



Memòria de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran 2009



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



CatSalut

Servei Català
de la Salut
Regió Sanitària
Alt Pirineu i Aran

Índex

Índex	2
Presentació	3
La Regió Sanitària	4
Territori i població	5
Sectors i àrees bàsiques de salut	8
Governs territorials de Salut	9
Línies estratègiques d'actuació	11
Projectes estratègics	12
Atenció al ciutadà	22
Atenció primària	25
Recursos	26
Activitat	29
Atenció hospitalària	31
Recursos	32
GTS	32
Centre	32
Activitat	34
Atenció socio sanitària	37
Recursos	38
Activitat	39
Atenció en salut mental	41
Recursos	42
Activitat	43
Altres línies d'atenció	44
Transport sanitari	45
Atenció farmacèutica i prestacions complementàries	47
Recursos farmacèutics	48
Prestació farmacèutica	50
Prestacions complementàries	55
Salut Pública	58
Recursos	59
Activitat	60
Execució del pressupost	62
Execució del pressupost	63
Inversions en infraestructures sanitàries	65
Índex de taules, gràfics i figures	66
Llistat de sigles	68
Adreces	70

Presentació

La Memòria d'activitat de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran, corresponent a l'exercici 2009, exposa les característiques territorials i de població de l'àmbit pirinenc, el desenvolupament dels Governos Territorials de Salut, un resum dels principals projectes estratègics en els quals s'ha treballat, i un recull dels recursos i activitat de les diverses línies assistencials.

En l'apartat de projectes estratègics, destaca la implantació al territori del Model de Pediatria Territorial, on es tracta de continuar proveint una assistència d'alta qualitat, però fent-la més resolutiva mitjançant la coordinació efectiva i adequada entre els diferents nivells assistencials del territori i d'altres recursos de què disposa el sistema com a referents de nivell superior.

Per altra banda, l'adequació del programa de detecció precoç del càncer de mama al territori, amb la creació de l'Oficina Tècnica de Cribratge Alt Pirineu i Aran, per a la coordinació del Programa a la Regió.

Esmentar també la continuïtat dels programes salut i escola i del pla d'activitat física, així com el desplegament de l'Agència de Protecció de la Salut.

Pel que fa a inversions, fer esment de l'inici de les obres del nou Centre de Diàlisi, així com l'adequació dels espais necessaris destinats a Hospital de Dia d'atenció especialitzada. El Centre de Diàlisi està preparat per atendre de 18 a 20 pacients, i es crea amb la voluntat de facilitar l'accessibilitat i eliminar o disminuir les hores dedicades a desplaçaments.

Com a inversió més important per infraestructura i pressupost tenim l'inici de les obres de l'Hospital de la Cerdanya, amb la concessió d'un ajut del programa FEDER per import de 18.600.000 euros, l'entrada en funcionament de nou Centre de Salut de la Pobla de Segur i l'àrea de diagnòstic per la imatge de la Fundació Sant Hospital.

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 estat d'execució del pressupost i un quadre d'inversions en infraestructures sanitàries, ens donen una visió global del nombre de recursos que es destinen i es vol continuar destinant a la salut dels residents de l'Alt Pirineu.

Tots aquests serveis i infraestructures sanitaris, gràcies al treball diari de tots els professionals que hi treballen, tenen l'objectiu d'apropar els serveis a la població, sense que l'accessibilitat comprometi la qualitat i seguretat en la prestació del servei.

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

Inici de les obres de l'Hospital de la Cerdanya i finalització del CAP de la Pobla de Segur

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 – Pallars Sobirà (en les taules s'especifica amb el nom de Pallars) l'Alta Ribagorça i la Val d'Aran. La seva població és de 69.528 habitants i té una extensió de 5.775 km², 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 Dades sociodemogràfiques de la RS Alt Pirineu i Aran

	GTS Aran	GTS Alta Ribagorça	GTS (*) Pallars	GTS Alt Urgell	GTS Cerdanya	RS	Catalunya	%
Habitants	9.495	3.986	19.478	21.814	15.289	70.062	7.611.711	0,92%
Superfície (Km ²)	633,6	426,9	2.721	1.605,3	388,8	5.775,60	32.106	18,00%
Densitat població (hab./Km ²)	15,0	9,3	7,2	13,6	39,3	12,1	237,1	-
Municipis	9	3	29	21	15	77	946	8,14%
Fins a 500 habitants	5	0	23	15	11	51	-	-
Més de 5.000 habitants	1	0	1	1	1	4	-	-
Nuclis de població	45	37	281	155	84	602	3.898	15,44%

(*) GTS Pallars Jussà-Pallars Sobirà

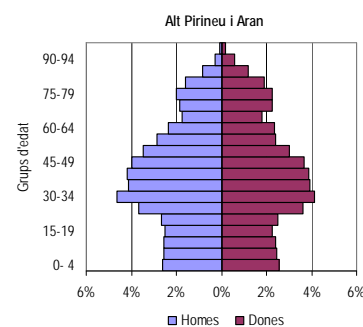
TB - Taxa bruta de creixement per mil habitants

Font: RCA 31.12.2008, Munitat 2009 i Idescat 2009

L'estructura per grans grups d'edat ens mostra com la població de més de 64 anys representa a la Regió el 18,7% (el 18,9% l'any 2008) dels efectius poblacionals, enfront del 16,4% de Catalunya. No obstant, per GTS, les diferències són significatives, mentre al Pallars la població de més de 64 anys representa el 23,4%, a la Val d'Aran suposa el 11,5%.

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 2009 (CD 14.05.2010). En una comparativa amb el tall de població a 31 de desembre de 2008, s'experimenta un decreixement global de Regió del -0,12% (creixement del 0,77% el 2008 respecte el 2007).

Gràfic 1 Piràmide d'edat de la Regió



Font: RCA 31.12.2008

La Regió Sanitària

Taula 2 Estructura per grans grups d'edat RCA 2009

GTS	ABS	0-14	15-64	65 i +	Total	0-14	15-64	65 i +	Total
Aran		1.497	6.903	1.095	9.495	15,8	72,7	11,5	100,0
	Aran	1.497	6.903	1.095	9.495	15,8	72,7	11,5	100,0
Alta Ribagorça		542	2.728	716	3.986	13,6	68,4	18,0	100,0
	Alta Ribagorça	542	2.728	716	3.986	13,6	68,4	18,0	100,0
Pallars		2.690	12.221	4.567	19.478	13,8	62,7	23,4	100,0
	Tremp	1.233	5.296	2.167	8.696	14,2	60,9	24,9	100,0
	La Pobla de Segur	491	2.733	1.250	4.474	11,0	61,1	27,9	100,0
	Pallars Sobirà	966	4.192	1.150	6.308	15,3	66,5	18,2	100,0
Alt Urgell		3.204	14.187	4.423	21.814	14,7	65,0	20,3	100,0
	Alt Urgell Sud	478	2.734	1.180	4.392	10,9	62,2	26,9	100,0
	La Seu d'Urgell	2.726	11.453	3.243	17.422	15,6	65,7	18,6	100,0
Cerdanya		2.668	10.342	2.279	15.289	17,5	67,6	14,9	100,0
	La Cerdanya	2.668	10.342	2.279	15.289	17,5	67,6	14,9	100,0
Regió Sanitària		10.601	46.381	13.080	70.062	15,1	66,2	18,7	100,0
	Catalunya	1.185.363	5.179.095	1.247.253	7.611.711	15,6	68,0	16,4	100,0

Font: RCA 31.12.2008

Taula 3 Estructura per grans grups d'edat RCA 2010

GTS	ABS	0-14	15-64	65 i +	Total	0-14	15-64	65 i +	Total
Aran		1.469	7.011	1.118	9.598	15,3	73,0	11,6	100,0
	Aran	1.469	7.011	1.118	9.598	15,3	73,0	11,6	100,0
Alta Ribagorça		533	2.678	680	3.891	13,7	68,8	17,5	100,0
	Alta Ribagorça	533	2.678	680	3.891	13,7	68,8	17,5	100,0
Pallars		2.728	12.327	4.498	19.553	14,0	63,0	23,0	100,0
	Tremp	1.224	5.366	2.106	8.696	14,1	61,7	24,2	100,0
	La Pobla de Segur	513	2.726	1.242	4.481	11,4	60,8	27,7	100,0
	Pallars Sobirà	991	4.235	1.150	6.376	15,5	66,4	18,0	100,0
Alt Urgell		3.035	14.068	4.380	21.483	14,1	65,5	20,4	100,0
	Alt Urgell Sud	473	2.703	1.168	4.344	10,9	62,2	26,9	100,0
	La Seu d'Urgell	2.562	11.365	3.212	17.139	14,9	66,3	18,7	100,0
Cerdanya		2.673	10.472	2.307	15.452	17,3	67,8	14,9	100,0
	La Cerdanya	2.673	10.472	2.307	15.452	17,3	67,8	14,9	100,0
Regió Sanitària		10.438	46.556	12.983	69.977	14,9	66,5	18,6	100,0
	Catalunya	1.181.748	5.203.682	1.261.514	7.646.944	15,5	68,0	16,5	100,0

Font: RCA 31.12.2009

La població de referència, amb la qual elaborem les dades d'aquesta Memòria d'activitat 2009, 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 2008, aprovat pel Consell de Direcció de 7 de maig de 2009.

Immigració

La immigració a la Regió continua un any més per sobre el percentatge de Catalunya. Per GTS el percentatge més elevat correspon a l'Aran i el més baix al Pallars.

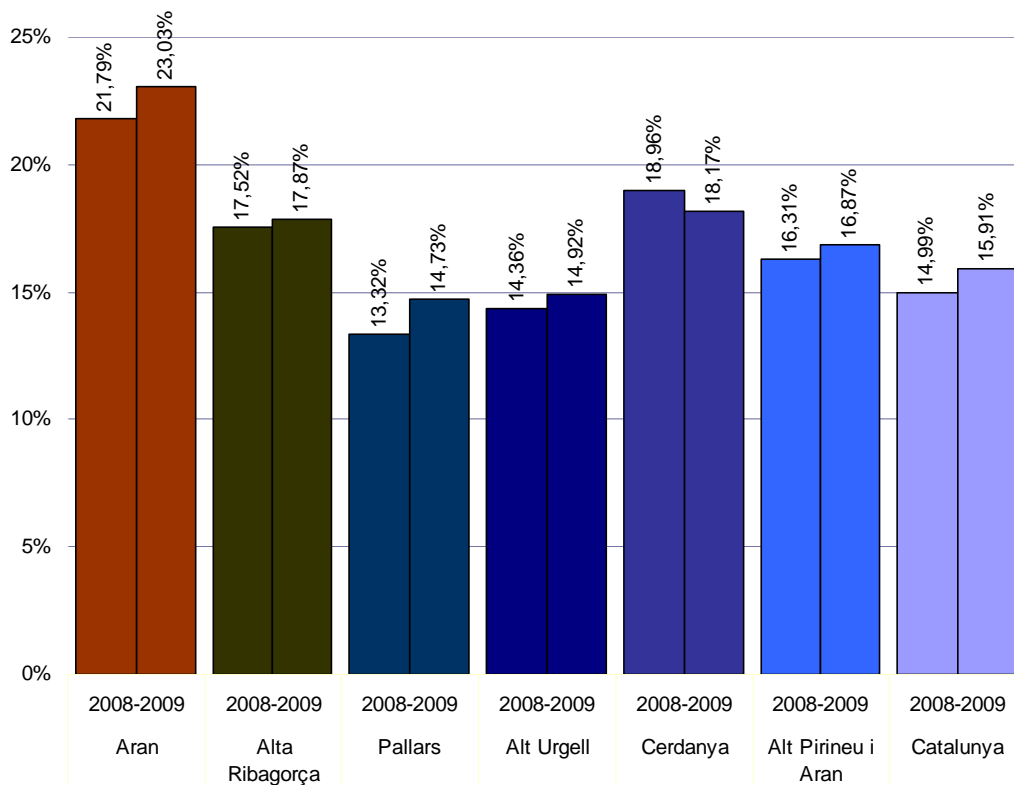
Taula 4 Immigració per GTS

GTS	Població	Estrangers	Europa	Àfrica	Amèrica	Àsia i Oceania	% Immigració
Aran	10.295	2.371	1.147	489	709	26	23,03%
Alta Ribagorça	4.375	782	466	132	180	4	17,87%
Pallars	21.465	3.161	1.631	541	969	20	14,73%
Alt Urgell	22.969	3.428	2.018	316	1.032	62	14,92%
Cerdanya	17.724	3.220	1.360	229	1.601	30	18,17%
Regió Sanitària	76.828	12.962	6.622	1.707	4.491	142	16,87%
Catalunya	7.475.420	1.189.279	359.830	304.976	407.129	117.344	15,91%

Font: Idescat 2009

El GTS Alt Urgell inclou els municipis de Lles de Cerdanya i Montellà i Martinet

Gràfic 2 Immigració



Font: Idescat 2008-2009

Sectors i àrees bàsiques de salut

La Llei 15/1990, de 9 de juliol, 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 Distribució de la població per sectors i ABS

GTS	Sector sanitari	Àrea bàsica de salut	Habitants
Aran	Val d'Aran	Aran	9.495
Alta Ribagorça	Alta Ribagorça	Alta Ribagorça	3.986
Pallars	Pallars Jussà	Tremp	8.986
		La Pobla de Segur	4.474
		Pallars Sobirà	6.308
Alt Urgell	Alt Urgell	Alt Urgell Sud	4.392
		La Seu d'Urgell	17.422
Cerdanya	Cerdanya	La Cerdanya	15.289
Total Regió	Total Regió		70.062

Font: RCA 31.12.2008

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 subsidiarietat i proximitat, territorialització, coresponsabilització, substitució i participació.

