada - llits	32	25	14	<b>71</b>
Mitja estada polivalent - llits	28	5	6	<b>39</b>
<b>Internament - total llits</b>	<b>60</b>	<b>30</b>	<b>20</b>	<b>110</b>
Hospital de dia	20	10	0	<b>30</b>
EAIA	1	1	1	<b>3</b>

Font: RS. Unitat de Planificació

## Activitat

### Actuacions realitzades

Per avançar en la línia d'actuacions que contempla el Pla Director Sociosanitari durant l'any 2007 des de la Regió s'ha avançat en:

- La implantació del protocol de PREALT treballat el 2007 entre atenció primària i especialitzada
- La creació d'un grup de treball amb professionals de l'atenció primària de salut i atenció especialitzada que han consensuat i elaborat el protocol específic d'atenció al final de la vida:
  - Protocol del malalt pal·liatiu oncològic
  - Protocol del malalt geriàtric
- La Incorporació d'una persona referent del Departament d'Acció Social i ciutadania de Lleida a les reunions de coordinació socio sanitàries (CIMSS) del Pallars-Alta Ribagorça i Alt Urgell
- Monitoritzar les dades del casos valorats per ingrés a un recurs socio sanitari inclosos en llista d'espera
- Fer una Jornada de treball sobre l'ATDOM (atenció domiciliària)

### Activitat

La taula 31 mostra l'activitat socio sanitària realitzada durant el 2006 per part dels recursos socio sanitaris especificats a la taula anterior.

**Taula 31. Activitat dels recursos socio sanitaris**

<b>Govern Territorial de Salut</b>	<b>Cerdanya</b>	<b>Alt Urgell</b>	<b>Pallars</b>	<b>Regió</b>
<b>Centre</b>	<b>HPP</b>	<b>FSH</b>	<b>HCP</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Pacients atesos</b>	<b>344</b>	<b>237</b>	<b>221</b>	<b>802</b>
Llarga estada	79	98	67	244
Mitja estada polivalent (*)	146	68	57	271
<b>Total internament (**)</b>	<b>225</b>	<b>166</b>	<b>124</b>	<b>515</b>
Hospital de dia	51	15	-	66
PADES	68	56	97	221
<b>Mitjana d'edat (anys)</b>	<b>79,5</b>	<b>79,9</b>	<b>80,1</b>	<b>79,8</b>
Llarga estada	79,8	82,5	80,1	81,0
Mitja estada polivalent (*)	79,0	78,2	79,0	78,8
<b>Total internament (**)</b>	<b>79,3</b>	<b>80,7</b>	<b>79,6</b>	<b>79,8</b>
Hospital de dia	81,5	78,1	-	80,7
PADES	78,8	78,1	80,8	79,5

## Atenció socio sanitària

<b>Govern Territorial de Salut</b>	<b>Cerdanya</b>	<b>Alt Urgell</b>	<b>Pallars</b>	<b>Regió</b>
<b>Centre</b>	<b>HPP</b>	<b>FSH</b>	<b>HCP</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Pacients donats d'alta</b>	<b>229</b>	<b>119</b>	<b>183</b>	<b>531</b>
Llarga estada	45	53	52	150
Mitja estada polivalent (*)	109	47	48	204
<b>Total internament (**)</b>	<b>154</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>354</b>
Hospital de dia	33	3	-	36
PADES	42	16	83	141
<b>Estada mitjana (dies)</b>	<b>166,6</b>	<b>69,9</b>	<b>31,6</b>	<b>98,4</b>
Llarga estada	253,3	95,5	69,6	133,9
Mitja estada polivalent (*)	58,0	16,2	45,0	45,3
<b>Total internament (**)</b>	<b>115,1</b>	<b>58,2</b>	<b>57,8</b>	<b>82,8</b>
Hospital de dia	266,7	316,0	-	270,8
PADES	276,7	96,9	0,1	93,5

(\*) Les cures pal·liatives s'han inclòs dins la mitja estada polivalent

(\*\*) Total internament: Llarga estada + mitja estada polivalent

Font: CMBD 2007

# 6

---

# Atenció en salut mental

**6.1 Recursos**

**6.2 Activitat**

## Recursos

Un dels objectius de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran és consolidar i assegurar la continuïtat dels recursos sanitaris de què disposa.

En salut mental, l'atenció es realitza de forma primordial a través de dispositius ambulatoris, tant pel que fa al adults com a la població infanto juvenil. La provisió i gestió d'aquests recursos depenen de Lleida i Manresa i en molts casos tenen la consideració de consultes perifèriques o extensions dels recursos existents en aquestes ciutats, cosa que els hi confereix un cert caràcter subsidiari i que no facilita l'arrelament dels professionals.

Pel que fa als recursos d'internament, es disposa de 20 places de mitja i llarga estada a Oliana, amb una baixa rotació i on s'atenen pacients de les regions sanitàries Lleida i Alt Pirineu i Aran. Els altres nivells assistencials els tenim a Lleida i Manresa.

La taula 32 recull els recursos de no-internament i internament, respectivament, en salut mental de la Regió.

**Taula 32. Recursos en salut mental**

Dispositiu assistencial	Entitat proveïdora	Població	GTS
4 Centres CSMA	Gestió de Serveis Sanitaris	Tremp	Pallars
	Gestió de Serveis Sanitaris	Sort	Pallars
	Fundació Sant Hospital	La Seu d'Urgell	Alt Urgell
	Espitau Val d'Aran	Vielha	Aran
2 Consultes perifèriques CSMA	Gestió de Serveis Sanitaris	El Pont de Suert	Alta Ribagorça
	Althaia	Puigcerdà	Cerdanya
Centres CSMIJ	---	---	---
6 Consultes perifèriques CSMIJ	Semipe	Tremp	Pallars
	Semipe	Sort	Pallars
	Semipe	La Seu d'Urgell	Alt Urgell
	Semipe	Vielha	Aran
	Semipe	El Pont de Suert	Alta Ribagorça
	Althaia	Puigcerdà	Cerdanya
Centre de salut mental	Fundació Sant Hospital	La Seu d'Urgell	Alt Urgell
Centre psiquiàtric Internament	Caser Residencial SAU MILLE		
20 llits (*)	Castell d'Oliana Residencial	Oliana	Alt Urgell

(\*) MILLE: Mitja i llarga estada en salut mental (20 llits d'un total de 132)  
Font: RS. Unitat de Planificació

## Activitat

### Actuacions realitzades

S'ha treballat en la línia de coordinació i coneixement de necessitats aportant informació dels diferents serveis que tenim a la Regió així com de propostes per planificar i organitzar recursos . Així queda reflectit que:

- Caser Residencial  
Des del centre d'Oliana, el qual dona cobertura les regions sanitàries Lleida i Alt Pirineu i Aran, ha treballat un Pla Funcional per ampliació de 20 places de MILLE

- Gestió de Serveis Sanitaris de Lleida  
Ha treballat i presentat un Pla Funcional de Centre de Dia pel GTS del Pallars

Ha treballat un protocol d'atenció immediata per a les demandes d'atenció urgent el Centre de Salut Mental d'Adults

Ha ampliat l'horari de la psicòloga a la Consulta perifèrica de Pont de Suert

- A nivell de coordinació  
S'ha iniciat coordinació entre el responsable de Salut Mental, els professionals de l'Atenció primària i la Regió Sanitària

