



XARXA ASSISTENCIAL HOSPITALARIA REGIONS SANITARIES LLEIDA/PIRINEUS

9 OCTUBRE 2025

Hospitals					
D'alta tecnologia	D'alta resolució	De referència	Comarcals	Comarcals aïllats	Monogràfics
Hospital Universitari Vall d'Hebron	Hospital Universitari Sagrat Cor	H. de l'Hospitalet- H. Moisès Broggi	Clínica del Vallès	Hospital de la Cerdanya	ICO Badalona
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Hospital del Mar - H. de l'Esperança	Hospital Terrassa - Centre Penitenciari	Hospital del Vendrell Centre MQ Reus	Hospital Comarcal del Pallars	ICO Girona ICO l'Hospitalet de Llobregat
Hospital Clínic de Barcelona	Hospital de Sabadell	Hospital de Mataró	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	Institut Guttmann
H. U. Germans Trias i Pujol de Badalona	Hospital Universitari Mútua de Terrassa	Hospital d'Igualada	Hospital Comarcal d'Amposta	Fundació Sant Hospital	Fundació Puigvert - IUNA
Hospital Universitari de Bellvitge	Hospital U de Girona Doctor Josep Trueta	Hospital Universitari Sant Joan de Reus	Hospital de Mollet	Hospital de Campdevànol	Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues de Llobregat)
	Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	Hospital Residència Sant Camil	Clínica Terres de l'Ebre	Espitau Val d'Aran	
	Hospital U. Arnao de Vilanova de Lleida	Hospital General de Granollers	Clínica NovAliança		
		Hospital Universitari de Vic	Hospital Píat		
		Hospital de Terrassa	Pius Hospital de Valls		
		Hospital Dos de Maig	Hospital Santa Maria		
		Hospital General de l'Hospitalet de Llobregat	Hospital Santa Caterina		
		Althaia, Hospital de Sant Joan de Déu	Hospital Sant Rafael		
		Hospital de Tortosa Verge de la Cinta	Hospital Sant Pau i Santa Tecla		
			Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)		
			Hosp. d'Olot i Comarcal de la Garrotxa		
			Corporació de Salut del Maresme i la Selva		

Objectius

- Assistència a la població de les regions sanitàries de Lleida/Pirineus + franja.
 - Equitat d'accés
 - Proximitat (acostar prestació de serveis quan sigui possible- cartera de serveis)
 - Equitat qualitat de prestació de serveis
- Docència
- Recerca