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

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

A la Regió Alt Pirineu i Aran es creen 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.

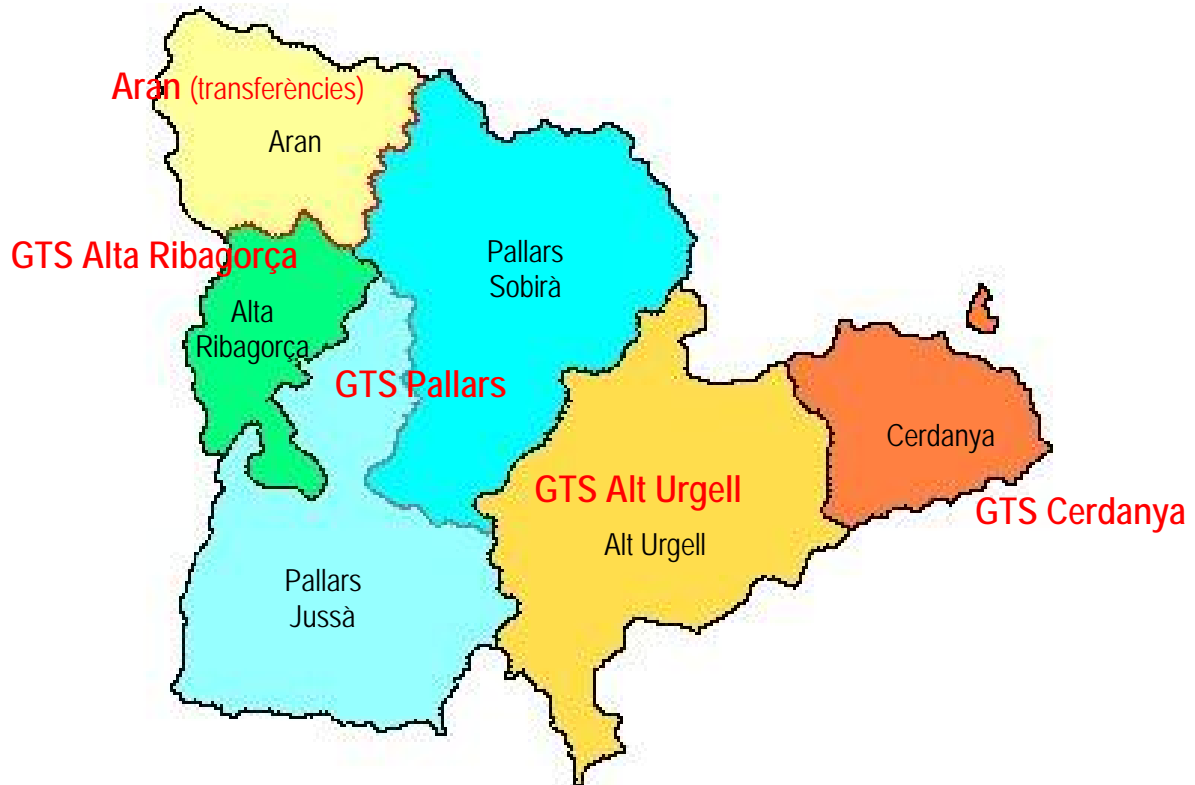
L'any 2009 s'han constituït formalment el GTS Cerdanya, la CCEP de l'Alt Urgell, Pallars i Alta Ribagorça, el CS Alt Urgell i Pallars i el segon CR Alt Urgell.

Taula 6 Desplegament GTS

Govern Territorial de Salut	Aran (*)	Alta Ribagorça	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya
Pacte de Salut	---	26-05-2006	25-05-2006	24-05-2006	22-05-2006
Acord de Govern	---	29-04-2008	26-08-2008	24-10-2006	10-03-2009
DOGC AG - Estatuts	---	15-05-2008	05-09-2008	17-11-2006	20-03-2009
1r Consell Rector	---	30-05-2008	19-09-2008	19-03-2008	04-05-2009
2n Consell Rector	16-02-2010	---	---	11-06-2009	---
3r Consell Rector	12-04-2010	---	---	05-07-2010	---
4t Consell Rector	08-06-2010	---	---	---	---
1r Consell de Salut	---	10-06-2010	15-12-2009	06-05-2009	17-06-2010
2n Consell de Salut	16-02-2010	---	---	---	---
1a CCE Proveïdores	---	04-12-2009	04-12-2009	06-05-2009	21-06-2010

(*) Aran: transferència de competències de la Generalitat al Consell General d'Aran en matèria de sanitat (Decret 354/2001). Per aquest motiu les dades de l'Aran són les darreres sessions dels òrgans propis del Servei Aranés de Salut

Figura 1. Sectors i governs territorials de salut



2

Línies estratègiques d'actuació

- 2.1 Projectes estratègics
- 2.2 Atenció al ciutadà

Projectes estratègics

Model de Pediatria Territorial

S'ha implantat a la Regió un nou model pediàtric territorial amb la base d'una col·laboració entre les diferents entitats proveïdores.

Concretament s'han signat dos acords de col·laboració:

- el primer en data 01.10.2009 entre el CatSalut, l'ICS, l'Hospital Sant Joan de Déu i la Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell, per al territori del GTS Alt Urgell.
- el segon en data 06.10.2009 entre el CatSalut, l'ICS, l'Hospital de la Vall d'Hebron i l'Hospital del Pallars, per als territoris del GTS Pallars Jussà-Pallars Sobirà i del GTS Alta Ribagorça.

Es tracta de continuar proveint una assistència d'alta qualitat, però fent-la més resolutiva mitjançant la coordinació efectiva i adequada entre els diferents nivells assistencials del territori i d'altres recursos de què disposa el sistema com a referents de nivell superior.

Aquest model territorial, que es basa en les recomanacions del Pla Estratègic d'Ordenació de l'Atenció Pediàtrica a l'Atenció Primària del Departament de Salut de juny del 2007, té quatre eixos principals:

- Consolidar en el territori la prestació de l'atenció pediàtrica amb estabilitat i amb visió de futur.
- La coordinació efectiva i integrada dels recursos de pediatria al territori i d'aquests amb la referència de nivells superiors.
- El continuum assistencial en la prestació del servei de l'atenció pediàtrica, independentment del nivell d'atenció del nen.
- La participació dels professionals en la formació continuada de la seva pràctica clínica, la docència i la recerca bàsica, integrats en la xarxa acadèmica d'un hospital universitari d'alta qualificació, front a la situació d'aïllament que poden viure els professionals dels serveis assistencials de muntanya.

Centre de Diàlisi i Hospital de Dia a l'Hospital del Pallars

L'Hospital del Pallars comptarà al 2010 amb un Centre de Diàlisi i dependències específiques per a Hospital de Dia d'atenció especialitzada. Durant l'any 2009 s'han iniciat les obres en l'espai cedit per part de l'Ajuntament de Tremp, on fins a la data hi havia les oficines de la Gerència Territorial de l'ICS a l'Alt Pirineu. Les obres han de comportar una actuació integral, amb l'enderroc de l'antic Xalet del Metge, arranament de la plaça i accés al Servei d'Urgències de l'Hospital, el Centre de Diàlisi, l'Hospital de Dia i la construcció de l'espai per la planta d'aigües.

El Centre de Diàlisi comptarà amb 10 monitors, preparat per atendre de 18 a 20 pacients, de les comarques del Pallars Jussà, Pallars Sobirà i Alta Ribagorça. També es comptaria amb pacients, que per manca de servei al territori, viuen a Lleida o Barcelona, així com pacients potencials que es podrien desplaçar en època d'estiu.

El Centre de Diàlisi restarà sota el paraigua d'una xarxa integrada d'atenció territorial en la qual els diferents nivells assistencials col·laboren estretament per oferir la millor assistència i garantir una qualitat elevada i constant el temps.

En un primer nivell, el Servei de nefrologia de l'Hospital Arnau de Vilanova serà el responsable de l'assistència nefrològica (24 hores) de la població de referència del seu àmbit geogràfic respecte a la prevenció, el diagnòstic i el tractament de les malalties renals i la prescripció del tractament substitutiu.

En un segon nivell, el Centre de diàlisi de l'HCP, que presta tractament substitutiu renal (TSR) mitjançant hemodiàlisi en col·laboració amb l'empresa Sistemes Renals, SL de Lleida, per tal que aporti la seva experiència i professionalitat en la totalitat de les àrees quan així se'ls requereixi. Aquesta col·laboració consisteix en assessorament (amb la participació i col·laboració en el disseny de la unitat, així com formar i protocolitzar les actuacions de infermeria i mèdiques), tecnològic (amb aportació de l'equipament, planta d'aigües, manteniment, software i hardware i subministrament del material necessari), i suport (amb la formació inicial i continuada dels professionals).

Junt amb el Centre de Diàlisi, es duran a terme les obres d'adequació dels espais necessaris per a un Hospital de Dia d'atenció especialitzada.

Programa de detecció precoç del càncer de mama

El Departament de Salut porta a terme el Programa de detecció precoç de càncer de mama a Catalunya, que ofereix a totes les dones entre 50 i 69 anys la possibilitat de fer-se una mamografia gratuïta cada 2 anys, amb la màxima qualitat tècnica i professional.

La finalitat del programa és la detecció de la malaltia en les fases inicials, abans que es manifesti clínicament per tal de poder aplicar el tractament de manera precoç i així millorar el seu pronòstic.

L'any 2009 ha entrat en funcionament l'Oficina Tècnica de Cribratge (OTC) - Alt Pirineu i Aran, aquesta oficina coordina el Programa de detecció precoç del càncer de mama de la mateixa regió.

El programa es desenvolupa a nivell qualitatiu igual que a la resta de Catalunya però a nivell organitzatiu s'ha adaptat a les peculiaritats del territori, a continuació es detallen algunes adaptacions territorials per portar a terme el Programa amb les peculiaritats del Pirineu i Aran.

1. Apropar el programa a la població

Creació d'unitats territorials de cribatge als hospitals comarcals: Aran, Pallars i La Seu d'Urgell.

Cada unitat de cribatge es fa responsable de convidar la població del territori, per tal de realitzar la mamografia en el punt més proper al domicili. També envia la carta de resultat a les dones, així com també es realitza el seguiment i acompanyament dels casos que s'han de realitzar un estudi complementari.

2. Trucada telefònica

Amb l'objectiu de sensibilitzar la dona a participar i també d'augmentar l'accessibilitat al programa es convida primer via telefònica i posteriorment s'envia la carta de citació. Professionals formats realitzen la trucada per convidar la dona respectant l'horari que li pot anar millor, aquesta mesura fa que les absències a la cita siguin molt poques.

3. Mamografia mòbil

Aquest recurs permet apropar l'aparell de fer mamografies amb la mateixa qualitat tècnica que els aparells fixes que són ubicats als hospitals.

L'any 2009 el mamògraf mòbil ha visitat les poblacions de: Les, Bossost, Arties, Pont de Suert, Esterrí d'Àneu i Oliana.

4. Informació i difusió del programa

Donar un missatge únic a les dones a qui va adreçat el programa. Tant a nivell de professionals sanitaris com organismes, consells comarcals, ajuntaments, associacions de dones, etc. Només durant l'any 2009 és van realitzar més de 50 activitats per reforçar la participació al programa.

Les dades que es presenten a la Taula 7, corresponen al primer any de la ronda de cribatge, Aquesta és va iniciar el 14 d'abril de 2010 i finalitzarà el 31 de desembre de 2011. La Oficina Tècnica de cribatge (OTC) Alt Pirineu i Aran inclou al 2009 els territoris de l'Aran, l'Alta Ribagorça, el Pallars Jussà, el Pallars Sobirà i l'Alt Urgell.

Taula 7 OTC Alt Pirineu i Aran – Resultats 2009

	Número	%
Població diana	5.769	
Dones convidades	2.493	
Dones participants	2.074	83,19%
Avançaments de control	84	4,05%

Font: Regió Sanitària



Recepta@ electrònica

La recepta electrònica es va començar a implantar el segon semestre del 2008, i durant el 2009 s'ha consolidat a la pràctica totalitat dels territoris de la Regió, per tal de completar la seva implantació al 2010 amb la incorporació de l'Aran. Es tracta d'un nou sistema que substituirà progressivament la recepta sobre paper i que no comporta cap canvi en les prestacions sanitàries a les quals es té dret. El metge fa la recepta a través d'un programa informàtic i lliura al pacient un Pla de medicació que



Tarjeta sanitària

Línies estratègiques d'actuació

inclou informació sobre el nom del medicament, la dosi, la freqüència d'administració i la durada del tractament. El pacient presenta el Pla de medicació juntament amb la TSI a l'oficina de farmàcia. Per la seva part les farmàcies poden consultar mitjançant un programa informàtic les receptes electròniques prescrites i donar els medicaments amb tota seguretat i confidencialitat.

El desplegament de la recepta electrònica ha de permetre, entre altres, que el pacient conegui i es corresponsabilitzi del seu pla terapèutic, compartir la història farmacològica del pacient en el continuïum assistencial, reduir els errors de medicació, reduir el nombre de visites als centres per renovació de receptes, fer un ús més racional de la medicació, així com integrar el farmacèutic comunitari com agent de salut en el seguiment terapèutic.