El mes de maig es va fer una sessió informativa a la Regió amb els professionals de Treball Social de l'Atenció Primària de Salut, Atenció especialitzada i dels Serveis Socials de Primària sobre recursos de suport en salut mental, circuits de derivació i persones referents

S'ha incorporat un professionals d'Oliana a les CIMSS del GTS de l'Alt Urgell i s'ha establert coordinació amb l'Hospital de la Seu d'Urgell per coordinar derivació de casos a sociosanitari o la intervenció de suport de PADES al seu centre

## Activitat

**Taula 33. Activitat dels recursos en salut mental**

Dispositiu assistencial	Activitat	Nombre
CSMA Centre i consulta perifèrica	Primeres visites	707
	Visites successives	7.078
	Visites especials	12
CSMIJ Centre i consulta perifèrica	Primeres visites	444
	Visites successives	3.197
	Teràpia de família	231

## Atenció en salut mental

<hr/>		
<hr/>		
	Teràpia de grup	889
<hr/>		
Centre de dia de salut mental	Sessions	3.128

Font: RS. Unitat de Compra de Serveis

# 7

---

# Altres línies d'atenció

## 7.1 Transport sanitari

## Transport sanitari

El transport sanitari és el trasllat de persones que no es poden desplaçar per elles mateixes, que es fa amb un vehicle especialment condicionat per a aquesta finalitat i personal amb formació adequada. Dins de la sanitat pública, el transport sanitari està indicat per un professional sanitari i es fa a través d'empreses d'ambulàncies contractades pel sistema sanitari públic. Es classifica en urgent i no urgent.

Com a urgent entenem tant aquell que va des del lloc on s'ha produït l'emergència fins al primer centre sanitari amb capacitat per atendre el pacient (prehospitalari), com el que es realitza entre dos centres sanitaris i no es pot preveure quan serà requerit (interhospitalari).

Com a no urgent entenem aquell que es sol·licita amb suficient antelació per permetre adequar els recursos disponibles, i pot anar des del domicili d'un usuari i un centre o entre dos centres. Es tracta del trasllat de persones malaltes o accidentades que no poden utilitzar un transport ordinari d'anada o tornada a un centre dels sistema sanitari d'utilització pública. Segons el vehicle pot ser individual o col·lectiu, i segons la demanda pot ser programat (antelació de 24 h) o no programat (realitzat en un màxim de 4 hores).

Amb l'objectiu de racionalitzar la prestació del transport sanitari, tot coordinant-la amb el funcionament de la resta del sistema i per tal de garantir un servei més ràpid i de major qualitat, es van separar els concursos de transport sanitari no urgent i urgent, per tal de desplegar un nou model d'atenció a les emergències extrahospitalàries, amb garantia de l'equitat, millora de la qualitat del servei i una marcada especialització en l'atenció a les emergències, amb l'activació i coordinació directa (gestió integral), per part de la Central de Coordinació del SEM (061) de les ambulàncies el Servei Català de la Salut i l'empresa pública Sistema d'Emergències Mèdiques, SA (SEM).

Aquesta separació en no urgent i urgent va entrar en funcionament el juliol de 2006, per la qual cosa el 2007 ha estat el primer any complet de funcionament amb dades d'activitat de 12 mesos.

Els recursos del transport sanitari urgent estan gestionats per Sistema d'Emergències Mèdiques, SA (SEMSA) . Per a la realització a la Regió del transport sanitari urgent es disposa de 20 vehicles. També es disposa d'un helicòpter amb base a Tremp, a disposició del SEM.

El transport sanitari no urgent es presta de forma separada de l'urgent i es basa en la compra d'activitat. Així, les entitats adjudicatàries són responsables d'un territori i de donar resposta als trasllats sanitaris no urgents dels ciutadans que estiguin en aquest territori. Per a la realització del transport sanitari no urgent es disposa 15 vehicles per tota la Regió.

Tot i que el nou model preveia la separació dels recursos de transport sanitari urgent i de transport sanitari programat, a l'àmbit territorial de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran, donades les característiques orogràfiques i demogràfiques del territori, els recursos del transport sanitari no urgent havien d'assegurar una disponibilitat les 24 hores al dia per al suport al transport sanitari urgent. En aquest supòsit, a més de la contractació de l'activitat, es va afegir un cost d'estructura del recurs en disponibilitat per al Centre de Coordinació d'Emergències (CeCor SEM), per realitzar serveis en cas de necessitat de transport sanitari urgent.

**Any 2007, primer anys sencer amb separació entre transport sanitari urgent i no urgent**

## Recursos

En recursos al 2007 a la Regió s'ha implantat a 15 de gener un SVA a Sort i a 26 de febrer un SVB a Llavorsí i un SVB a Tremp de 12 a 24 hores.

En la taula 34, es detallen els recursos de transport urgent i no urgent, distribuïts en el territori de la Regió Sanitària.

**Taula 34. Recursos en transport sanitari**

GTS	BASES	Recursos						
		Recursos urgents	SVA terrestre	SVA aeri	SVB 24 hores	Recursos no urgents	Polivalent	Programat
<b>Cerdanya</b>		<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
	Puigcerdà		1		1		1	2
	Bellver				1			
<b>Alt Urgell</b>		<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
	La Seu d'Urgell		1		1		1	3
	Oliana				1			
<b>Pallars</b>		<b>7</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
	Tremp		1	1	1		1	3
	La Pobla de Segur				1			
	Sort		1				1	1
	Llavorsí				1			
	Esterrí d'Àneu				1			
<b>Alta Ribagorça</b>		<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
	El Pont de Suert		1		1		1	1
<b>Aran</b>		<b>6</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Vielha		2		2			
	Bossost				1			
	Les				1			
<b>Regió</b>		<b>21</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>10</b>

**SVB:** Suport Vital Bàsic (equip: 2 tècnics de Transport Sanitari). Vehícles de transport sanitari amb personal i equipament que permet l'assistència tecnicosanitària en ruta, maniobres de reanimació bàsiques i control de les funcions vitals.

Tots són 24 hores menys Bellver de Cerdanya de 12 hores

**SVA:** Suport Vital Avançat (equip: 1 ó 2 professionals sanitaris -metge/infermer- i 2 ó 1 tècnics Transport Sanitari). Vehícles de transport sanitari amb personal i equipament que permet l'assistència intensiva, tècniques de reanimació avançades i tècniques de suport vital avançat.

Polivalent: Transport sanitari no urgent de suport a les emergències

**SVA aeri,** helicòpter amb base a Tremp a disposició del SEM

**Tracció 4x4:** Tots els SVA i els SVB de Bellver, Oliana, La Pobla de Segur, Llavorsí, Esterrí d'Àneu i el Pont de Suert

Font: RS. Unitat de Compra de Serveis

## Activitat

**Taula 35. Activitat de transport sanitari**

Govern Territorial de Salut	Alta					Regió
	Cerdanya	Alt Urgell	Pallars	Ribagorça	Aran	
<b>Serveis urgents</b>	<b>1.531</b>	<b>2.108</b>	<b>2.417</b>	<b>650</b>	<b>156</b>	<b>6.862</b>
SVA terrestre	413	596	653	200	45	1.907
SVA aeri	27	71	98	18	28	242
SVB	1.071	1.414	1.635	428	82	4.630
Atenció Continuada	20	27	31	4	1	83
<b>Serveis no urgents</b>						<b>14.695</b>
Individuals						11.306
Col·lectius						3.389

# 8

---

# Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

**8.1 Recursos farmacèutics**

**8.2 Prestació farmacèutica**

**8.3 Prestacions complementàries**

## Recursos farmacèutics

Els recursos de l'atenció farmacèutica als usuaris del sistema sanitari públic són les oficines de farmàcia, les farmacioles, els serveis de farmàcia hospitalària i els dipòsits de medicaments.