Infraestructures adequades

Tecnologia adient

Captació , retenció , formació continuada i motivació dels professionals



CARACTERÍSTIQUES DE L'ÀREA D'INFLUÈNCIA

Gran dispersió geogràfica

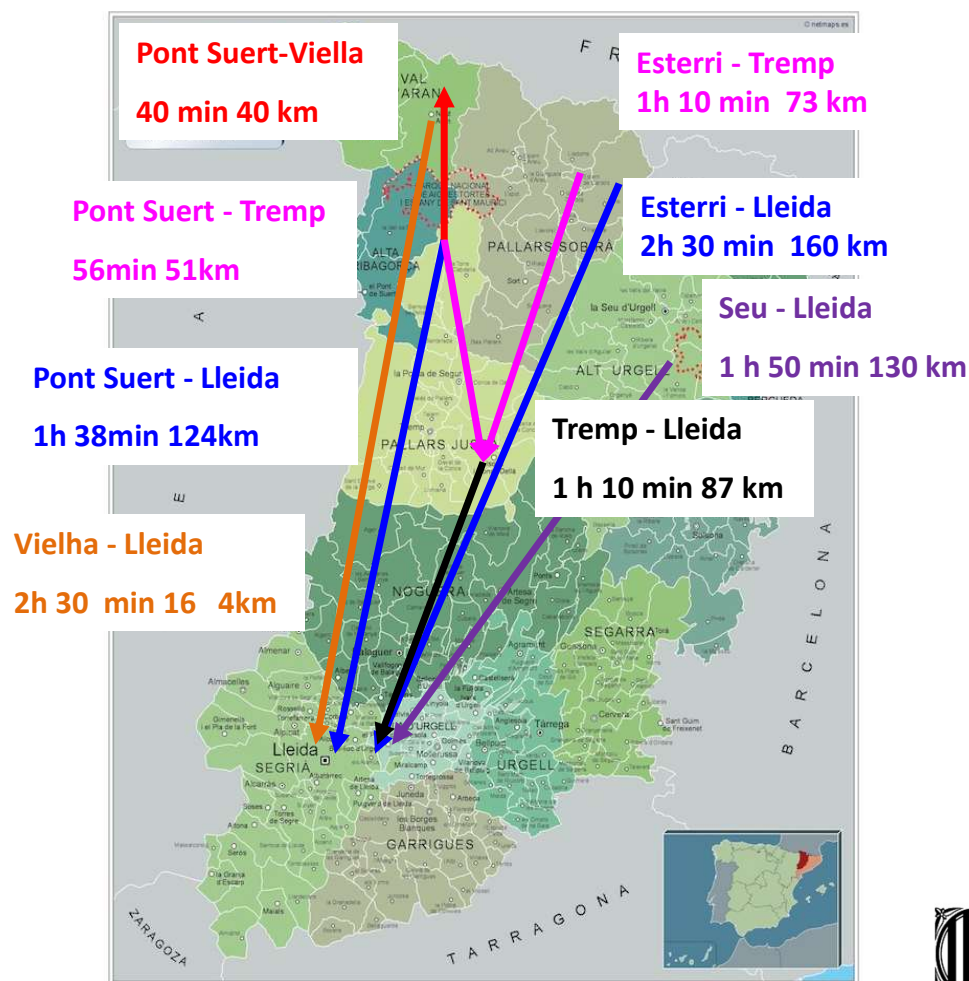
Gran número de nuclis de població

Dificultat en les comunicacions

Distància vs temps

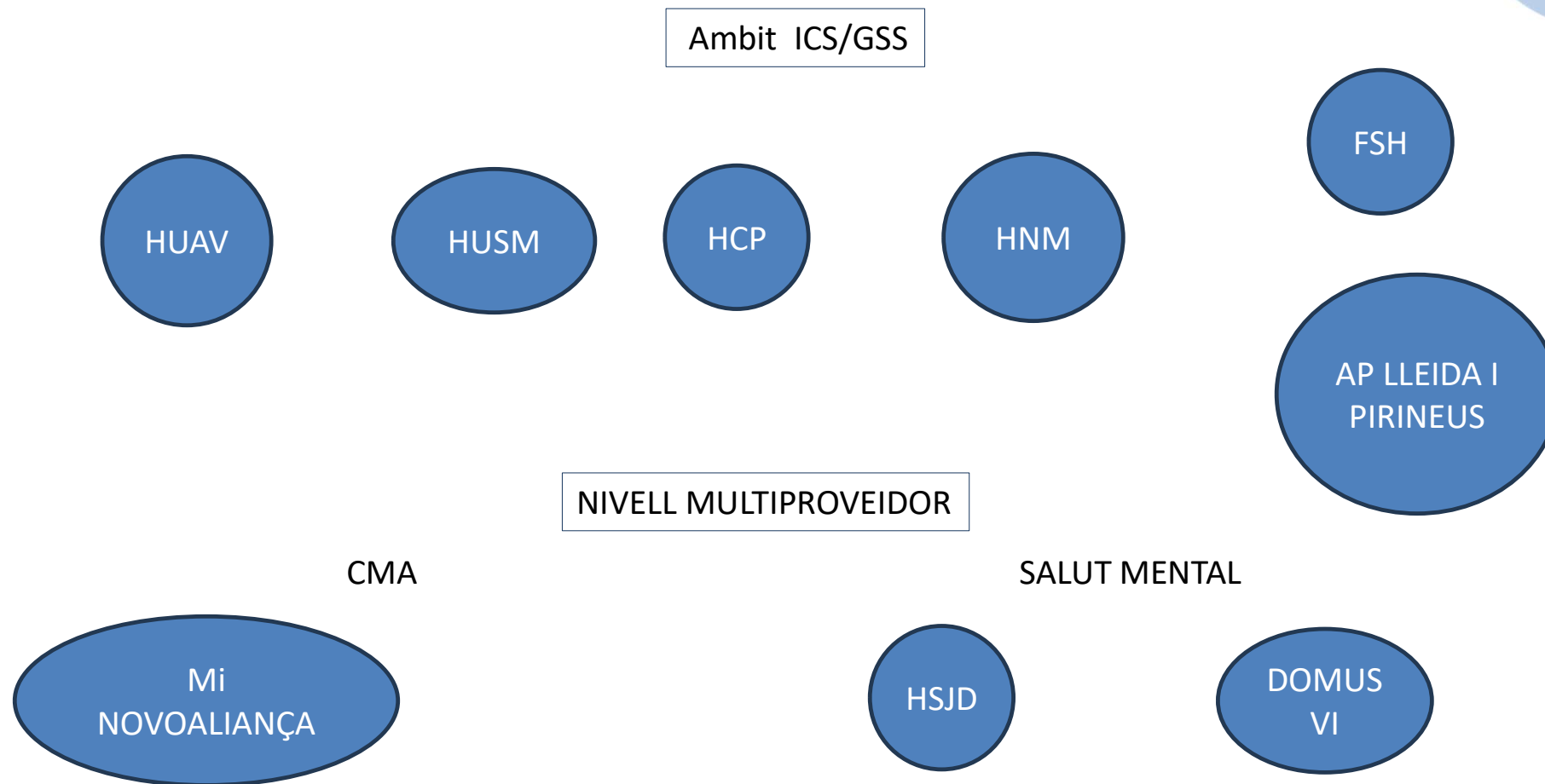
Envel·liment i sobreenvelliment

Soledat



**Generalitat
de Catalunya**

Nivells



Metges col.legiats: 2336



Metges col.legiats en actiu : 1859



Treballant a centres públics: 1106



Metges centres públics

Població total 471.000 hab

2,3 / 1000 hab
428 persones /metge

Mitjana de Catalunya: 3,6 /1000 hab
320 persones /metge

Context i necessitat

1. Evolució tècnica constant que demana equips amb coneixements i capacitats actualitzats.
2. Algunes regions sanitàries presenten escassetat de professionals mèdics.
3. Els hospitals comarcals o aïllats tenen dificultats per mantenir la cobertura de totes les especialitats i cartera de serveis.
4. El treball en xarxa coordinat des d'un Hospital d'Alta Resolució (HAR) pot garantir l'equitat territorial i l'eficiència assistencial.

Objectius del treball en xarxa

1. Garantir la continuïtat i la qualitat de l'atenció sanitària en tots els centres.
2. Optimitzar els recursos humans i tecnològics disponibles.