Pla de medicació

Taula 8 Seguiment recepta electrònica

GTS	ABS	Metges	Oficines de farmàcia	Prescripcions acumulades (*)	Dispensacions acumulades (*)
Aran		--	--	--	--
	Aran	--	--	--	--
Alta Ribagorça		5	3	8.738	28.675
	Alta Ribagorça	5	3	8.738	28.675
Pallars		27	11	35.139	132.023
	Tremp	10	4	9.089	46.702
	La Pobla de Segur	6	3	7.364	30.103
	Pallars Sobirà	11	4	18.686	55.218
Alt Urgell		20	11	43.094	185.314
	Alt Urgell Sud	7	3	12.875	61.543
	La Seu d'Urgell	13	8	30.219	123.771
Cerdanya		13	8	6.060	10.725
	La Cerdanya	13	8	6.060	10.725
Regió Sanitària		65	33	93.031	356.737

Situació a 31.12.2009

(*) Acumulat des de la data d'inici de la recepta electrònica

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...).



Línies estratègiques d'actuació

La consulta oberta ha atès un total de 220 consultes, de les quals 126 són primeres visites i 91 successives; pel que fa a la freqüentació per cursos, 17 visites de 1r ESO, 28 de 2n, 103 de 3r, 67 de 4t i 4 de Cicles formatius.

Els principal motiu de consulta ha estat per aspectes de sexualitat i afectivitat..

Es manté la línia d'altres cursos pel que fa a la major participació de les noies respecte els nois.

Taula 9 Consulta oberta 2008-2009 del PSiE

Visites	Sexe		Derivacions			
	Nois	Noies	Infermera AP	Metge AP	CSMIJ	ASSIR
220	65	155	2	8	2	1

Font: RS. Unitat de Planificació

De les 149 activitats grupals, 61 han estat informatives, 55 tallers, 17 d'un programa preventiu, 13 seminaris i 3 de coordinació/assessorament. Per cursos han estat adreçades 29 1r ESO, 37 2n, 45 3r, 22 4t i 16 1r batxiller.

Taula 10 Activitats d'educació per la salut 2008-2009 del PSiE

Temes	Número
Salut afectivo sexual	36
Salut alimentària	24
Altres drogues	12
Alcohol	10
Maltractaments	9
Salut Mental	4
Tabac	4
Altres	50
TOTAL	149

Font: Regió Sanitària

Formació dels professionals

"Estratègies preventives Abordatge de substàncies addictives en l'adolescència" 19, 26 de novembre de 2009, 3, 17 de desembre de 2009 i 14 de gener de 2010

Pla d'Activitat Física, Esport i Salut (PAFES)

Aquest programa neix a partir de l'actuació conjunta del Departament de Salut i la Secretaria General de l'Esport, en el marc d'un acord de govern.

Objectiu

Promoure hàbits de vida saludables mitjançant l'activitat, l'exercici físic i l'alimentació adequada, disminuir el sedentarisme i millorar la qualitat de vida de la població.

El Pla incorpora el consell i la prescripció de l'activitat física i esport en la pràctica habitual dels professionals de l'atenció primària de salut.

Destinataris

Població adulta, sedentària i amb factors de risc cardiovascular, principalment.

Professionals

La selecció de pacients la realitzen els equips d'atenció primària de salut. Aquests equips (metges i infermeres) donaran consell sobre els beneficis de realitzar activitat física de forma regular i prescriuran el tipus d'exercici més adequat, en funció de les condicions físiques i de la patologia a tractar.



Oferta d'activitats

Amb la col·laboració del respectiu Ajuntament, la Secretaria General de l'Esport dissenyen unes rutes als municipis implicats. Aquestes rutes són específiques i tenen diferents nivells de complexitat, de forma que s'adaptin a les necessitats de l'usuari.

Es potencia la utilització dels equipaments esportius municipals per dur a terme activitats que requereixen un seguiment específic per part de professionals de l'esport.

No tots els municipis disposen d'instal·lacions adients, fet que condiciona que es pugui realitzar activitat física supervisada en la totalitat dels municipis de les ABS.

Taula 11 Implantació del PAFES a la Regió

Fases implantació	Any	Municipi	Equip d'Atenció Primària	GTS	EP	Instal·lació esportiva	Consell General (*)	Consell Assessorat (*)	Supervisat (**)
1a fase	2008	Tremp	Tremp	Pallars	ICS	Pavelló Municipal El Juncar	gener 09	gener 09	mar-mai 09
		La Pobla de Segur	Pobla de Segur	Pallars	ICS	Pavelló Municipal d'Esports	gener 09	gener 09	pendent
	2009	Oliana	Alt Urgell Sud	Alt Urgell	ICS	Pavelló Francesc Betriu	gener 09	gener 09	pendent
		La Seu d'Urgell	La Seu d'Urgell	Alt Urgell	ICS	Pavelló Municipal d'Esports	gener 09	gener 09	oct-mar 09
2a fase	2009	El Pont de Suert	Alta Ribagorça	Alta Ribagorça	ICS	Pavelló Municipal d'Esports	pendent	pendent	pendent
		Isona	Tremp	Pallars	ICS	---	novembre 09	pendent	---
	2010	Sort	Pallars Sobirà	Pallars	ICS	Poliesportiu Els Til·lers	novembre 09	novembre 09	pendent
		Coll de Nargó	Alt Urgell Sud	Alt Urgell	ICS	---	novembre 09	pendent	---
		Organyà	Alt Urgell Sud	Alt Urgell	ICS	---	novembre 09	pendent	---

(*) Data inici

(**) Període 1r grup seleccionat

Font: Regió Sanitària

Tipus de prescripció d'activitat física

- Consell General: adreçat a persones autònomes sense impediment per la pràctica d'activitat física
- Consell Assessorat: adreçat a persones autònomes que necessiten, però, d'un consell i supervisió periòdica per la pràctica d'activitat física
- Supervisat: Adreçat a persones que necessiten realitzar exercici físic per millorar el control dels seus factors de risc i que els cal una supervisió a l'hora de començar a practicar-ho.

Formació dels Professionals

El 22 de juny de 2009, a la seu de la Regió Sanitària, es va dur a terme la 2a sessió de formació de formadors, en la qual es van acreditar altres 5 referents per les ABS de nova incorporació: Pallars Sobirà i Alta Ribagorça. El desplegament d'aquesta formació a les dues ABS incloses en la 2a fase es va realitzar durant el mes d'octubre de 2009.

El PAFES s'integra en els objectius del Pla de Salut 2008-2010 de Catalunya i de Regió, i també és un dels projectes estratègics prioritzats per la Regió. El Pla de Salut de la Regió preveu la seva implantació i desplegament progressiu a totes les ABS sempre que les instal·lacions i equipaments municipals ho permetin.

L'Hospital de la Cerdanya i el projecte comú de salut territorial

L'Hospital de la Cerdanya, pedra angular del projecte comú de salut territorial de la Cerdanya, donarà serveis a les comarques de la Cerdanya (francesa i catalana) i el Capcir (francesa). 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 frontereres. 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 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.

El pressupost global s'estima en 41.796.363, que inclou la construcció de l'hospital, l'equipament, així com el CAP i l'heliport.

La capacitat del nou hospital serà de 71 llits, amb una oferta sanitària en les especialitats de medicina interna, cirurgia-traumatologia, ginecologia-



Hospital Transfronterer, com a pedra angular del Projecte Comú de Salut Territorial de la Cerdanya

obstetricia, urgències, diagnòstic per imatge, atenció a les drogodependències, nefrologia...

L'obertura es preveu per a l'any 2012.

La gestió es durà a terme per part de l'Agrupació Europea de Cooperació Territorial (AECT), figura jurídica promoguda per la Unió Europea que fomenta la cooperació transfrontera, transnacional i transregional.

Antecedents històrics:

11 de gener de 2003: Signatura d'un protocol d'acord entre la Generalitat de Catalunya i el Consell Regional del Llenguadoc–Rosselló. Aquest acord entre dues regions preveu la realització d'un estudi previ a la creació d'un hospital transfronterer.

Gener-juliol de 2003: Inici d'un estudi de viabilitat per a la creació d'un hospital transfronterer finançat per un programa d'iniciativa comunitària INTERREG III.

2005: Elaboració del pla funcional i del projecte arquitectònic.

17 d'octubre de 2005: Signatura de la declaració conjunta d'intencions entre el ministeri de salut i solidaritat de la República francesa i el departament de salut de la Generalitat de Catalunya en l'àmbit de l'atenció sanitària transfronterera per a l'accés a l'assistència de primer nivell dels pacients de la Cerdanya i el Capcir.

Abril de 2006: El projecte d'atenció sanitària de l'Hospital de la Cerdanya s'aprova pel comitè de direcció i per les autoritats sanitàries.

Juliol de 2006: El Parlament europeu fixa el marc jurídic de l'Agrupació Europea de Cooperació Transfronterera (AECT).

28 de juliol de 2006: Creació de la Fundació privada Hospital de la Cerdanya, fundació de dret privat català que integra els responsables franco-catalans del projecte.

19 de març de 2007: Declaració d'intencions de col·laboració entre el ministeri de salut i solidaritat de la República francesa i el departament de salut de la Generalitat de Catalunya en l'àmbit de l'atenció sanitària transfronterera.

Juliol de 2007: El ministre Xavier Bertrand i la consellera Geli acorden enquadrar el projecte mitjançant la creació d'una AECT.

Octubre de 2007: Reunió a París entre la ministra de salut, Sra. Roselyne Bachelot i la consellera Sra. Geli. S'adquireixen compromisos financers per a la construcció de l'Hospital de la Cerdanya (França 40% - Catalunya 60%).

28 de desembre de 2007: L'Ajuntament de Puigcerdà cedeix els terrenys per a la construcció de l'Hospital de la Cerdanya.

29 de juliol de 2008: El Govern de la Generalitat de Catalunya aprova el pressupost i autoritza la construcció de l'Hospital de la Cerdanya.

29 d'agost de 2008: Presentació del projecte als electes de la Cerdanya catalana.

2 de setembre de 2008: Anunci del concurs per executar les obres de construcció de l'Hospital de la Cerdanya.

9 de gener de 2009: Adjudicació definitiva de l'execució de les obres de construcció a la UTE Copisa Constructora Pirenaica SA i Agefred SA.

23 de febrer de 2009: Inici de les obres. Execució: 36 mesos.

6 de març de 2009: Concessió d'un fons FEDER que cobreix un 60% del projecte, per un import de 18.600.000 €

Desembre de 2009: Finalització de la redacció del projecte comú de salut territorial de la Cerdanya iniciat el setembre de 2008. Aquest document s'annexa al conveni de constitució de l'AECT-HC.

23 de febrer de 2009, inici de les obres

2009 FEDER de 18.600.000 euros

26 d'abril de 2010: Signatura del conveni i els estatuts de l'AECT-HC entre el president de la Generalitat de Catalunya, José Montilla i la ministra de salut, Roselyne Bachelot.

Nou Centre de Salut de la Pobla de Segur

El 24 d'octubre de 2009 entra en funcionament el nou Centre de Salut de la Pobla de Segur. Situat en el nucli urbà, compta amb una superfície de 900 m² construïts, distribuïts en quatre plantes i ha suposat una inversió total de 3.200.000 euros. Disposa de consultes i despatxos pels serveis de medicina de família, infermeria, pediatria, llevadora, treball social, odontologia i atenció a l'usuari. Compta també d'una aula d'educació sanitària, així com dependències destinades a la rehabilitació ambulatoria. La planta inferior acollirà també la base de transport sanitari. Aquest centre de salut contribueix a la millora del confort amb que es dispensa l'atenció als residents de la població i municipis veïns. Les dimensions del nou dispositiu assistencial asseguren un equipament suficient per fer front als increment estacionals de població, alhora que possibilita la concentració de tots els serveis sanitaris de la zona en un únic punt.

Àrea de diagnòstic per la imatge de la Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell

Durant el segon trimestre de 2009 s'han finalitzat les obres i han entrat en funcionament les noves instal·lacions pel servei de diagnòstic per la imatge. La nova àrea, de 540 m², triplica la superfície fins ara disponible. Compta amb nou equipament radiològic, que possibilita la obtenció d'imatges en format digital i que permet la seva fàcil transmissió a distància i emmagatzemament.

S'han adquirit un equip de radiologia convencional de suspensió de sostre, un telecomandament, un ecògraf i un arc quirúrgic per renovar els existents fins ara. També s'ha dotat els servei amb un TAC de 16 corones que evitarà els desplaçaments dels malalts per a la realització d'aquesta prova.

La inversió total de les obres i equipament ha estat de 1.800.000 euros. Amb aquests nous equipaments i tecnologia es reforça la capacitat diagnòstica de l'hospital de la Seu d'Urgell.

La posada en marxa d'aquesta àrea suposa la finalització de la segona fase de les obres de modernització de la Fundació Sant Hospital. En una primera fase es va abordar la remodelació del bloc quirúrgic, i seguidament s'inicien les obres d'ampliació dels serveis d'urgències i admissió, com a tercera i última fase.

Àrea de diagnòstic per la imatge FSH i RX d'Olina, dins del Projecte de Radiologia de la Regió.

Nou equip de radiologia del centre de salut d'Oliana

Durant el 2009 s'han iniciat les obres al CAP d'Oliana per a la instal·lació del nou equip de radiologia convencional que permetrà obtenir imatges digitals, possibilitarà la seva tramesa per la xarxa entre els diferents professionals i centres, i rebre la lectura diagnòstica d'aquestes proves emesa per radiòlegs d'altres establiments sanitaris.

Amb aquesta instal·lació, que serà gestionada per la Fundació Sant Hospital, es vol millorar l'accessibilitat dels usuaris, que no hauran de desplaçar-se fins al seu centre hospitalari de referència, alhora que es vol assegurar la qualitat gràcies a la incorporació d'una tecnologia que possibilita la visualització de les imatges radiològiques des de qualsevol consulta de referència del sistema sanitari públic.