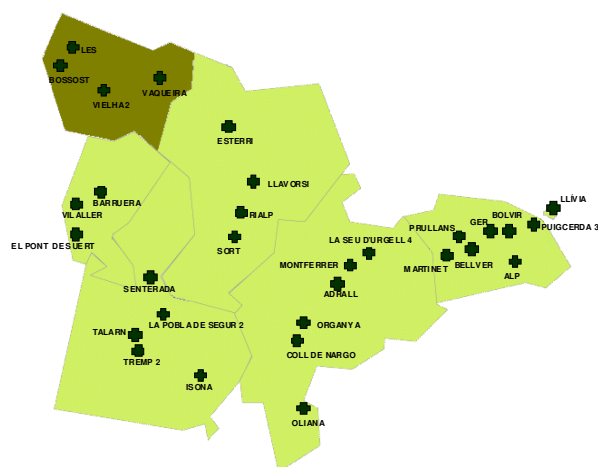
Les oficines de farmàcia són establiments sanitaris dirigits per professionals farmacèutics en els quals es porten a terme, a més de l'adquisició, l'elaboració, el control, la dispensació i la informació de medicaments, altres tasques d'atenció farmacèutica relacionades amb la salut pública, com ara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

Les farmacioles són unitats farmacèutiques ubicades en nuclis sense serveis d'atenció farmacèutica (nuclis rurals, turístics, residencials o industrials), que depenen d'una única oficina de farmàcia i on la dispensació de medicaments es realitza en presència d'un farmacèutic.

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. Aquests serveis estan sota la responsabilitat d'un professional farmacèutic, encarregat de l'adquisició, l'elaboració, la dispensació, el control de medicaments i dels productes farmacèutics i de la informació sobre aquests productes.

Els dipòsits de medicaments són unitats farmacèutiques vinculades a un servei de farmàcia hospitalària o oficina de farmàcia responsables dels medicaments d'un centre sanitari. Es desglossen en extrahospitalaris (centres on es practiquen intervencions de cirurgia major ambulatoria: microcirurgia ocular, fecundació in vitro, etc.) i hospitalaris (hospitals generals, centres sociosanitaris i hospitals psiquiàtrics).

**Figura 2 . Localització de les oficines de farmàcia**



Font: RS. Unitat d'Atenció al Ciutadà

Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

Taula 36. Centres de prestació farmacèutica

GTS	ABS	Oficines de farmàcia	Farmàcies	Serveis de farmàcia hospitalària	Dipòsits de medicaments	Ortopèdies
		Alp, Bellver Bolvir Ger Llívia				Alp,  Ger Llívia
	La Cerdanya	Puigcerdà 3 Prullans			Hospital de Puigcerdà	Puigcerdà 2 Prullans
Cerdanya		9			1	6
	Alt Urgell Sud	Coll de Nargó Oliana Organyà				Organyà
	La Seu d'Urgell	Adrall Martinet Montferrer La Seu d'Urgell 4	Les Valls d'Aguilar	Fundació Sant Hospital		Montferrer La Seu d'Urgell 3
Alt Urgell		10	1	1		5
	Tremp	Isona Talarn Tremp 2	Figuerola d'Orcau Salàs de Pallars Vilamitjana		Hospital del Pallars	Isona Tremp
	La Pobla de Segur	La Pobla de Segur 2 Senterada				
	Pallars Sobirà	Esterrí d'Àneu Llavorsí Rialp Sort	Gerri de la Sal Ribera de Cardós			Sort
Pallars		11	5		1	3
	Alta Ribagorça	Barruera El Pont de Suert Vilaller				Barruera
Alta Ribagorça		3				1
	Aran	Baqueira Bossot Les Vielha 2	Arties Salardú		Espitau Val d'Aran	Vielha 3
Aran		5	2		1	3
Regió		38	8	1	3	18

Font: RS. Comissió de Farmàcia

## Prestació farmacèutica

### Actuacions realitzades

Les accions dutes a terme en l'atenció farmacèutica s'han orientat a:

Distribució de la segona edició de la **Guia Farmacoterapèutica** i d'intercanvi terapèutic d'Atenció Especialitzada i Atenció Primària amb la incorporació dels Ansiolítics i hipnòtics i IECA i ARA-II. Realització del capítol dels hipolipemians per la Guia Farmacoterapèutica i d'intercanvi terapèutic d'Atenció Especialitzada i Atenció Primària.

Seguiment sistemàtic i informació als proveïdors de l'evolució de la utilització de fàrmacs dels grups farmacològics afectats pels **preus de referència**, de la utilització de **genèrics** i de les **novetats terapèutiques**, indicadors inclosos en contractes de serveis sanitaris, i de l'evolució global, per centre i per metge de la despesa farmacèutica.

Anàlisi i tramesa de la informació trimestralment de la prescripció de les **residències geriàtriques**. Recordatori per escrit de l'ús de talonaris diferenciats només pels residents dels centres geriàtrics. Seguiment de l'ús de **bolquers**.

Seguiment, control i informació de la prestació farmacèutica en base a l'usuari, a diferents nivells:

-receptes d'usuaris sense autorització dels **Consells Assessors**:  
Seguiment trimestral, es demanen totes les imatges de les receptes i s'informa per escrit al metge o a l'oficina de farmàcia (en el cas que hagi teclejat malament el CIP).

-receptes de **pensionista** prescrites a **usuaris actius**:  
Es realitza un tall a partir de la facturació del mes de maig, s'estudien **372 casos**, es demanen totes les imatges de les receptes i es s'imprimeixen les 372 pantalles del RCA, s'informa per escrit al metge o a l'oficina de farmàcia (en el cas que hagi teclejat malament el CIP).

-Utilització de receptes oficials del CatSalut a usuaris que pertanyen a **Muface o a Isfas**:  
Es realitza un tall, s'estudien els casos d'aquest període, es demanen totes les imatges de les receptes i es s'imprimeixen les pantalles del RCA, a més s'informa per escrit al metge de la despesa en farmàcia a càrrec del Catsalut durant tot l'any 2006.

- Seguiment prescripció dels **metges jubilats**:  
Seguiment trimestral de prescripcions realitzades per metges jubilats amb talonaris del col·legi de metges de Lleida a usuaris no autoritzats.  
Comunicació per part del COMLLL als metges prescriptors.

-Usuaris amb **hipercolesterolèmia familiar heterozigòtica**, anàlisi i comunicació periòdica dels casos.

## Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

---

-Seguiment i anàlisi de l'evolució de la despesa màxima assumible (**DMA**) i presentació del model d'assignació pressupostària en base poblacional.