3. Reduir desigualtats territorials i millorar l'equitat en l'accés i qualitat en prestacions de serveis.

Raons professionals

1. Suport entre professionals i reducció de l'aïllament en hospitals petits.
2. Treball multidisciplinari sessions clíniques compartides.
3. Pautes d'actuació i processos compartits: millora integració entre nivells i en els fluxes de malalts.
4. Millora de les condicions laborals i distribució equilibrada de la càrrega assistencial: eficiència assignació recursos (actuar al nivell on l'actuació es més eficient).

Raons organitzatives

1. Optimització de la plantilla i del temps dels professionals.
2. Millor coordinació entre serveis i hospitals del territori.
3. Flexibilitat per cobrir guàrdies, baixes o pics de demanda.

Eficiència i sostenibilitat del sistema

1. Ús racional dels recursos públics i tecnològics.
2. Reducció de duplicitats i millora de la continuïtat assistencial.
3. Aprofitament de les capacitats del HAR com a centre de referència.

Desenvolupament professional

1. Rotació entre centres i accés a casos complexos al HAR.
2. Formació continuada i actualització de competències.
3. Major reconeixement i sentiment de pertinença institucional.

Compromís ètic i comunitari

1. Contribuir a la cohesió del sistema públic de salut.
2. Garantir l'atenció a tots els ciutadans, independentment del territori.
3. Promoure la solidaritat i la igualtat d'oportunitats en salut.