El nou equipament funcionarà en règim d'activitat programada i es preveu que durant el primer any realitzi unes 500 exploracions. La inversió global, obra i equipament, té un pressupost de 130.000 euros.

Atenció al ciutadà

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, persones empadronades residents en qualsevol dels municipis de Catalunya, sempre que no estiguin vinculats a un altre estat competent assegurador.

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.

El tall de població del Registre Central d'Assegurats a 31 de desembre de 2008 és de 70.062 assegurats, mentre que el tall de població a 31 de desembre de 2009 és de 69.077, fet que representa un decreixement del -0,12%.

Reclamacions

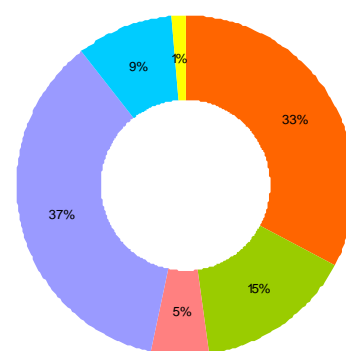
Durant l'any 2009, s'han presentat un total de 182 reclamacions a la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran. Això representa 2,6 reclamacions per cada 1.000 habitants, i el 0,3% de les reclamacions de les reclamacions presentades a Catalunya. De les reclamacions de la Regió s'han resolt el 98,9% dels casos.

En referència al temps de resolució el 70,3% han rebut resposta abans de 14 dies.

Pel que fa a les línies de serveis origen de les reclamacions, el 51,6% de les queixes provenen de l'atenció hospitalària i el 41,8% de l'atenció primària.

Per motius, el 36,3% és d'organització i tràmits, seguit del 32,8% d'assistencial.

Gràfic 3 Reclamacions per motius



- Organització i tràmits
- Assistencial
- Tracte
- Hosteleria, hab. i confort
- Informació
- Documentació

Font: Regió Sanitària

Taula 12 Reclamacions per temps de resolució

GTS	Abans de 14 dies		Entre 15 i 30 dies		Entre 31 i 60 dies		Més de 60 dies		Total	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
Aran	4	2,2%	7,1	3,9%	10	5,5%	1	0,6%	22	12,1%
Alta Ribagorça	12	6,6%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	12	6,6%
Pallars	32	17,6%	4	2,2%	5	2,8%	1	0,6%	42	23,1%
Alt Urgell	40	22,0%	12	6,6%	7	3,9%	4	2,2%	63	34,6%
Cerdanya	40	22,0%	1	0,6%	2	1,1%	0	0,0%	43	23,6%
Regió	128	70,3%	24	13,2%	24	13,2%	6	3,3%	182	100,0%
Catalunya	35.854	68,9%	6.759	13,0%	3.902	7,5%	5.515	10,6%	52.030	100,0%

Font: Regió Sanitària

Taula 13 Reclamacions per línia de serveis

GTS	Atenció primària		Atenció especialitz.		Atenció sociosanit.		Atenció salut mental		Altres		Total	
	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
Aran	16	8,8	6	3,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	22	12,1
Alta Ribag.	11	6,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	0	0,0	12	6,6
Pallars	16	8,8	22	12,1	0	0,0	3	1,6	1	0,5	42	23,1
Alt Urgell	27	14,8	32	17,6	4	2,2	0	0,0	0	0,0	63	34,6
Cerdanya	6	3,3	34	18,7	3	1,6	0	0,0	0	0,0	43	23,6
Regió	76	41,8	94	51,6	7	3,8	4	2,2	1	0,5	182	100,0
Catalunya	15.914	30,6	32.385	62,2	499	1,0	966	1,9	2.266	4,4	52.030	100,0

Font: Regió Sanitària

Taula 14 Reclamacions per motius

GTS	Assistencial		Tracte		Informació		Organització i tràmits		Hosteria		Document.		Total	
	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
Aran	8	4,0	6	3,0	1	0,5	7	3,5	1	0,5	0	0,0	23	11,4
Alta Ribag.	4	2,0	0	0,0	0	0,0	7	3,5	1	0,5	0	0,0	12	6,0
Pallars	12	6,0	3	1,5	0	0,0	25	12,4	1	0,5	1	0,5	42	20,9
Alt Urgell	23	11,4	12	6,0	5	2,5	30	14,9	8	4,0	1	0,5	79	39,3
Cerdanya	19	9,5	9	4,5	5	2,5	4	2,0	7	3,5	1	0,5	45	22,4
Regió	66	32,8	30	14,9	11	5,5	73	36,3	18	9,0	3	1,5	201	100,0
Catalunya	10.587	19,2	5.144	9,3	2.084	3,8	32.855	59,7	2.476	4,5	1.918	3,5	55.064	100,0

Font: Regió Sanitària

Llistes d'espera

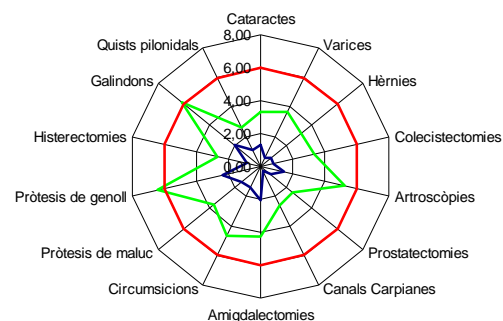
La demora mitjana dels centres de la Regió Sanitària pel que fa a les llistes d'espera és de 1,22 mesos al 2009 (0,93 al 2008, 1,28 al 2007 i 2,37 mesos al 2006). Els procediments amb major temps de resolució són les pròtesis de genoll amb 2,37 amb 2,37 mesos. Tots els procediments es mantenen dins dels temps de garantia fixats pel Departament de Salut.

Gràfic 4 Temps garantit de resolució

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

GTS	Centre	Pacients en espera	Activitat feta	Temps de resolució
Aran / Alta Ribagorça	EVA	31	245	1,52
Pallars	HCP	40	519	0,92
Alt Urgell	FSH	71	578	1,47
Cerdanya	HPP	26	304	1,03
Regió		168	1.646	1,22
Catalunya		50.705	157.939	3,85

Tall desembre 2009
Font: Regió Sanitària



- RSAItPA
- Catalunya
- 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	56	513	1,31	15.053	54.165	3,33
Varices	6	125	0,58	3.166	10.362	3,67
Hèrnies	11	159	0,83	3.814	14.261	3,21
Colecistectomies	6	92	0,78	2.905	10.340	3,37
Artroscòpies	33	267	1,48	4.889	11.160	5,26
Prostatectomies	1	15	0,80	921	4.478	2,47
Canals Carpianes	3	121	0,30	1.537	7.024	2,63
Amigdalectomies	6	35	2,06	2.144	6.009	4,28
Circumsicions	4	34	1,41	2.454	6.317	4,66
Pròtesis de maluc	8	66	1,45	2.199	7.133	3,70
Pròtesis de genoll	14	71	2,37	4.968	9.321	6,40
Histerectomies	2	29	0,83	976	4.407	2,66
Galindons	15	87	2,07	4.955	9.642	6,17
Quists pilonidals	3	32	1,13	724	3.320	2,62
Total	168	1.646	1,22	50.705	157.939	3,85

Tall desembre 2009
Font: Regió Sanitària

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
Aran	Aran	Aran Salut, Servicis Assistencials Integrals
Alta Ribagorça	Alta Ribagorça	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
Alt Urgell	Alt Urgell Sud	Institut Català de la Salut
	La Seu d'Urgell	Institut Català de la Salut
Cerdanya	La Cerdanya	Fundació Privada Hospital de Pobres de Puigcerdà

Font: Regió Sanitària

Taula 18 Plantilles dels equips d'atenció primària

GTS	ABS	MF	MFR	P	O	DI	DIR	LL	AS	AI	ZE	AA	ZAR	Tot.
Aran		5	0	1	1	6	0	0	0	0	0	2	0	15
Aran		5	0	1	1	6	0	0	0	0	0	2	0	15
Alta Ribagorça		5	2	1	1	7	2	1	1	1	1	2	2	26
Alta Ribagorça		5	2	1	1	7	2	1	1	1	1	2	2	26
Pallars		24	4	3	3	27	0	3	3	2	7	10	2	88
Tremp		8	1	1	1	10	0	1	1	1	2	4	0	30
La Pobla de Segur		6	0	1	1	6	0	1	1	1	2	3	0	22
Pallars Sobirà		10	3	1	1	11	0	1	1	0	3	3	2	36
Alt Urgell		19	4	4	2	19	3	2	2	1	2	5	0	63
Alt Urgell Sud		5	2	1	1	5	2	1	1	0	1	3	0	22
La Seu d'Urgell		14	2	3	1	14	1	1	1	1	1	2	0	41
Cerdanya		11	1	2	2	11	0	1	1	3	0	4	1	37
La Cerdanya		11	1	2	2	11	0	1	1	3	0	4	1	37
Regió Sanitària		64	11	11	9	70	5	7	7	7	10	23	5	229

MF Metges de família / MFR Metges de família de reforç / P Pediatres / O Odontòlegs / DI Diplomats en infermeria / DIR Diplomats en infermeria de reforç / AS Assistents socials / AI Auxiliars Infermeria / LL Llevadores / ZE Zeladors / AA Auxiliars administratius / ZAR Zeladors i/o auxiliars administratius de reforç

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 (EVA) / Hospital dels Pobres de Puigcerdà

Atenció primària

Taula 19 Ràtios professionals en atenció primària

GTS	ABS	Metges	Pediatres	Infermeres
Aran		0,6	0,7	0,6
	Aran	0,6	0,7	0,6
Alta Ribagorça		1,5	1,8	1,8
	Alta Ribagorça	1,5	1,8	1,8
Pallars		1,4	1,1	1,4
	Tremp	1,1	0,8	1,1
	La Pobla de Segur	1,5	2,0	1,3
	Pallars Sobirà	1,9	1,0	1,7
Alt Urgell		1,0	1,2	0,9
	Alt Urgell Sud	1,3	2,1	1,1
	La Seu d'Urgell	1,0	1,1	0,8
Cerdanya		0,9	0,7	0,7
	La Cerdanya	0,9	0,7	0,7
Regió Sanitària		1,1	1,0	1,0

Ràtios professionals per cada 1.000 habitants

RCA 31/12/2008, en Medicina general, població +15 anys i en Pediatria, població de 0 a 14 anys

Font: Regió Sanitària / EVA

Atenció primària

Taula 20 Centres d'atenció primària per GTS i ABS

GTS	ABS	Centres de Salut	Consultoris locals	Subunitats d'atenció continuada (*)
Aran	1	1	9	1
		Arres	Es Bòrdes	Les
		Arties	Bossòst	Salardú
	Aran	Vielha	Bausen	Vilamós
				1
A. Ribagorça	1	1	9	2
		Barruera	Erill la Vall	Senet
		Boí	Llesp	Taüll
	Alta Ribagorça	El Pont de Suert	Durro	Malpàs
				Vilaller
				2
Pallars	3	3	34	7
		Conques	Orcau	Suterranya
		Figuerola d'Orcau	Palau de Noguera	Talarn
		Guàrdia de Noguera	Puigcerçós	Vilamitjana
		Isona	Sant Romà d'Abella	
	Tremp	Tremp	Llimiana	Sant Salvador de T.
				2
		Espui	Salàs de Pallars	
	La Pobla de Segur	La Pobla de Segur	La Pobleta de B.	Senterada
				2
		Ainet de Besan	Gerri de la Sal	Rialp
		Alins	La Guingueta	Ribera de Cardós
		Araós	Lladorre	Tavascan
		Àneu	Llavorsí	Tírvia
		Espot	Montcortés	València d'Àneu
				3
	Pallars Sobirà	Sort	Esterri d'Àneu	Peramea
Alt Urgell	2	2	23	6
		Alinyà	Ogern	Tragó
		Coll de Nargó	Organyà	
	Alt Urgell Sud	Oliana	Fígols	Peramola
				2
		Adrall	Estamariu	La Parròquia d'H.
		Alàs	Lles de Cerdanya	El Pla de S.Tirs
		Arfa	Montant de Tost	Sorribes
		Arsèguel	Martinet	Tuixén
		Bescaran	Montferrer	
	La Seu d'Urgell	La Seu d'Urgell	Castellciutat	Noves de Segre
				4
Cerdanya	1	2	10	2
		Bellver de C.	Prats i Sansor	Prullans
				1
		All	Fontanals de Cerd.	Llívia
		Alp	Ger	Meranges
	La Cerdanya	Puigcerdà	Bolvir	Guils de Cerdanya
				1
Regió	8	9	85	18

(*) Les subunitats d'atenció continuada inclouen varis municipis de la respectiva ABS.
Font: Regió Sanitària

Activitat

Taula 21 Activitat en atenció primària al centre

GTS	ABS	Medicina general	Pediatría	Odontologia	Infermeria	Treball social	Total
Aran		27.331	10.559	---	11.015	0	48.905
	Aran	27.331	10.559	---	11.015	0	48.905
Alta Ribagorça		23.754	3.091	1.951	19.108	1.202	49.106
	Alta Ribagorça	23.754	3.091	1.951	19.108	1.202	49.106
Pallars		106.413	13.623	6.503	88.489	4.340	219.368
	Tremp	42.105	4.818	2.045	34.829	1.953	85.750
	La Pobla de Segur	26.056	4.969	1.404	27.955	1.217	61.601
	Pallars Sobirà	38.252	3.836	3.054	25.705	1.170	72.017
Alt Urgell		98.379	17.983	3.650	85.158	3.132	208.302
	Alt Urgell Sud	28.683	2.021	519	16.867	844	48.934
	La Seu d'Urgell	69.696	15.962	3.131	68.291	2.288	159.368
Cerdanya		41.627	4.816	1.891	4.283	846	53.463
	La Cerdanya	41.627	4.816	1.891	4.283	846	53.463
Regió Sanitària		297.504	50.072	13.995	208.053	9.520	579.144