Seguiment de la captació de la **TSI** per les oficines de farmàcia i del CIP a la recepta per la prescripció del metge. Citació als incomplidors.

Seguiment del consum de **l'anticonceptiu d'emergència**.

Notificacions informatives personalitzades als metges prescriptors:

-De tacròlimus o pimecròlimus tòpic als menors de dos anys.

-De pacients majors de 65 anys amb ketorolac o piroxicam o

**indometacina més acenocumarol sense gastroprotecció**.

-De pacients amb tractament simultani de **repaglinida més gemfibrozil**.

-De **Piroxicam** degut a les noves restriccions d'ús.

-De **Carisoprodol** per la suspensió de comercialització efectiva a partir del juny de 2008.

-Notificació per mail a tots els validadors i facultatius de totes les **alertes i desproveïments**.

Distribució bimensual d'un **programa informàtic de consulta** sobre els productes farmacèutics que requereixen validació, del valor intrínsec dels medicaments i dels medicaments genèrics comercialitzats.

Valoració dels casos de **farmàcia gratuïta**.

Seguiment de l'evolució de la medicació dispensada de forma ambulatoria als usuaris dels Hospitals.

Distribució dels resultats de les auditories del **Programa de Crònics** a totes les UPs i les EPs de les regions sanitàries de Lleida i de l'Alt Pirineu i Aran.

Creació de la Comissió de Farmàcia de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran, de la qual formen part els farmacèutics de l'ICS i els 4 hospitals de la Regió, juntament amb els responsables en farmàcia de la Regió.

**Creació de la Comissió de Farmàcia a la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran**

## Activitat de la prestació farmacèutica

La prestació farmacèutica comprèn les especialitats farmacèutiques, els efectes i accessoris, les fórmules magistrals i altres productes prescrits pels metges del CatSalut.

L'**especialitat farmacèutica** és 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, embolcall, envàs i etiquetat uniformes i al qual l'autoritat farmacèutica atorgui autorització sanitària i inscriui al Registre d'especialitats farmacèutiques.

L'Especialitat Farmacèutica **Genèrica (EFG)**, també coneguts com a **medicament genèric**, és l'especialitat amb la mateixa forma farmacèutica i igual composició qualitativa i quantitativa en substàncies medicinals que una altra especialitat de referència (bioequivalència), el

## Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

perfil d'eficàcia i seguretat del qual estigui suficientment establert pel seu continu ús clínic.

Els **efectes i accessoris** són 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 (material de cura, utensilis destinats a la protecció o reducció de lesions o malformacions externes, utensilis per a la recollida d'excretes i secrecions, utensilis destinats a la protecció o reducció de lesions o reducció de lesions o malformacions internes).

La **fórmula magistral** és aquell medicament destinat a un pacient per atendre expressament una prescripció facultativa detallada dels principis actius que inclou. Ha d'estar preparada per un farmacèutic i ha de dispensar-se en una oficina de farmàcia, amb la identificació de la fórmula i informació per a la seva conservació i utilització amb seguretat.

Els **altres productes** comprèn dietoterapèutics complexos i productes per a intoleràncies digestives concretes.

La despesa en import líquid de la prestació farmacèutica prescrita a la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran l'any 2007 ha estat de 16.548.867,06 €, amb 1.241.758 receptes dispensades.

En relació a l'any 2006, la despesa s'ha incrementat en un 1,67 %.

La despesa per govern territorial de salut, taula 37, constata un compliment de la despesa màxima assumible per part de l'Alt Urgell i Pallars, no així en la resta de territoris.

**Taula 37. Despesa farmacèutica i despesa màxima assumible per GTS**

GTS	DR 2007	DMA 2007	% DMA tancament
Cerdanya	3.090.043,64	3.047.951,00	1,38%
Alt Urgell	5.547.377,26	5.599.373,00	-0,93%
Pallars	5.237.386,94	5.247.968,00	-0,20%
Alta Ribagorça	1.057.076,63	1.043.153,09	1,33%
Val d'Aran	1.616.982,59	1.565.788,88	3,27%
Total	16.548.867,06	16.504.233,97	0,27%

Font: RS. Comissió de Farmàcia

Per línies de servei, taula 38, es constata un compliment de la DMA per part de la Primària ICS, Salut mental i Drogodependències.

**Taula 38. Despesa farmacèutica i despesa màxima assumible per línies de servei**

LÍNIES DE SERVEI	DR 2007	DMA 2007	% DMA tancament
Primària no ICS	4.253.835,73	4.194.582,88	1,41%
Primària ICS	10.509.455,27	10.621.640,09	-1,06%
Total primària	14.763.291,00	14.816.222,97	-0,36%
Aguts	1.074.525,97	983.892,00	9,21%
Sociosanitari	9.370,74	9.167,00	2,22%
Salut mental	147.951,08	166.243,00	-11,00%
Drogodependències	33.089,72	44.886,00	-26,28%
Total especialitzada	1.264.937,51	1.204.188,00	5,04%
Residències socials	520.638,55	483.823,00	7,61%
Total	16.548.867,06	16.504.233,97	0,27%

Font: RS. Comissió de Farmàcia

La despesa real per ciutadà, taula 39, s'aprecia una despesa inferior a Catalunya a la Cerdanya i la Val d'Aran, mentre que al realitzar la despesa ponderada per edat destaca un augment de la despesa en tots els casos, menys en l'Alta Ribagorça.

**Taula 39. Despesa real i ponderada per ciutadà**

GTS	% Població 65 i +	Despesa real per ciutadà	Despesa (*) ponderada per ciutadà	Diferència %
Cerdanya	15,39%	213	221	-3,76%
Alt Urgell	21,29%	257	280	-8,43%
Pallars	24,46%	285	322	-11,38%
Alta Ribagorça	18,78%	278	256	8,28%
Val d'Aran	12,10%	185	190	-2,57%
Regió	19,81%	247	266	-7,10%
Catalunya	16,64%	235	235	---
Comparatiu Regió / Catalunya %	19,05%	5,26%	13,31%	---

(\*) Despesa ponderada per edat, RCA 31/12/2006  
Font: RS. Comissió de Farmàcia

A la taula 40 es detallen els indicadors segons receptes per habitant i preu de venda al públic.

**Taula 40. Indicadors de la prestació farmacèutica. Receptes per habitant i preu de venda al públic**

Receptes per habitant	19,3
Import líquid per habitant/€	256,82
Import líquid per recepta/€	13,43
PVP per habitant/€	273,33
% aportació usuaris/PVP	6,04
% població amb prestació farmacèutica gratuïta	23,9
% població major 65 anys	19,8
% receptes pensionistes / total receptes	67,21

Font: Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries

## Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

A la taula 41 es detalla la distribució del consum d'envasos d'especialitats farmacèutiques per grups ATC.