No inclou l'atenció continuada

Font: Qüestionaris avaluació objectius d'atenció primària 2009 / EVA

Taula 22 Activitat en atenció primària al domicili

GTS	ABS	Medicina general	Pediatría	Odontologia	Infermeria	Treball social	Total
Aran		724	0	---	1.347	0	2.071
	Aran	724	0	---	1.347	0	2.071
Alta Ribagorça		896	2	2	1.172	62	2.134
	Alta Ribagorça	896	2	2	1.172	62	2.134
Pallars		3.519	0	5	5.358	290	9.172
	Tremp	1.832	0	5	2.537	100	4.474
	La Pobla de Segur	962	0	0	1.643	110	2.715
	Pallars Sobirà	725	0	0	1.178	80	1.983
Alt Urgell		1.690	4	3	3.049	88	4.834
	Alt Urgell Sud	706	1	1	877	35	1.620
	La Seu d'Urgell	984	3	2	2.172	53	3.214
Cerdanya		302	0	0	1.909	40	2.251
	La Cerdanya	302	0	0	1.909	40	2.251
Regió Sanitària		7.131	6	10	12.835	480	20.462

No inclou l'atenció continuada

Font: Qüestionaris avaluació objectius d'atenció primària 2009 / EVA

Atenció primària

Taula 23 Activitat en atenció primària al centre i al domicili

GTS	ABS	Medicina general	Pediatría	Odontologia	Infermeria	Treball social	Total
Aran		28.055	10.559	---	12.362	0	50.976
	Aran	28.055	10.559	---	12.362	0	50.976
Alta Ribagorça		24.650	3.093	1.953	20.280	1.264	51.240
	Alta Ribagorça	24.650	3.093	1.953	20.280	1.264	51.240
Pallars		109.932	13.623	6.508	93.847	4.630	228.540
	Tremp	43.937	4.818	2.050	37.366	2.053	90.224
	La Pobla de Segur	27.018	4.969	1.404	29.598	1.327	64.316
	Pallars Sobirà	38.977	3.836	3.054	26.883	1.250	74.000
Alt Urgell		100.069	17.987	3.653	88.207	3.220	213.136
	Alt Urgell Sud	29.389	2.022	520	17.744	879	50.554
	La Seu d'Urgell	70.680	15.965	3.133	70.463	2.341	162.582
Cerdanya		41.929	4.816	1.891	6.192	886	55.714
	La Cerdanya	41.929	4.816	1.891	6.192	886	55.714
Regió Sanitària		304.635	50.078	14.005	220.888	10.000	599.606

No inclou l'atenció continuada
Font: Regió Sanitària / EVA

Taula 24 Ràtios d'activitat en atenció primària Visites centre i domicili / habitants

GTS	ABS	Medicina general	Pediatría	Odontologia	Infermeria	Treball social
Aran		3,5	7,1	0,0	1,3	0,0
	Aran	3,5	7,1	0,0	1,3	0,0
Alta Ribagorça		7,2	5,7	0,5	5,1	0,3
	Alta Ribagorça	7,2	5,7	0,5	5,1	0,3
Pallars		6,5	5,1	0,3	4,8	0,2
	Tremp	5,9	3,9	0,2	4,3	0,2
	La Pobla de Segur	6,8	10,1	0,3	6,6	0,3
	Pallars Sobirà	7,3	4,0	0,5	4,3	0,2
Alt Urgell		5,4	5,6	0,2	4,0	0,1
	Alt Urgell Sud	7,5	4,2	0,1	4,0	0,2
	La Seu d'Urgell	4,8	5,9	0,2	4,0	0,1
Cerdanya		3,3	1,8	0,1	0,4	0,1
	La Cerdanya	3,3	1,8	0,1	0,4	0,1
Regió Sanitària		5,1	4,7	0,2	3,2	0,1

No inclou l'atenció continuada
RCA 31/12/2008, en Medicina general, població +15 anys i en Pediatría, població de 0 a 14 anys
Font: Regió Sanitària / 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 (AE) 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 25 recull el nombre de llits d'internament d'aguts que disposa cada centre, així com l'entitat proveïdora encarregada de la seva gestió.

Taula 25 Entitats gestores dels centres d'AE d'aguts

GTS	Centre	Llits	Entitat proveïdora
Aran	Espitau Val d'Aran	29	Aran Salut, Servicis Assistenciaus Integrals
Pallars	Hospital Comarcal del Pallars	42	Hospital del Pallars, SL (*)
Alt Urgell	Hospital de la Seu d'Urgell	50	Fundació Sant Hospital
Cerdanya	Hospital de Puigcerdà	30	Fundació Privada Hospital de Pobres de Puigcerdà
Total		151	

Font: Regió Sanitària

La Taula 26 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.

Atenció hospitalària

Taula 26 Especialitats i proves diagnòstiques

Govern Territorial de Salut	Aran	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	Regió
Centre	EVA	HCP	FSH	HPP	TOTAL
Especialitats troncats	10	10	10	10	40
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
Rehabilitació ambulatoria / dom.	1	1	1	1	4
Especialitats consultores	10	11	12	13	46
Cardiologia	1	1	1	1	4
Cirurgia vascular	1	1	1	1	4
Dermatologia	1	1	1		3
Digestologia	1	1	1	1	4
Endocrinologia	1		1	1	3
Hematologia		1		1	2
Nefrologia				1	1
Oftalmologia	1	1	1	1	4
Oncologia	1	1	1	1	4
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
Drogodependències		1	1	1	3
Proves diagnòstiques	9	10	10	11	40
Ecocardiografia		1	1	1	3
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	1	1	4
Mamografia	1	1	1	1	4
Polisomnograma					0
Ressonància magnètica (*)	1	1	1	1	4
Electromiograma				1	1

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

Activitat

En la Taula 27, es reflecteix l'activitat realitzada durant l'any 2009 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 27 Activitat d'atenció especialitzada d'aguts

Govern Territorial de Salut	Aran	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	Regió
Centre	EVA	HCP	FSH	HPP	TOTAL
Altes totals	1.095	2.051	2.271	1.683	7.100
Visites totals	23.237	28.143	24.492	25.964	101.836
Urgències totals	13.088	8.373	11.470	14.369	47.300
Cirurgia menor ambulatoria	344	1.328	2.203	254	4.129
Hospital de dia	231	197	531	631	1.590
Rehabilitació					
Ambulatoria	796	1.219	1.147	491	3.653
Domiciliària neuromuscular amb GD	0	2	3	0	5
Domiciliària excepte neuromuscular amb GD	0	201	52	55	308
Logopèdia	14	34	29	47	124
Pròtesis quirúrgiques no recuperables	17	38	50	19	124

GD Grans discapacitats

Font: Regió Sanitària facturació 2009 / EVA

La Taula 28 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.

Atenció hospitalària

Taula 28 Els 30 DRG més freqüents dels residents de la Regió

Descripció DRG		8.566	22,66%
1	039 PQ CRISTAL-LI a/ o s/ VITRECTOMIA	535	6,25%
2	373 PART VAGINAL s/DIAGNOSTICS DE COMPLICACIO	265	3,09%
3	541 NEUMONIA i ALTRES RESP. exc/BRONQUITIS/ASMA a/cc major	201	2,35%
4	127 INSUFICIENCIA CARDIACA i XOC	161	1,88%
5	222 PQ GENOLL s/cc	148	1,73%
6	119 LIGADURA i ESQUINÇAMENT DE VENES	135	1,58%
7	088 MALALTIA PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	134	1,56%
8	162 PQ HERNIA INGUINAL/FEMORAL >17a s/cc	124	1,45%
9	006 ALLIBERAMENT CANAL CARPIANA	121	1,41%
10	371 CESARIA s/cc	117	1,37%
11	229 PROC MA o CANELL, exc/ PQ.MAJOR ARTICULACIO s/cc	115	1,34%
12	867 EXCIS LOC i EXTR DISPOS exc MALUC/FEMUC s/cc	110	1,28%
13	089 PNEUMONIA SIMPLE/PLEURITIS >17a a/cc	102	1,19%
14	629 NOUNAT DIAG NORMAL PES >2499g s/PQ SIGN	102	1,19%
15	372 PART VAGINAL a/DIAGNOSTICS DE COMPLICACIO	92	1,07%
16	225 PQ PEU	89	1,04%
17	243 PROBLEMES MEDICS D'ESQUENA	89	1,04%
18	227 PQ TEIXITS TOUS s/cc	83	0,97%
19	208 TRASTORNS TRACTE BILIAR s/cc	79	0,92%
20	494 COLECISTECTOMIA LAPAROSC s/EXPL COLEDOC s/cc	76	0,89%
21	223 PQ MAJOR ESPATLLA/COLZE o ALT PQ EXT INF a/cc	71	0,83%
22	818 REEMPLAÇAMENT MALUC exc per COMPLICACIONS	71	0,83%
23	544 INSUF CARDIACA CONG i ARRITMIA a/cc major	69	0,81%
24	209 SUBS ART M exc MALUC i REIMPL MEMB INF exc cc	68	0,79%
25	087 EDEMA PULMONAR/INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	65	0,76%
26	160 PQ HERNIA exc INGUINAL/FEMORAL >17a s/cc	64	0,75%
27	014 ICTUS a/INFART	60	0,70%
28	090 PNEUMONIA SIMPLE/PLEURITIS >17a s/cc	56	0,65%
29	814 GASTROENT NO BACT i DOLOR ABDOM >17a s/cc	53	0,62%
30	324 CALCUL URINARI s/cc	53	0,62%

Font: CMBD 2009

La Taula 29 reflecteix l'hospital d'atenció dels residents de la Regió. Per percentatges, el 70,90% dels residents són atesos al propi hospital, mentre el 29,10% és atès en un altre hospital.

Taula 29 Hospital d'atenció dels residents de la Regió

GTS de residència	Lloc d'hospitalització							
	Propi hospital		Altres hospitals				Total	
			Terciaris		No terciaris			
Aran	594	70,05%	1	0,12%	253	29,83%	848	100,00%
Alta Ribagorça	203	54,42%	2	0,54%	168	45,04%	373	100,00%
Pallars	1.904	68,64%	21	0,76%	849	30,61%	2.774	100,00%
Alt Urgell	2.121	74,06%	19	0,66%	724	25,28%	2.864	100,00%
Cerdanya	1.251	73,29%	11	0,64%	445	26,07%	1.707	100,00%
Total	6.073	70,90%	54	0,63%	2.439	28,47%	8.566	100,00%

L'Hospital de referència de l'Alta Ribagorça és l'Espitau Val d'Aran

Font: CMBD 2009

Atenció hospitalària

La Taula 30 mostra l'hospital de la Regió on són atesos els residents de la Regió. La dificultat de les comunicacions entre les diferents valls, comporta que els fluxes entre Hospitals de la Regió sigui pràcticament nul·la. Aquest extrem justifica l'existència de 4 hospitals a la Regió.

Taula 30 Residents atesos als hospitals de la Regió

GTS de residència	EVA	HCP	FSH	HPP	TOTAL
Aran	594	1	0	0	595
Alta Ribagorça	203	5	0	0	208
Pallars	12	1.904	13	1	1.930
Alt Urgell	0	3	2.121	26	2.150
Cerdanya	0	1	47	1.251	1.299
Total	809	1.914	2.181	1.278	6.182

L'Hospital de referència de l'Alta Ribagorça és l'Espitau Val d'Aran
Font: CMBD 2009

La Taula 31 mostra l'hospital de les altres Regions on són atesos els residents de l'Alt Pirineu i Aran. Per motius de comunicacions, tots els GTS tenen Lleida i Barcelona com a Regions de referència, mentre el GTS Cerdanya té Barcelona i Catalunya Central.

Taula 31 Residents atesos en una altra Regió

GTS de residència	Camp de			Girona	Catalunya		TOTAL
	Lleida	Tarragona	Terres de l'Ebre		Central	Barcelona	
Aran	154	11	5	2	0	81	253
Alta Ribagorça	109	1	0	0	4	51	165
Pallars	549	8	2	2	11	272	844
Alt Urgell	398	3	0	4	31	278	714
Cerdanya	5	1	3	17	146	236	408
Total	1.215	24	10	25	192	918	2.384

Font: CMBD 2009

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 pal·liatives i l'atenció a les persones amb malaltia crònica evolutiva i tendent a la discapacitat. S'adreça, doncs, a les persones depenents, no autosuficients a nivell funcional i que requereixen un ajut, vigilància o cura especial.

Durant el 2009 s'han executat les obres de la unitat socio sanitària de mitja estada polivalent a la Residència Sant Antoni de Vielha.

La Taula 32 detalla la tipologia i nombre de recursos socio sanitaris de la Regió.

Taula 32 Recursos socio sanitaris

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

Mitja estada polivalent (convalescència i cures pal·liatives)
EAIA, Equip d'avaluació integral ambulatoria
PADES, Programa d'Atenció Domiciliària d'Equips de Suport
Font: Regió Sanitària

Activitat

Projectes estratègics de la Regió que s'han dut a terme amb la participació de professionals dels diferents nivells assistencials (Atenció Primària de Salut, PADES, Hospitals d'Aguts i Unitats Sociosanitàries) del territori.

-Elaboració d'un Pla d'Atenció per a Persones amb Demència, en col·laboració i assessorament del Pla Director Sociosanitari.

-Elaboració del Projecte sobre "Pla d'Atenció al Final de la Vida" amb el suport i assessorament tècnic de l'Observatori Qualy de final de la Vida i Centre Col·laborador de la OMS per a programes Públics de Cures Pal·liatives de l'Institut Català d'Oncologia.

-Formació descentralitzada de l'Institut d'Estudis de la Salut (IES) adreçada a tots els equips d'atenció primària de les vuit ABS del territori impartit a dues Àrees Bàsiques (La Pobla de Segur i La Seu d'Urgell):

"Taller d'abordatge del deteriorament cognitiu a l'atenció primària de salut"

-Participació de professionals de l'atenció primària de salut i de socio sanitària en les activitats formatives fetes a l'IES i impulsades des del Pla Director Sociosanitari:

1.-Atenció al Final de la Vida en cures pal·liatives. Abordatge interdisciplinari en les cures complexes.

2.-Atenció al Final de la Vida en cures pal·liatives. Treballar la millora d'habilitats i coneixements en el maneig i l'atenció dels pacients i la seva família al final de la vida.

3.-Curs d'atenció Sociosanitària per a Diplomats/des d'Infermeria

4.-Formació Sociosanitària avançada al final de la vida. Aspectes diferencials en el cuidar i en el morir en les diferents cultures que conviuen

5.-Formació avançada Sociosanitària al final de la vida. Atenció a pacients amb trastorns neurodegeneratius. Revisió/actualització en el tractament de complicacions en malalties neurològiques

La Taula 33 mostra l'activitat socio sanitària realitzada durant el 2009 per part dels recursos socio sanitària especificats a la taula anterior.

Taula 33 Activitat dels recursos socio sanitària

Govern Territorial de Salut	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	Regió
Centre	HCP	FSH	HPP	TOTAL
Llarga estada (1)				
Episodis assistencials (2)	79	117	96	292
Dones	54,4%	69,2%	50,0%	58,9%
Mitjana edat episodis	81,1	82,4	77,5	80,4
Altes	65	89	65	219
Estada mitjana (3)	93,9	79,6	323,8	156,3
Trasllats a Residència Social	3,1%	9,0%	3,1%	5,5%

Atenció socio sanitària

Mitja estada polivalent (convalescència) (1)				
Episodis assistencials (2)	77	73	138	288
Dones	54,5%	53,4%	53,6%	53,8%
Mitjana edat episodis	79,5	80,1	78,6	79,2
Altes	67	58	128	253
Estada mitjana (3)	28,4	24,2	39	32,8
Altes a domicili	47,8%	48,3%	40,3%	44,3%
Èxits	9,0%	3,4%	15,6%	11,1%

Mitja estada polivalent (cures paliatives) (1)				
Episodis assistencials (2)	19	20	-	39
Dones	47,4%	40,0%	-	43,6%
Mitjana edat episodis	82,2	79,6	-	80,9
Estada mitjana	10,3	9,5	-	9,9
Èxits	68,4%	80,0%	-	74,4%

Hospital de dia				
Episodis assistencials (2)	-	38	68	106
Dones	-	71,1%	60,3%	64,2%
Mitjana edat episodis	-	78,3	79,9	79,3
Altes	-	29	46	75
Estada mitjana (3)	-	200,9	304,1	264,2

PADES				
Episodis assistencials (2)	-	47	68	115
Dones	-	46,8%	55,9%	52,2%
Mitjana edat episodis	-	75,9	80,2	78,4
Altes	-	18	52	70
Estada mitjana (3)	-	150,9	245,9	221,4

(1) Internament

(2) Nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un episodi

(3) L'estada mitjana correspon al promig dels dies d'estada dels episodis dels pacients donats d'alta

Font: CMBD 2009

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 als 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.

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 es troben a Lleida i Manresa.

L'any 2009 l'empresa SEMIPE (Servei de Medicina Infantil i Psicologia Escolar, SL) ha canviat la seva raó social per SANT JOAN DE DÉU LLEIDA, SLU

La Taula 34 recull els recursos de no-internament i internament, respectivament, en salut mental de la Regió.

Taula 34 Recursos en salut mental

Dispositiu assistencial	Entitat proveïdora	Població	GTS
4 Centres CSMA	Gestió de Serveis Sanitaris	Vielha	Aran
	Gestió de Serveis Sanitaris	Tremp	Pallars
	Gestió de Serveis Sanitaris	Sort	Pallars
	Fundació Sant Hospital	La Seu d'Urgell	Alt Urgell
2 Consultes perifèriques CSMA	Gestió de Serveis Sanitaris	El Pont de Suert	Alta Ribagorça
	Althaia	Puigcerdà	Cerdanya
Centres CSMIJ	---	---	---
6 Consultes perifèriques CSMIJ	St. Joan de Déu	Vielha	Aran
	St. Joan de Déu	El Pont de Suert	Alta Ribagorça
	St. Joan de Déu	Tremp	Pallars
	St. Joan de Déu	Sort	Pallars
	St. Joan de Déu	La Seu d'Urgell	Alt Urgell
	Althaia	Puigcerdà	Cerdanya
Centre de dia de salut mental, 15 places	Fundació Sant Hospital	La Seu d'Urgell	Alt Urgell
Centre psiquiàtric Internament, MILLE 20 llits (*)	Caser Residencial SAU Castell d'Oliana Residencial	Oliana	Alt Urgell

(*) MILLE: Mitja i llarga estada en salut mental (20 llits d'un total de 132)

Font: Regió Sanitària

Activitat

En la línia del Pla Director de Salut Mental i Addiccions de cooperació entre proveïdors amb integració de nivells coordinació entre professionals i Departaments, s'han iniciat diferents actuacions:

1.- A l'Alt Urgell, s'ha elaborat "el protocol d'actuació per a l'atenció a les urgències, els trasllats i els ingressos involuntaris urgents de persones amb malaltia mental", coordinat entre professionals sanitaris de salut mental, atenció primària de salut, SEM, serveis de seguretat municipals, Justícia i Departament d'Interior.

2.-Des del CSMIJ s'han impartit tres sessions formatives adreçades als equips d'atenció primària de salut de l'ABS de la Seu d'Urgell sobre:
-Els Trastorns Mentals Severs
-Consum de drogues a l'adolescència
-El menor madur

3.-S'han establert millores en la programació de visites del CSMIJ, obrint agenda a les Àrees Bàsiques de Salut de l'ICS.

4.-S'ha planificat disposar de quatre llits de Mitja i Llarga Estada (MILLE) per ingressos temporals de psicogeriatría/psiquiàtrica el centre proveïdor de SM d'Oliana Caser Residencial.

5.-Gestió de la llista d'espera per ingrés a MILLE des de la Regió.

Taula 35 Activitat dels recursos en salut mental

Govern Territorial de Salut	Alta					Regió
	Aran	Ribagorça	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	
CSMA Centre i consulta perifèrica	-	519	3.232	3.422	2.463	9.636
Primeres visites		34	211	408	250	903
Visites successives		485	3.021	2.983	2.213	8.702
Visites especials				31		31
CSMIJ Centre i consulta perifèrica	351	206	1.360	1.081	981	3.979
Primeres visites	42	31	97	80	72	322
Visites successives	169	93	611	528	909	2.310
Teràpia de família	140	82	376	113		711
Teràpia de grup			276	360		636
Centre de dia d'adults La Seu d'Urgell	-	-	-	2.971	-	2.971
Sessions				2.971		2.971
MILLE Castell d'Oliana Residencial	-	-	-	6.978	-	6.978
Estades				6.978		6.978

Font: Regió Sanitària

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).

20 vehicles pel transport urgent i 15 pel no urgent

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 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 han d'assegurar una disponibilitat les 24 hores al dia per al suport al transport sanitari urgent.

Recursos

L'any 2009 el suport vital intermedi del GTS Cerdanya ha passat a suport vital avançat.

En la Taula 36, es detallen els recursos de transport urgent i no urgent, distribuïts en el territori de la Regió Sanitària.

Altres línies d'atenció

Taula 36 Recursos en transport sanitari

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

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: Regió Sanitària

Activitat

Taula 37 Activitat de transport sanitari

Govern Territorial de Salut	Alta					
	Aran	Ribagorça	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	Regió
Serveis urgents	189	549	2.696	2.315	1.575	7.324
SVA terrestre	17	143	601	600	392	1.753
SVA aeri	22	26	135	90	31	304
SVB	149	379	1.934	1.606	1.142	5.210
Atenció Continuada	1	1	26	19	10	57
Serveis no urgents	-	1.902	6.499	6.321	4.687	19.409
Individuals	-	1.367	5.230	5.446	2.888	14.931
Col·lectius	-	535	1.269	875	1.799	4.478

Font: SEM (urgents) i Regió Sanitària (no urgents)

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.

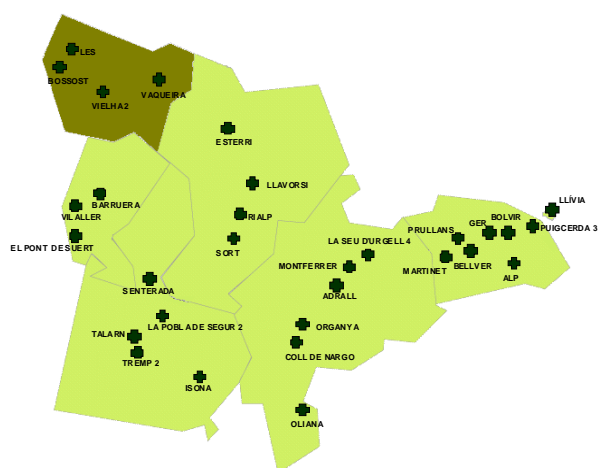
Les oficines de farmàcia són establiments sanitaris dirigits per professionals farmacèutics en els quals es porten a terme, a més de l'adquisició, l'elaboració, el control, la dispensació i la informació de medicaments, altres tasques d'atenció farmacèutica relacionades amb la salut pública, com ara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

Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

Taula 38 Centres de prestació farmacèutica

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

Font: Regió Sanitària

Prestació farmacèutica

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 inscriu 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 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 2009 ha estat de 17.955.548,55 €, amb 1.348.816 receptes dispensades.

Les 3 taules següents inclouen la despesa real front la DMA inicial, per GTS, línies de servei i proveïdors, respectivament.

Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

Taula 39 Despesa farmacèutica i despesa màxima assumible per GTS

GTS	DR 2009 (1)	DMA 2009 (2)	% DMA tancament
Val d'Aran	1.881.097,34	1.673.281,97	112,42%
Alta Ribagorça	1.139.760,43	991.637,29	114,94%
Pallars	5.703.822,45	5.257.360,80	108,49%
Alt Urgell	5.981.173,03	5.267.893,40	113,54%
Cerdanya	3.249.695,30	3.032.788,06	107,15%
Total	17.955.548,55	16.222.961,51	110,68%

(1) Import líquid dispensat (aportació CatSalut)

(2) DMA Inicial

Font: Regió Sanitària

Taula 40 Despesa farmacèutica i despesa màxima assumible per línies de servei

LÍNIES DE SERVEI	DR 2009 (1)	DMA 2009 (2)	% DMA tancament
Primària no ICS	4.644.835,45	4.249.717,50	109,30%
Primària ICS	11.482.837,88	10.218.521,29	112,37%
Total primària	16.127.673,33	14.468.238,79	111,47%
Aguts	1.025.502,45	980.026,95	104,64%
Sociosanitari	8.881,05	6.325,21	140,41%
Salut mental	148.277,40	169.148,58	87,66%
Drogodependències	45.746,45	40.862,23	111,95%
Total especialitzada	1.228.407,35	1.196.362,97	102,68%
Residències socials	599.467,87	558.359,76	107,36%
Regió	17.955.548,55	16.222.961,51	110,68%

(1) Import líquid dispensat (aportació CatSalut)

(2) DMA Inicial

Font: Regió Sanitària

Taula 41 Despesa farmacèutica i despesa màxima assumible per proveïdors

PROVEÏDOR	DR 2009 (1)	DMA 2009 (2)	% DMA tancament
Fundació Sant Hospital	593.321,90	578.428,86	102,57%
Gestió de Serveis Sanitaris	31.692,48	29.852,74	106,16%
Hospital del Pallars, SL	298.871,91	286.625,17	104,27%
Fundació Privada Hospital de Pobres de Puigcerdà	3.249.695,30	3.032.788,06	107,15%
Fundació Fiella	249.623,45	244.631,89	102,04%
Institut Català de la Salut	11.482.837,88	10.218.521,29	112,37%
CASER Residencial SAU	168.408,29	158.831,54	106,03%
Aran Salut, Servicis Assistencials Integrats	1.881.097,34	1.673.281,97	112,42%
Total	17.955.548,55	16.222.961,51	110,68%

(1) Import líquid dispensat (aportació CatSalut)

(2) DMA Inicial

Font: Regió Sanitària

Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

El Pallars és el GTS de la Regió amb més receptes per habitant, front el GTS amb menys com és l'Aran.