**Taula 41. Distribució del consum d'envasos d'especialitats farmacèutiques per grups ATC, 2007**

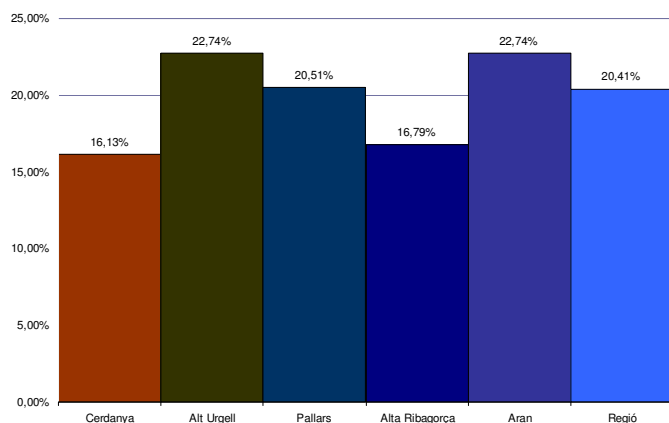
Grup ATC	Envasos
Tracte alimentari i metabolisme	179.279
Sang i òrgans hematopoètics	77.034
Sistema cardiovascular	285.115
Dermatològics	24.390
Sistema genitourinari i hormones sexuals	35.860
Preparats hormonals sistèmics, excloent hormones sexuals	23.119
Antiinfecciosos per a ús sistèmic	66.078
Agents antineoplàscis immunomoduladors	10.152
Sistema musculoesquelètic	129.952
Sistema nerviós	263.088
Productes antiparasitaris, insecticides i repelents	1.515
Sistema respiratori	101.081
Òrgans dels sentits	56.634
Altres	1.472
Total	1.254.769

Distribució dels envasos d'acord amb la Classificació Anatòmica Terapèutica i Química (ATC)  
Font: Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries

Respecte a la prescripció de genèrics (EFG), aquest tipus d'especialitats ha sofert un increment respecte a l'any 2006. La utilització d'especialitats farmacèutiques genèriques, respecte al total d'especialitats, ha passat d'un 17,32% al 2006 a un 20,41 % a l'any 2007.

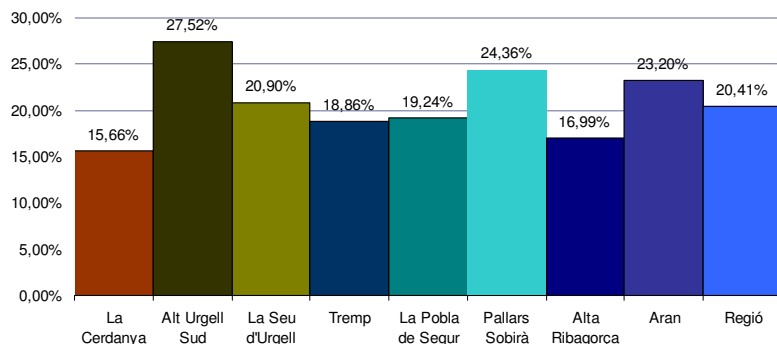
Al gràfic 2 es pot veure el grau de prescripció de genèrics per govern territorial de salut, al gràfic 3 a la xarxa d'atenció primària i al gràfic 4 a la xarxa d'hospitals.

**Gràfic 6. Prescripció de Genèrics per GTS**



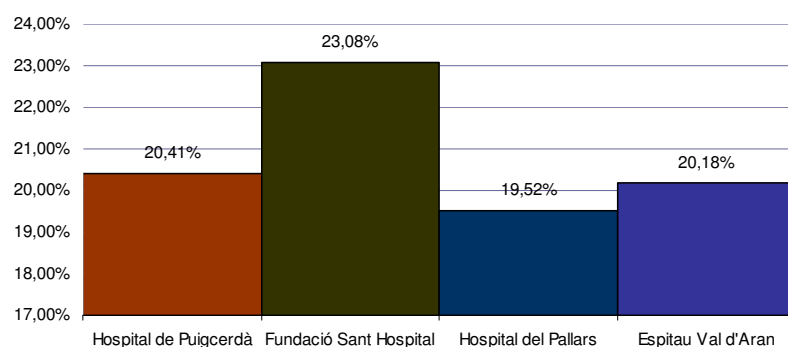
Font: RS. Comissió de Farmàcia

Gràfic 7. Prescripció de Genèrics per EAP



Font: RS. Comissió de Farmàcia

Gràfic 8. Prescripció de Genèrics a la xarxa d'Hospitals



Font: RS. Comissió de Farmàcia

## Dispensació ambulatoria de medicaments i nutrició artificial

Pel que fa a l'atenció especialitzada, la despesa en Medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA) s'ha incrementat el 2007 un 18,50% respecte el 2006, mentre el 2006 s'havia incrementat un 44,45% respecte el 2005. La taula 42 recull la despesa per GTS i centre sanitari.

**Taula 42. Dispensació de la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria**

<b>Govern Territorial de Salut</b>	<b>Alt Urgell</b>	<b>Pallars</b>	<b>Cerdanya</b>	<b>Regió</b>
<b>Centre</b>	<b>FSH</b>	<b>HCP</b>	<b>HPP</b>	<b>TOTAL</b>
Antiretrovirals actius contra VIH	129.215,49	0,00	0,00	129.215,49
Eritropoetina	15.966,40	5.022,36	0,00	20.988,76
Inferfeó beta	2.427,84			
Citostàtics	160.286,25	4.129,64	0,00	164.415,89
Factors estimulants de colònies	6.341,89	0,00	0,00	6.341,89
Immunoglobulines humanes inespecífiques	8.508,50			
Immunosupressors selectius	211.799,53	0,00	0,00	211.799,53
Hormona de creixement	64.730,36	0,00	0,00	64.730,36
Resta de medicaments d'ús hospitalari	34.095,76	10.823,44	0,00	44.919,20
<b>Total MHDA</b>	<b>633.372,02</b>	<b>19.975,44</b>	<b>0,00</b>	<b>653.347,46</b>
Productes de nutrició enteral	16.068,28	10.270,40	60,96	26.399,64
<b>Total Nutrició artificial</b>	<b>16.068,28</b>	<b>10.270,40</b>	<b>60,96</b>	<b>26.399,64</b>
Medicaments estrangers d'ús no hospitalari	909,20	0,00	0,00	909,20
<b>Total medicaments estrangers</b>	<b>909,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>909,20</b>
<b>Total 2007</b>	<b>650.349,50</b>	<b>30.245,84</b>	<b>60,96</b>	<b>680.656,30</b>
Total 2006	545.841,69	27.589,43	939,24	574.370,36
Total 2005	386.402,39	9.449,08	1.777,80	397.629,27

Font: RS. Unitat de Compra de Serveis

## Prestacions complementàries

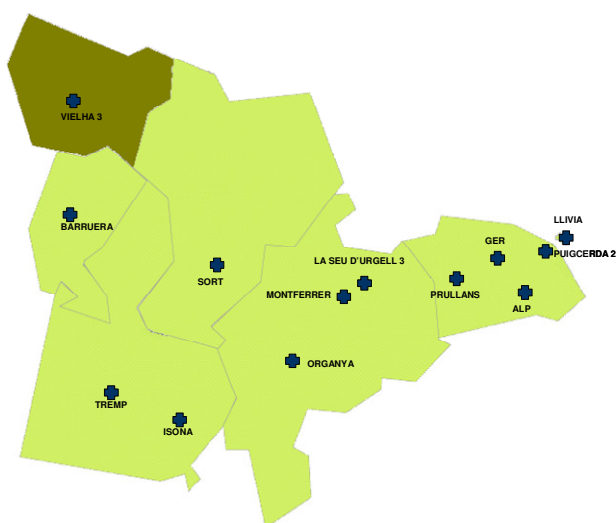
Les prestacions complementàries són aquelles que suposen un element addicional i necessari en la consecució d'una assistència sanitària completa i adequada.