Taula 42 Receptes per habitant

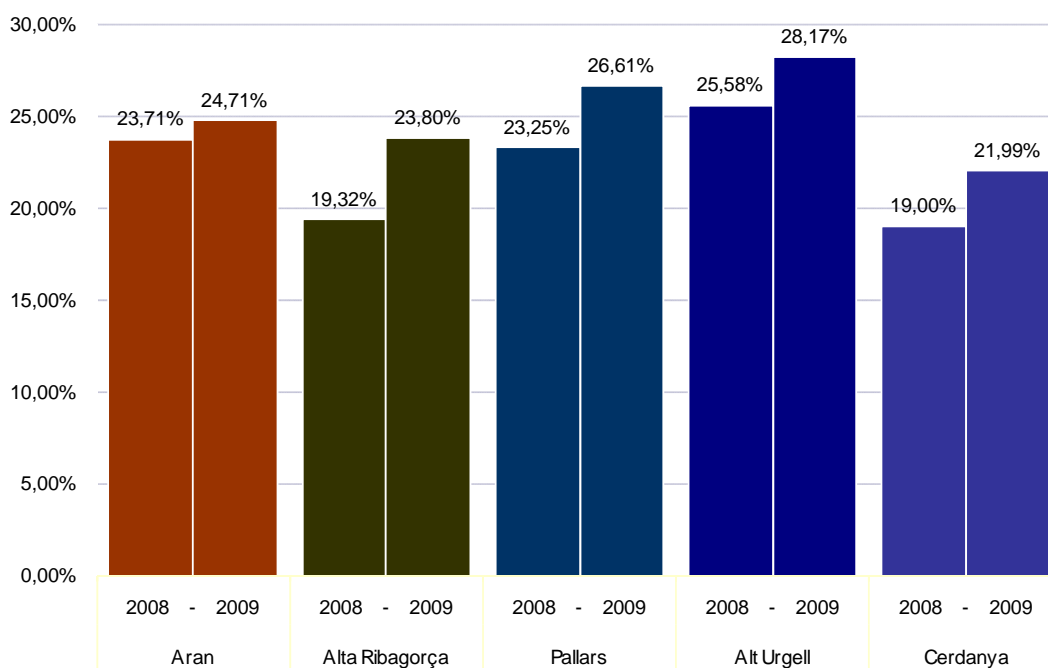
GTS	Població	Nombre receptes	Import líquid dispensat	Líquid per recepta	Receptes per habitant	Import líquid per habitant
Aran	9.495	134.398	1.881.097,34	14,00	14,15	198,11
Alta Ribagorça	3.986	76.171	1.139.760,43	14,96	19,11	285,94
Pallars	19.478	421.454	5.703.822,45	13,53	21,64	292,83
Alt Urgell	21.814	460.262	5.981.173,03	13,00	21,10	274,19
Cerdanya	15.289	256.531	3.249.695,30	12,67	16,78	212,55
Total	70.062	1.348.816	17.955.548,55	13,31	19,25	256,28

Càlculs realitzats amb l'import líquid dispensat i RCA 31/12/2008 (receptes prescrites al territori)
Font: Regió Sanitària

Respecte a la prescripció de genèrics (EFG), aquest tipus d'especialitats ha sofert un increment respecte a l'any 2008, en tots els GTS. La utilització d'especialitats farmacèutiques genèriques, passa del 28,17% de l'Alt Urgell, al 21,19% de la Cerdanya.

Als 3 gràfics següents es pot veure el grau de prescripció de genèrics per govern territorial de salut, a la xarxa d'atenció primària i la xarxa d'hospitals, respectivament.

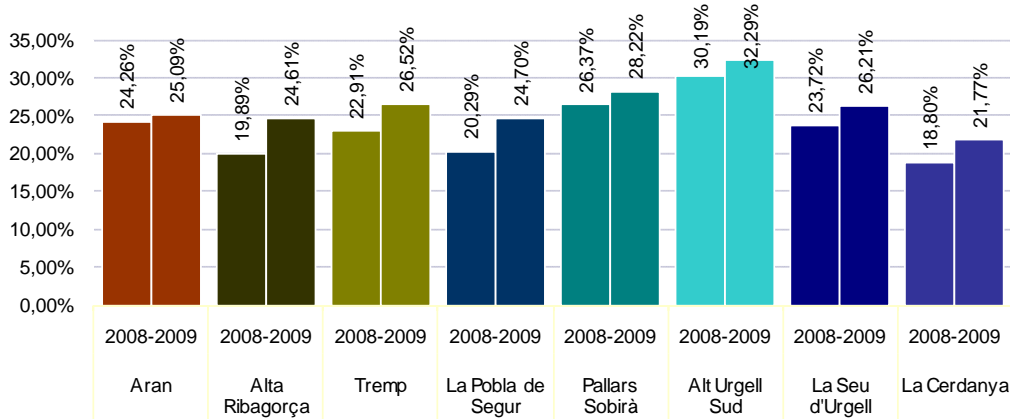
Gràfic 5 Prescripció de Genèrics per GTS



Font: Regió Sanitària

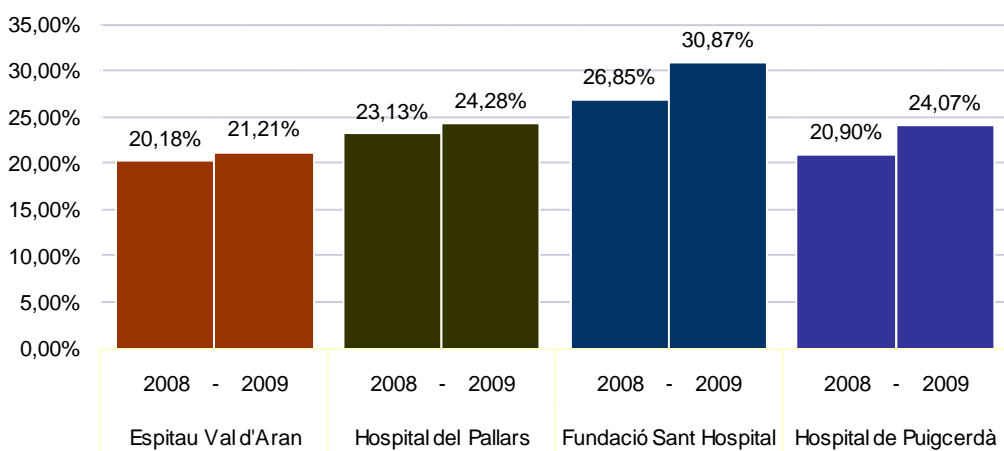
Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

Gràfic 6 Prescripció de Genèrics per EAP



Font: Regió Sanitària

Gràfic 7 Prescripció de Genèrics a la xarxa d'Hospitals



Font: Regió Sanitària

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 a nivell de Regió el 2009 un 8,50%. La Taula 43 recull la despesa per GTS i centre sanitari.

Taula 43 Medicació hospitalària de dispensació ambulatoria

Govern Territorial de Salut		Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	Regió	% increm.
Centre		HCP	FSH	HPP	TOTAL	any anterior
60100	Antiretrovirals actius contra VIH	472,16	141.116,88	0,00	141.589,04	
60200	Eritropoetina	421,29	11.511,68	0,00	11.932,97	
60300	Interferó beta	0,00	14.567,04	0,00	14.567,04	
60400	Factors antihemofílics	0,00	0,00	0,00	0,00	
60510	Citostàtics	32.484,83	142.358,76	0,00	174.843,59	
60520	Factors estimulants de colònies	0,00	711,24	0,00	711,24	
60530	Inmunoglobulines humanes inespecífiques	14.851,20	0,00	0,00	14.851,20	
60540	Tractaments hepatitis C	0,00	5.040,21	0,00	5.040,21	
60550	Immunosupressors selectius	985,12	333.275,43	0,00	334.260,55	
61500	Hormona del creixement	0,00	33.623,39	0,00	33.623,39	
60590	Resta de medicaments d'ús hospitalari	18.136,42	55.193,54	0,00	73.329,96	
Total medicació d'ús hospitalari		67.351,02	737.398,17	0,00	804.749,19	
60600	Pacients hemofílics, excloent medicaments codificats	0,00	0,00	0,00	0,00	
60700	Pacients de fibrosi quística, excloent medicaments codificats	0,00	0,00	0,00	0,00	
60800	Medicaments i solucions per nutrició parenteral intravenosa	0,00	0,00	0,00	0,00	
61100	Productes de nutrició enteral	24.614,57	14.858,44	1.131,28	40.604,29	
61200	Material per a l'administració de nutrició enteral	0,00	0,00	0,00	0,00	
61300	Medicació estrangera ús hospitalari	0,00	158,40	0,00	158,40	
61400	Medicació estrangera no ús hospitalari	216,00	712,92	0,00	928,92	
Total 2009		92.181,59	753.127,93	1.131,28	846.440,80	8,50%
Total 2008		55.414,11	722.599,41	2.123,03	780.136,55	14,6%
Total 2007		30.245,84	650.349,50	60,96	680.656,30	18,5%
Total 2006		27.589,43	545.841,69	939,24	574.370,36	44,4%
Total 2005		9.449,08	386.402,39	1.777,80	397.629,27	

Despesa real sense regularització DMA càpita
Font: Regió Sanitària

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: Regió Sanitària

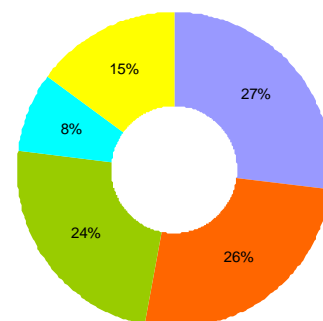
Taula 44 Despesa en ortopèdies

GTS	DR 2009	DMA 2009 (*)	% DMA
Val d'Aran	14.483,26	---	---
Alta Ribagorça	4.360,27	---	---
Pallars	63.916,14	79.395,61	80,50%
Alt Urgell	101.439,09	80.842,58	125,48%
Cerdanya	40.793,31	52.796,59	77,27%
Total	224.992,07		

(*) Zones càpita

Font: Font: Regió Sanitària

Gràfic 8 Prestacions ortoprotètiques, els articles amb major despesa



- Cadires de rodes
- Ortesis de membre inferior
- Ortesis de columna vertebral
- Calçat ortopèdic
- Altres

Aquests articles representen el 55% del total de la despesa (124.632 sobre els 224.992 €)

Font: Regió Sanitària

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 2009 ha estat de 1.145.437,91 euros.

Taula 45 Despesa en lliuraments

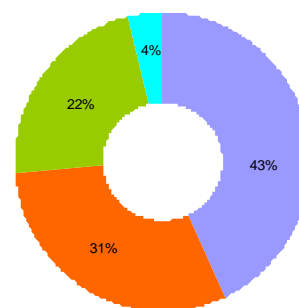
GTS	DR 2009	DMA 2009 (*)	% DMA
Val d'Aran	811,32	---	---
Alta Ribagorça	63.097,75	---	---
Pallars	512.463,23	455.566,76	112,49%
Alt Urgell	377.648,02	349.548,55	108,04%
Cerdanya	191.417,59	107.147,61	178,65%
Total	1.145.437,91		

L'Aran té transferits els lliuraments

(*) Zones càpita

Font: Regió Sanitària

Gràfic 9 Lliuraments per motius



● Diàlisi
● Radioteràpia
● Quimioteràpia
● Altres

100% de la despesa (1.145.437,91 €)

Font: Regió Sanitària

Oxigenoteràpia i altres teràpies respiratòries a domicili

Aquesta prestació complementària es realitza a centres o serveis especialitzats amb capacitat per practicar gasometries i espirometries autoritzades pels serveis de salut. Es pot fer mitjançant la prescripció en recepta mèdica del CatSalut o pot subministrar-se directament al pacient per empreses concertades, amb la prescripció prèvia del metge especialista. L'oxigenoteràpia i altres teràpies respiratòries a domicili són recursos alternatius a l'hospitalització.

Segons les necessitats de cada pacient, es poden oferir diferents tipus de tractament:

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

Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

La despesa teràpia respiratòria domiciliària durant l'exercici 2009 ha estat de 232.098,65 euros.

Taula 46 Teràpia respiratòria domiciliària

Concepte	Contracte	Activitat	Despesa
Concentrador	39.283	47.807	122.863,99
Portàtil	2.651	1.206	277,38
Oxigen líquid/concentrador portàtil	2.651	5.485	29.948,10
CPAP + Humidificador calent	47.236	64.829	72.608,48
BIPAP	3.615	0	0,00
Nebulitzador electrònic	4.097	3.107	2.423,46
Nebulitzador ultrasònic	241	223	305,51
Ventilació mecànica 12 hores	2.410	1.287	7.232,94
Ventilació mecànica 24 hores	241	122	1.063,84
Monitoratge	241	204	1.009,80
Sistema mecànic d'eliminació de secrecions	241	0	0,00
Sistema mecànic d'aclariment mucocil.liar	241	0	0,00
Aspirador	241	119	27,37
Pulsioxímetre	241	232	433,84
Import sense marginals			238.194,71
Import TOTAL			232.098,65

Activitat des del 5 de maig (inici nou concurs) a 31 de desembre
Font: Regió Sanitària

9

Salut Pública

9.1 Recursos
9.2 Activitat

Recursos

L'Agència de Protecció de la Salut (APS) duu a terme actuacions destinades a preservar la salut de la població davant els agents físics, químics i biològics presents en els aliments i en el medi.

L'APS actua en els àmbits de la salut alimentària, per tal de garantir la innocuïtat i la salubritat dels productes alimentaris, així com de la salut ambiental, per tal de protegir la salut de la població davants els agents físics, químics i biològics presents en el medi.

Desplegament de l'APS a l'Alt Pirineu i Aran

A nivell d'infraestructura a finals del 2009 es van iniciar les obres d'adequació de la seu de l'APS a Tremp, junt a la seu de la Regió Sanitària, per un pressupost de 129.130 euros. També s'ha adequat la segona planta del CAP de Sort com oficina comarcal de l'APS al Pallars Sobirà, per un pressupost de 15.000 euros.

A nivell de serveis, s'han realitzat visites als diferents Ajuntaments, per tal d'oferir els serveis de l'APS als municipis. D'aquesta forma, es signa un conveni amb l'Ajuntament per tal que aquest autoritzi a l'APS a realitzar inspeccions a establiments, on té la competència el mateix Ajuntament.

Fer esment que el darrer trimestre es va aprovar la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de Salut Pública (DOGC 5495 de 30 d'octubre). En virtut d'aquesta llei es crearà l'Agència de Salut Pública, on s'integraran l'Agència de Protecció de la Salut i l'Agència de Salut Alimentària.



Recursos humans

Govern Territorial de Salut	Alta					
	Aran	Ribagorça	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	Regió
Veterinaris	1	0	4	2	1	8
Farmacèutics Titulars	2	0	3	1	2	8
Titulats Superiors SP	0	0	1	2	0	3
Diplomada SP	0	0	1	0	0	1
APDs (metges titulars)	0	1	7	7	3	18
APDs (practicants titulars)	0	2	7	6	2	17
Total GTS	3	3	23	18	8	55

APD (Atenció Primària Domiciliària)

Font: APS 2009

Activitat

Sacrificis

Govern Territorial de Salut	Alta					Regió
	Aran	Ribagorça	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	
Equina	0	0	64	25	0	89
Bovina	45	130	882	1.298	552	2.907
Porcina	0	50	2.143	1.350	64	3.607
Ovina i cabruna	346	3.117	9.893	6.032	3.329	22.717
Pollastres	0	0	0	260.150	0	260.150
Conills	0	0	237.064	44.924	0	281.988

Font: APS 2009

Aigües

Govern Territorial de Salut	Alta					Regió
	Aran	Ribagorça	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	
Zones subministrament	sense dades	34	214	92	76	416
Visites	sense dades	325	1.654	1.200	673	3.852
EGS	sense dades	16	76	43	40	175
Visites	sense dades	56	369	189	113	727

Font: APS 2009

Legionel·la

Govern Territorial de Salut	Alta					Regió
	Aran	Ribagorça	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	
Torres de Refrigeració	sense dades	0	2	3	0	5
Visites	sense dades	0	4	10	0	14
Hospitals, Centres SS	sense dades	1	8	4	2	15
Visites	sense dades	1	9	6	2	18

Font: APS 2009

Establiments control plagues

Govern Territorial de Salut	Alta					Regió
	Aran	Ribagorça	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	
Cens	sense dades	0	0	2	0	2
Visites	sense dades	0	0	2	0	2

Font: APS 2009

Salut Pública

Control sanitari AIJ

Govern Territorial de Salut	Alta					
	Aran	Ribagorça	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	Regió
Cens	sense dades	6	17	6	10	39
Visites	sense dades	17	49	16	25	107

AIJ = Allotjaments Infantils i Juvenils = Cases de Colònies

Font: APS 2009

Control sanitari Càmpings

Govern Territorial de Salut	Alta					
	Aran	Ribagorça	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	Regió
Cens	sense dades	5	26	9	6	46
Visites	sense dades	18	79	27	18	142

Font: APS 2009

Anàlisi mostres

Govern Territorial de Salut	Alta					
	Aran	Ribagorça	Pallars	Alt Urgell	Cerdanya	Regió
Aigües Anàlisi Completa	sense dades	25	181	92	52	350
Aigües Anàlisi Confirmació	sense dades	3	17	12	4	36
Mostres biològiques (PIR)	sense dades	2	55	77	17	151
Aliments	sense dades	0	3	3	0	6

PIR: Pla d'Investigació de Residus

Font: APS 2009

10

Execució del pressupost

10.1 Execució del pressupost

10.2 Inversions en infraestructures sanitàries

Execució del pressupost

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 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.
- 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 99.251.948,99 euros, del qual s'ha executat el 99,94%, 99.193.978,88. Del global de la despesa executada, les operacions corrents representen el 99,68, mentre les despeses de capital representen el 0,31. Aquests percentatges responen a les característiques bàsiques dels sectors de sanitat, dins del sector de serveis, amb una importància clau de les operacions corrents.

Execució del pressupost

Taula 47 Execució del pressupost consolidat CatSalut/ICS

	Pressupost assignat	Despesa comptabilitzada	% Execució
Sous	11.416.641,42	11.416.476,10	100,00%
Quotes	1.996.813,85	1.996.813,85	100,00%
I. REMUNERACIONS DE PERSONAL	13.413.455,27	13.413.289,95	100,00%
Béns i Serveis	1.449.220,74	1.409.991,95	97,29%
Compra de Serveis	60.601.438,14	60.601.115,16	100,00%
II. COMPRA DE BÉNS I SERVEIS	62.050.658,88	62.011.107,11	99,94%
Farmàcia	22.181.943,39	22.181.602,95	100,00%
Medicació especial	238,16	238,16	100,00%
Lliuraments	1.237.595,95	1.236.797,86	99,94%
Pròtesis	41.611,78	41.611,78	100,00%
Rescabaments	1.319,70	1.318,10	99,88%
IV. TRANSFERÈNCIES CORRENTS	23.462.708,98	23.461.568,85	100,00%
OPERACIONS CORRENTS	98.926.823,13	98.885.965,91	99,96%
VI. INVERSIONS REALS	325.125,86	308.012,97	94,74%
VII. TRANSFERÈNCIES DE CAPITAL	0,00	0,00	
VIII. APORTACIONS DE CAPITAL	0,00	0,00	
OPERACIONS DE CAPITAL	325.125,86	308.012,97	94,74%
Bestretes al personal	0,00	0,00	
OPERACIONS FINANCERES	0,00	0,00	
TOTAL	99.251.948,99	99.193.978,88	99,94%

Dades a 31.12.2009
 Font: SSMM CatSalut
 xifres en euros

Inversions en infraestructures sanitàries

En inversions en infraestructures sanitàries al 2009, destaca la finalització del Centre de Salut de la Pobla de Segur en primària, la finalització de l'àrea de diagnòstic per la imatge de la Fundació Sant Hospital i l'inici de les obres de l'Hospital de la Cerdanya.

Taula 48 Situació de les inversions a la Regió

Línia	GTS	Població	Centre	Actuació	Tipus	Situació	Any disp.	Total
AP	Pallars	La Pobla de Segur	CAP nou	Construcció	Obra nova	En obres	2009	3.754.844,00
AP	Pallars	Sort	CAP	Aparcament ambulàncies	Ampliació i reforma	En projecte	2010	196.200,00
AP	Pallars	Tremp	CAP nou	Construcció	Obra nova	Acabat	2008	2.691.421,00
Total AP								6.642.465,00
AH	Alt Urgell	La Seu d'Urgell	FSH	Reforma - Fase 1 - Àrea quirúrgica	Ampliació i reforma	Acabat	2008	2.400.000,00
AH	Alt Urgell	La Seu d'Urgell	FSH	Reforma - Fase 2 - Radiologia	Ampliació i reforma	En obres	2009	1.800.000,00
AH	Alt Urgell	La Seu d'Urgell	FSH	Reforma - Fase 3 – Admissions i urgències	Ampliació i reforma	En obres	2010	1.000.000,00
AH	Cerdanya	Puigcerdà	H. Transfronterer	Nou hospital	En obres	En projecte	2012	41.796.363,00
AH	Pallars	Tremp	HCP	Unitat de diàlisi	Ampliació i reforma	En obres	2010	1.330.000,00
AH	Aran	Vielha	EVA	Pla de reposició	Ampliació i reforma	En obres	2008	1.731.000,00
Total AH								50.057.363,00
Total general								56.699.828,00

Dades a 31.12.2009
xifres en euros
Font: Regió Sanitària

Índex de taules, gràfics i figures

Taules

Taula 1 Dades sociodemogràfiques de la RS Alt Pirineu i Aran	5
Taula 2 Estructura per grans grups d'edat RCA 2009	6
Taula 3 Estructura per grans grups d'edat RCA 2010	6
Taula 4 Immigració per GTS	7
Taula 5 Distribució de la població per sectors i ABS	8
Taula 6 Desplegament GTS	9
Taula 7 OTC Alt Pirineu i Aran – Resultats 2009	14
Taula 8 Seguiment recepta electrònica	15
Taula 9 Consulta oberta 2008-2009 del PSiE	16
Taula 10 Activitats d'educació per la salut 2008-2009 del PSiE	16
Taula 11 Implantació del PAFES a la Regió	17
Taula 12 Reclamacions per temps de resolució	23
Taula 13 Reclamacions per línia de serveis	23
Taula 14 Reclamacions per motius	23
Taula 15 Pacients en espera i temps de resolució per procediment quirúrgic per GTS	24
Taula 16 Pacients en espera i temps de resolució per procediment quirúrgic per Regió	24
Taula 17 Entitats gestores dels equips d'atenció primària	26
Taula 18 Plantilles dels equips d'atenció primària	26
Taula 19 Ràtios professionals en atenció primària	27
Taula 20 Centres d'atenció primària per GTS i ABS	28
Taula 21 Activitat en atenció primària al centre	29
Taula 22 Activitat en atenció primària al domicili	29
Taula 23 Activitat en atenció primària al centre i al domicili	30
Taula 24 Ràtios d'activitat en atenció primària	30
Taula 25 Entitats gestores dels centres d'AE d'aguts	32
Taula 26 Especialitats i proves diagnòstiques	33
Taula 27 Activitat d'atenció especialitzada d'aguts	34
Taula 28 Els 30 DRG més freqüents dels residents de la Regió	35
Taula 29 Hospital d'atenció dels residents de la Regió	35
Taula 30 Residents atesos als hospitals de la Regió	36
Taula 31 Residents atesos en una altra Regió	36
Taula 32 Recursos socio-sanitaris	38
Taula 33 Activitat dels recursos socio-sanitaris	39
Taula 34 Recursos en salut mental	42
Taula 35 Activitat dels recursos en salut mental	43
Taula 36 Recursos en transport sanitari	46

Índex de taules, gràfics i figures

Taula 37 Activitat de transport sanitari	46
Taula 38 Centres de prestació farmacèutica	49
Taula 39 Despesa farmacèutica i despesa màxima assumible per GTS	51
Taula 40 Despesa farmacèutica i despesa màxima assumible per línies de servei	51
Taula 41 Despesa farmacèutica i despesa màxima assumible per proveïdors	51
Taula 42 Receptes per habitant	52
Taula 43 Medicació hospitalària de dispensació ambulatoria	54
Taula 44 Despesa en ortopèdies	55
Taula 45 Despesa en lliuraments	56
Taula 46 Teràpia respiratòria domiciliària	57
Taula 47 Execució del pressupost consolidat CatSalut/ICS	64
Taula 48 Situació de les inversions a la Regió	65

Gràfics

Gràfic 1 Piràmide d'edat de la Regió	5
Gràfic 2 Immigració	7
Gràfic 3 Reclamacions per motius	22
Gràfic 4 Temps garantit de resolució	24
Gràfic 5 Prescripció de Genèrics per GTS	52
Gràfic 6 Prescripció de Genèrics per EAP	53
Gràfic 7 Prescripció de Genèrics a la xarxa d'Hospitals	53
Gràfic 8 Prestacions ortoprotètiques, els articles amb major despesa	55
Gràfic 9 Lliuraments per motius	56

Figures

Figura 1. Sectors i governs territorials de salut	10
Figura 2 Localització de les oficines de farmàcia	48
Figura 3 Localització dels centres acreditats per dispensar articles ortoprotètics a càrrec del CatSalut	55

Llistat de sigles

AA	Auxiliar Administratiu
ABS	Àrea Bàsica de Salut
AECT	Agrupació Europea de Cooperació Territorial
AI	Auxiliar d'Infermeria
AIJ	Allotjaments Infantils i Juvenils (cases de colònies)
AP	Atenció Primària
APD	Atenció Primària Domiciliària
ARH	Agence Régionale de l'Hospitalisation Languedoc Rousillon
AS	Assistent Social
ASSIR	Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva
ATDOM	Programa d'Atenció Domiciliària
CAP	Centre d'Atenció Primària
CCEP	Comissió Coordinadora d'Entitats Proveïdores
CeCor SEM	Centre de Coordinació d'Emergències
CmA	Cirurgia Menor Ambulatòria
CMA	Cirurgia Major Ambulatòria
CR	Consell Rector
CS	Consell de Salut
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 (França)
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 Ambulatòria
EAP	Equip d'Atenció Primària
EFG	Especialitat Farmacèutica Genèrica
EVA	Espitau dera Val d'Aran
FSH	Fundació Sant Hospital (La Seu d'Urgell)
GD	Grans Discapacitats
GTS	Governos Territorials de Salut
HCP	Hospital Comarcal del Pallars (Tremp)
HPP	Hospital Pobres Puigcerdà
ICS	Institut Català de la Salut
LL	Llevador/a
LOSC	Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya
MF	Metge de Família
MFR	Metge de Família de Reforç
MHDA	Medicina Hospitalària de Dispensació Ambulatòria
MILLE	Mitja i Llarga Estada (Salut Mental)
OD	Odontòleg
PADES	Programa d'Atenció Domiciliària d'Equips de Suport
PAFES	Pla d'Activitat Física, Esport i Salut
PD	Pediatre/a
PEIIS	Pla d'Execució d'Inversions en Infraestructures Sanitàries
PIR	Psicòleg/òloga Intern/a Resident
PSiE	Programa Salut i Escola
RCA	Registre Central de persones Assegurades

Llistat de sigles

RSAltPA	Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran
SEM	Servei d'Emergències Mèdiques
SUP	Servei d'Urgències Pirineus
SVA	Suport Vital Avançat
SVB	Suport Vital Bàsic
TAO	Tractament amb Anticoagulants Orals
TB	Taxa Bruta
TIC	Tecnologies de la Informació i les Comunicacions
TSI	Targeta 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
Traversera 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 Sant Jordi, 13
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
C. Francesc Macià, 12
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
Tarn 973 65 08 12
Vilamitjana 973 65 26 26

CAP Pobla de Segur
C. de les Esgrasses, 2
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