Les prestacions complementàries inclouen les prestacions ortoprotètiques, la rehabilitació, el transport sanitari, el tractaments amb productes dietoterapèutics complexos i la oxigenoteràpia.

### Prestacions ortoprotètiques

Les prestacions ortoprotètiques inclouen les pròtesis ortopèdiques permanents o temporals (pròtesis externes), els vehicles per a persones discapacitades, les ortesis i les pròtesis especials.

**Figura 3 . Localització dels centres acreditats per dispensar articles ortoprotètics a càrrec del CatSalut**



Font: RS. Unitat d'Atenció al Ciutadà

**Taula 43. Despesa en ortopèdies**

GTS	Despesa Real
Cerdanya	40.652,54
Alt Urgell	70.936,75
Pallars	65.581,01
Alta Ribagorça	7.785,78
Aran	16.211,49
Regió	201.167,57

Font: RS. Unitat d'Atenció al Ciutadà

**Taula 44. Prestació ortoprotètica. Articles prescrits classificats per grups terapèutics 2007**

Grups terapèutics	Articles prescrits
Ajudes per al tractament d'afeccions circulatòries	36
Ajudes per a la prevenció dels danys per pressió (ajudes antidecúbits)	68
Equipaments per a l'aprenentatge del moviment de la força i de l'equilibri	2
Pròtesis de columna vertebral	377
Pròtesis de membre superior	44
Pròtesis de membre inferior	176
Pròtesis de membre superior	0
Pròtesis cosmètiques i no funcionals de membre superior	0
Pròtesis de membre inferior	4
Altres pròtesis que no pertanyen als membres	36
Calçat ortopèdic	29
Ortopròtesis per agènesis	0
Ajudes de marxa manipulades per un sol braç	31
Ajudes de marxa manipulades pels dos braços	86
Cadires de rodes	154
Accessoris per a cadires de rodes	45
Ajudes per l'audició	0
Total aparells	1.088

Font: Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries

## Lliuraments per desplaçaments

Es tracta d'ajuts econòmics destinats a facilitar els desplaçaments dels usuaris a centres sanitaris per tal de facilitar l'accessibilitat a tractaments sanitaris (diàlisi, radioteràpia i quimioteràpia, ...) no disponibles al territori.

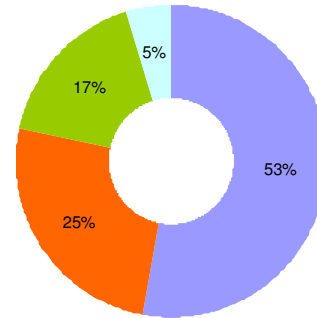
La despesa en lliuraments per desplaçaments durant l'exercici 2007 ha estat de 859.929,90 euros.

**Taula 44. Despesa de lliuraments per desplaçaments**

GTS	Despesa Real
Cerdanya	107.752,09
Alt Urgell	334.861,38
Pallars	334.517,72
Alta Ribagorça	82.307,44
Aran	491,27
Regió	859.929,90

L'Aran té transferits els lliuraments  
Font: RS. Unitat d'Atenció al Ciutadà

**Gràfic 9. Lliuraments per desplaçaments**



- Diàlisi
- Radioteràpia
- Quimioteràpia
- Altres

Font: RS. Unitat d'Atenció al Ciutadà

# 9

---

# Execució del pressupost

**9.1 Execució del pressupost 2007**

**9.2 Inversions en infraestructures sanitàries**

## Execució del pressupost 2007

La presentació del quadre d'execució del pressupost que s'adjunta a la taula següent es realitza segons la classificació econòmica o per capítols pressupostaris que s'agrupen les despeses de la mateixa naturalesa econòmica, d'acord amb els apartats següents:

### Operacions corrents

Capítol I, Remuneracions de personal, que inclou tot tipus de retribucions i indemnitzacions del personal al servei del CatSalut i de l'ICS, així com les cotitzacions obligatòries als ens gestors de previsió social.

Capítol II, Despeses en béns corrents i serveis, despeses en béns corrents i serveis necessaris per dur a terme l'activitat sanitària prestada per centres de l'ICS, així com la generada pels serveis administratius del CatSalut i de l'ICS.

Capítol IV, Transferències corrents, inclou els pagaments que es destinen a finançar operacions corrents, per mitjà de transferències a famílies i institucions sense ànim de lucre.

### Operacions de capital

Capítol VI, Inversions reals, inclou les despeses realitzades directament pel CatSalut o l'ICS destinades a la creació o adquisició de béns o de serveis de capital, així com les destinades a l'adquisició de béns de naturalesa inventariable necessaris per al funcionament operatiu dels serveis i també aquelles despeses de naturalesa immaterial que tinguin caràcter amortitzable.

Capítol VII, Transferències de capital, inclou els pagaments que es destinen a finançar operacions de capital, per mitjà de transferències realitzades a organismes autònoms comercials, industrials o financers, a corporacions locals, a empreses privades i a famílies i institucions sense ànim de lucre, destinades a

Capítol VIII, Variació d'actius financers, inclou la dotació per a inversions a les empreses públiques adscrites al CatSalut i als Consorcis Sanitaris com aportacions de capital i aportacions al fons patrimonial.

### Operacions financeres

La part de bestretes del capítol VIII, que són les concessions de préstecs i bestretes al personal.

El pressupost consolidat CatSalut/ICS assignat a la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran fou de 73.347.466,81 euros, del qual s'ha executat el 99,674%, 73.106.263,14 euros. Del global de la despesa executada, les operacions corrents representen el 95,91% (al 2006 el 98,31%), mentre les despeses de capital representen el 4,09% (al 2006 l'1,69%). Aquests percentatges responen a les característiques bàsiques dels sector de sanitat, dins del sector de serveis, amb una importància clau de les operacions corrents.

## Execució del pressupost

**Taula 46. Execució del pressupost consolidat CatSalut/ICS a: 31 de desembre de 2007**

	Pressupost assignat	Despesa comptabilitzada	% Execució
Sous	9.486.991,34	9.486.691,23	100,00%
Quotes	1.815.457,18	1.810.409,42	99,72%
<b>I. REMUNERACIONS DE PERSONAL</b>	<b>11.302.448,52</b>	<b>11.297.100,65</b>	<b>99,95%</b>
Béns i Serveis	1.112.908,88	1.087.544,97	97,72%
Compra de Serveis	41.450.995,57	41.450.374,93	100,00%
<b>II. COMPRA DE BÉNS I SERVEIS</b>	<b>42.563.904,45</b>	<b>42.537.919,90</b>	<b>99,94%</b>
Farmàcia	15.290.046,44	15.290.046,44	100,00%
Medicació especial	56.055,00	0,00	0,00%
Lliuraments	939.732,07	899.634,09	95,73%
Pròtesis	52.500,00	73.596,69	140,18%
Rescabaments	13.205,87	15.108,75	114,41%
Empreses Públiques			
Altres			
<b>IV. TRANSFERÈNCIES CORRENTS</b>	<b>16.351.539,38</b>	<b>16.278.385,97</b>	<b>99,55%</b>
<b>OPERACIONS CORRENTS</b>	<b>70.217.892,35</b>	<b>70.113.406,52</b>	<b>99,85%</b>
<b>VI. INVERSIONS REALS</b>	<b>1.564.049,98</b>	<b>1.513.023,77</b>	<b>96,74%</b>
<b>VII. TRANSFERÈNCIES DE CAPITAL</b>	<b>1.565.524,48</b>	<b>1.479.832,85</b>	<b>94,53%</b>
<b>OPERACIONS DE CAPITAL</b>	<b>3.129.574,46</b>	<b>2.992.856,62</b>	<b>95,63%</b>
Bestretes al personal	0,00	0,00	
<b>OPERACIONS FINANCERES</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>73.347.466,81</b>	<b>73.106.263,14</b>	<b>99,67%</b>

xifres en euros

## Inversions en infraestructures sanitàries 2006

En inversions en infraestructures sanitàries al 2007, la Regió Sanitària ha tingut 5 actuacions en atenció primària, de les quals 2 estan acabades, 2 en obres i 1 no iniciada. En atenció hospitalària la Regió ha tingut 6 actuacions, de les quals 4 estan en obres i 2 en projecte.

**Taula 47. Situació de les inversions a la Regió a 31/12/2007**

Línia	GTS	Població	Centre	Actuació	Estat	Any disp.	Total
AP	Alta Ribagorça	El Pont de Suert	CAP	Radiologia	Acabat	2007	197.115,14
AP	Pallars	Sort	CAP nou	Rehabilitació i Radiologia	Acabat	2008	1.130.276,00
AP	Pallars	Tremp	CAP nou	Construcció	En obres	2008	2.691.421,00
AP	Pallars	La Pobla de Segur	CAP nou	Construcció	En obres	2009	3.754.844,92
AP	Alt Urgell	La Seu d'Urgell	CAP nou	Construcció	No iniciada	2010	1.280.000,00
Total AP							9.053.657,06
AH	Alt Urgell	La Seu d'Urgell	FSH	Reforma - Fase 1 - Àrea quirúrgica	En obres	2008	2.030.000,00
AH	Alt Urgell	La Seu d'Urgell	FSH	Reforma - Fase 2 - Radiologia i urgències	En obres	2009	370.000,00
AH	Alt Urgell	La Seu d'Urgell	FSH	Reforma - Fase 1 - Admissions i urgències	En obres	2009	600.000,00
AH	Aran	Vielha	EVA	Pla de reposició	En obres	2008	1.731.000,00
AH	Cerdanya	Puigcerdà	H. Transfronterer	Nou hospital	En projecte	2010	41.796.363,00
AH	Pallars	Tremp	HCP	Unitat de diàlisi	En projecte	2010	1.330.000,00
Total AH							47.857.363,00
Total general							56.911.020,06

# Índex de taules

## Taules

Núm.	Descripció	Pàg.
1	Dades sociodemogràfiques de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran	6
2	Estructura per grans grups d'edat RCA 2007	7
3	Estructura per grans grups d'edat RCA 2008	7
4	Immigració per GTS	8
5	Distribució de la població per sectors i ABS	9
6	Població objectiu del protocol de prevenció del càncer de coll d'úter	14
7	Implantació del Programa Salut i Escola	14
8	Consulta oberta 2006-2007 el PsiE	14
9	Activitats d'educació per la salut 2006-2007 del PsiE	15
10	Projectes en telemedicina per EAP	17
11	Subvencions en inversió als consultoris locals	19
12	Reclamacions per trams de resposta	23
13	Reclamacions per línia de serveis	23
14	Reclamacions per motius	24
15	Pacients en espera i temps de resolució per procediment quirúrgic per GTS	25
16	Pacients en espera i temps de resolució per procediment quirúrgic per Regió	26
17	Entitats gestores dels equips d'atenció primària	27
18	Plantilles dels equips d'atenció primària	27
19	Recursos d'atenció primària per GTS	28
20	Activitat en atenció primària al centre	29
21	Activitat en atenció primària al domicili	29
22	Ratios d'activitat en atenció primària: visites centre i domicili / habitants	30
23	Entitats gestores dels centres d'AE d'aguts	32
24	Especialitats i proves diagnòstiques	33
25	Activitat d'atenció especialitzada d'aguts	34
26	Els 30 DRG més freqüents dels residents de la Regió	34
27	Hospital d'atenció dels residents de la Regió	35
28	Residents atesos als hospitals de la Regió	35
29	Residents atesos en una altra Regió	36
30	Recursos socio-sanitaris	38
31	Activitat dels recursos socio-sanitaris	39
32	Recursos en salut mental	42
33	Activitat dels recursos en salut mental	43
34	Recursos en transport sanitari	47
35	Activitat de transport sanitari	48
36	Centres de prestació farmacèutica	51

## Índex de taules, figures i gràfics

37	Despesa farmacèutica i despesa màxima assumible per GTS	54
38	Despesa farmacèutica i despesa màxima assumible per línies de servei	55
39	Despesa real i ponderada per ciutadà	55
40	Indicadors de la prestació farmacèutica. Receptes per habitant i PVP	55
41	Distribució del consum d'envasos d'especialitats farmacèutiques per grups ACT	56
42	Medicació hospitalària de dispensació ambulatoria	58
43	Despesa en ortopèdies	58
44	Prestació ortoprotètica. Articles prescrits classificats per grups terapèutics	60
45	Despesa en lliuraments per desplaçaments	61
46	Execució del pressupost consolidat CatSalut/ICS a 31 de desembre de 2007	64
47	Situació de les inversions a la Regió a 31 de desembre de 2007	65

## Gràfics

Núm.	Descripció	Pàg.
1	Piràmides d'edat de la Regió	6
2	Immigració	8
3	Cobertura 2006-2007 del PsiE	14
4	Reclamacions per motius	24
5	Temps garantit de resolució	25
6	Prescripció de Genèrics per GTS	56
7	Prescripció de Genèrics per EAP	57
8	Prescripció de Genèrics a la xarxa d'Hospitals	57
9	Lliuraments per desplaçaments	61

## Figures

Núm.	Descripció	Pàg.
1	Sectors i governs territorials de Salut	11
2	Localització de les oficines de farmàcia de la Regió	50
3	Localització dels centres acreditats per dispensar articles ortoprotètics a càrrec del CatSalut a la Regió.	59

## Llistat de sigles

AA	Auxiliar administratiu
ABS	Àrea Bàsica de Salut
AECT	Agrupació Europea de Cooperació Territorial
AI	Auxiliar d'infermeria
AP	Atenció primària
ARH	Agence Régionale de l'Hospitalisation Languedoc Roussillon
AS	Assistent social
ATDOM	Programa d'Atenció Domiciliària
CAP	Centre d'Atenció Primària
CeCor SEM	Centre de Coordinació d'Emergències
CMA	Cirurgia major ambulatoria
CmA	Cirurgia menor ambulatoria
CSMA	Centre de Salut Mental d'Adults
CSMIJ	Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil
DHOS	Direcció de l'Hospitalització i de l'Organització de les Cures (Estat Francés)
DI	Diplomat en infermeria
DIR	Diplomat en infermeria de reforç
DMA	Despesa màxima assumible
DOGC	Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya
DRG	Grups diagnòstics relacionats
DS	Departament de Salut
EAIA	Equip d'Avaluació Integral Ambulatoria
EAP	Equip d'Atenció Primària
EFG	Especialitat farmacèutica genèrica
EVA	Espitau Val d'Aran
FSH	Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell
GTS	Govern Territorial de Salut
HCP	Hospital Comarcal de Pallars
HPP	Hospital dels Pobres de Puigcerdà
ICS	Institut Català de la Salut
LE	Llevador/a
LOSC	Llei d'ordenació sanitària de Catalunya
MF	Metge de família
MFR	Metge de família de reforç
MHDA	Medicació hospitalària de dispensació ambulatoria
MILLE	Mitja i llarga estada
OD	Odontòleg
PADES	Programa d'Atenció Domiciliària d'Equips de Suport
PD	Pediatre/a
PSiE	Programa Salut i Escola
RCA	Registre Central de Persones Assegurades
RSAltPA	Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran
SEM	Sistema d'Emergències Mèdiques
SUP	Seguretat Urgències Pirineus

## Llistat de sigles

---

TAO	Tractament amb anticoagulants orals
TIC	Tecnologies de la Informació i Comunicació
TSI	Tarjeta Sanitària Individual
XHUP	Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública
ZE	Zelador/a

## Adreces

Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran  
Plaça de Capdevila, 22  
baixos  
25620 Tremp  
Tel. 973 65 46 17  
Fax 973 65 46 31

Servei Català de la Salut  
Travessera de les Corts,  
131-159  
Pavelló Olímpia  
08028 Barcelona  
Tel. 93 403 85 85  
Fax 93 403 89 25

Gerència Territorial de l'ICS a l'Alt Pirineu i Aran  
C. de Pau Casals, 1  
25620 Tremp  
Tel. 973 22 60

### ALT URGELL

Fundació Sant Hospital  
Pg. de Joan Brudieu, 8  
25700 La Seu d'Urgell  
Tel. 973 35 00 50

CAP La Seu d'Urgell  
Pg. De Joan Brudieu, 8  
25700 La Seu d'Urgell  
Tel. 973 35 04 70

Consultoris locals  
Adrall 973 38 70 60  
Alàs 973 36 06 45  
Arfa 973 38 70 45  
Arsèguel 973 38 40 92  
Bescaran 973 35 04 58  
Castellciutat 973 35 17 14  
Estamariu 973 35 14 57  
Lles de Cerdanya  
973 51 50 47  
Montant de Tost 973 38 71 05  
Martinet 973 51 51 32  
Montferrer 973 35 46 34  
Noves de Segre 973 38 73 21  
La Parròquia d'Hortó  
973 38 70 45  
El Pla de Sant Tirs  
973 38 70 45  
Sorribes 973 37 03 01  
Tuixén 973 37 00 39

CAP Oliana  
Girona, 8  
25790 Oliana  
Tel. 973 46 30 22

Consultoris locals  
Alinyà 973 37 00 87  
Coll de Nargó 973 38 35 52  
Fígols 973 38 31 00  
Ogern 973 46 27 79  
Organyà 973 38 20 99  
Peramola 973 47 02 72  
Tragó 973 38 70 45

### ALTA RIBAGORÇA

CAP El Pont de Suert  
Canaleta, s/n  
25520 El Pont de Suert  
Tel. 973 69 11 59  
Tel. 973 69 10 85

Consultoris locals  
Barruera 973 69 40 25  
Boí 973 69 40 18  
Durro 973 69 40 18  
Erill la Vall 973 69 40 18  
Llesp 973 69 00 05  
Malpàs 973 69 00 05  
Senet 973 69 70 60  
Taüll 973 69 40 18  
Vilaller 973 69 70 60

### CERDANYA

Hospital de Puigcerdà  
Pl. de Santa Maria, 1  
17520 Puigcerdà  
Tel. 972 88 01 50

CAP Puigcerdà  
Pl. de Santa Maria, 1  
17520 Puigcerdà  
Tel. 972 88 01 50

Consultoris locals  
All 972 89 40 51  
Alp 972 89 03 81  
Bolvir 972 88 17 86  
Fontanals de Cerdanya  
972 89 01 96  
Ger 972 89 41 08  
Guils de Cerdanya  
972 88 17 86  
Llívia 972 14 62 13  
Meranges 972 88 17 86

CAP Bellver de Cerdanya  
Av. de Pere, Sicart, 1  
25720 Bellver de Cerdanya  
Tel. 973 51 03 15

Consultoris locals  
Prats i Sansor 972 89 17 51  
Prullans 973 51 09 63

### PALLARS JUSSÀ

Hospital Comarcal del Pallars  
C. de Pau Casals, 5  
25620 Tremp  
Tel. 973 65 22 55

CAP Tremp  
Pl. de Casimir Torrent, 2  
25620 Tremp  
Tel. 973 65 01 10

Consultoris locals  
Conques 973 66 43 96  
Figuerola d'Orcau  
973 66 50 33  
Guàrdia de Noguera  
973 65 17 95  
Isona 973 66 41 05  
Llimiana 973 65 07 73  
Orcau 973 66 41 05  
Palau de Noguera  
973 65 00 05  
Puigcerdós 973 65 00 05  
Sant Romà d'Abella  
973 66 40 06  
Sant Salvador de Toló  
973 66 41 00  
Suterranya 973 65 06 49  
Talarn 973 65 08 12  
Vilamitjana 973 65 26 26

CAP Pobla de Segur  
Mare Güell, 1  
25500 La Pobla de Segur  
Tel. 973 68 13 23

Consultoris locals  
Espui 973 66 30 70  
La Pobleta de Bellveí  
973 66 18 01  
Salàs de Pallars 973 67 60 30  
Senterada 973 66 17 79

### PALLARS SOBIRÀ

CAP Sort  
Camí de la Cabanera, 1  
25560 Sort  
Tel. 973 62 14 65  
Tel. 973 62 01 63

Consultoris locals  
Ainet de Besan 973 62 43 34  
Alins 973 62 43 85  
Araós 973 62 43 88  
Àneu 973 62 44 05  
Espot 973 62 40 04  
Esterrí d'Àneu 973 62 60 60  
Gerri de la Sal 973 66 20 08  
La Guingueta 973 62 65 55  
Lladorre 973 62 32 83  
Llavorsí 973 62 21 52  
Montcortés 973 66 20 08  
Peramea 973 66 20 40  
Rialp 973 62 14 56  
Ribera de Cardós  
973 62 32 65  
Tavascan 973 62 31 51  
Tírvia 973 62 20 74  
València d'Àneu 973 62 60 38

### VAL D'ARAN

Espitau Val d'Aran  
Espitau, s/n  
25530 Vielha  
Tel. 973 64 00 04

CAP Vielha  
Espitau, s/n  
25530 Vielha e Mijaran  
Tel. 973 64 00 04  
Tel. 973 64 14 09

Consultoris locals  
Arres 973 64 26 94  
Arties 973 64 28 47  
Bausen 973 64 82 29  
Es Bòrdes 973 64 20 39  
Bossòst 973 64 82 11  
Canejan 973 64 82 29  
Les 973 64 82 29  
Salardú 973 64 58 18  
Vilamós 973 64 82 29