Anàlisi DAFO del treball en xarxa de professionals sanitaris

- Fortaleses:
 - Millor coordinació assistencial i continuïtat de l'atenció.
 - Aprofitament òptim dels recursos humans i tecnològics.
 - Major suport entre professionals i reducció de l'aïllament.
- Debilitats:
 - Dependència de la coordinació efectiva entre centres.
 - Desplaçaments , ajustos horaris per als professionals.
 - Resistència inicial al canvi organitzatiu.
- Oportunitats:
 - Desplegament de la telemedicina i eines digitals compartides.
 - Atraure i retenir talent en zones rurals o perifèriques.
 - Millorar la qualitat assistencial i la satisfacció dels pacients.
- Amenaces:
 - Recursos econòmics i marc jurídic o suport institucional.
 - Plantilles insuficients a hospitals proveïdors de recursos: jornades extraordinàries
 - Model voluntarista.
 - Manca de definició i RLT del Director de Xarxa Territorial
 - Risc de sobrecàrrega i caducitat del model si no s'ajusten adequadament els rols.

Etapes per implantar el treball en xarxa

1. Diagnosi inicial del territori: recursos, necessitats i barreres.
2. Disseny compartit amb participació dels professionals.
3. Pilotatge i validació en un o diversos centres.
4. Avaluació de resultats i ajustos del model.
5. Consolidació i extensió al conjunt de la xarxa assistencial.

Com hem palntejat la implicació dels professionals

1. Construir una visió compartida: **explicar el propòsit i el valor del canvi.**
2. **Implicar els professionals** des del principi en el disseny del model i escoltar la seva experiència/demandes.
3. Crear un **entorn de treball atractiu.**
4. **Comunicació** clara, constant i bidireccional.
5. **Mostrar beneficis reals** per al professional i per al pacient.
6. Donar suport mitjançant **lideratge clínic i referents de confiança.**
7. **Fer visibles els resultats i reconèixer els èxits col·lectius.**

Factors clau d'èxit

1. Lideratge compartit i compromís institucional.
2. Comunicació transparent i constant amb els equips.
3. Formació i acompanyament durant la implantació.
4. Sistema d'avaluació i retroalimentació continuada.
5. Reconeixement dels professionals implicats.

FUNCIONAMENT DE LA XARXA

Serveis i Unitats per distribució de plantilles

GSS

- Unitat Geriàtrica
- Salut Mental i Addiccions
- Unitat de Demències
- Rehabilitació

. MI/'Intermedis'

GSS/HUAV

- **Al·lèrgologia**
- **Anestèsia i reanimació**
- **Digestiu**
- **Dermatologia**
- **Endocrinologia Dietètica i Nutrició**
- **Oncologia**
- **Otorinolaringologia**
- **Pneumologia**
- **Nefrologia**
- **Neurologia**
- **Pediatria**
- **Unitat de Cures Intensives**
- **Urologia**
- **Reumatologia**
- **Oftalmologia**
- **Cirurgia ortopèdica i traumatologia**
- **Odontologia i Cirurgia bucal**
- **Unitat de Fibromiàlgia**
- **Anàlisis clíniques i bacteriològiques**
- **Anatomia Patològica**
- **Serveis farmacèutics**
- **Diagnòstic per la imatge**

HUAV

- **Cardiologia**
- **Cirurgia general i digestiva**
- **Cirurgia Toràcica**
- **Medicina Interna**
- **Medicina Preventiva**
- **Neurocirurgia**
- **C. Vascular**
- **Urgències**
- **Direcció de Persones**
- **Qualitat**
- **Infraestructures**
- **Direcció Econòmica-Financera**
- **Sistemes Informació**
- **Secretaria Tècnica**
- **Assessoria jurídica**

Dificultats per crear equips assistencials únics

Empreses públiques , convenis i retribucions diferents

Cartera de serveis i llista d'espera pròpia de cada centre pero mateix equip mixte de professionals fent ambdues activitats: COT, Oftalmologia, ORL, Radiologia (ICS/GSS/ IDI)...

Centres amb contracte programa GSS / FSH/ HNM/ HV

Centres ICS amb pressupost i activitat contractada

Centres proveïdors de gestió externa i aliena: HSJD, DV, ALIANÇA

Direccions Clíiques Territorials

DCT

Nomenament: gerència

Caps de Serveis o Directors Clíiques: HUAV o HUSM

Encàrrec de gestió territorial Lleida i Pirineu : àmbit ICS/GSS

Garantir la provisió de serveis a tots els nivells de la xarxa

Garantir la continuïtat assistencial entre nivells i proveïdors

Garantir la rotació i la formació continuada dels professionals

Promoure la docència i recerca

DIRECCIONS CLINIQUEES TERRITORIALS

ICS

1. Farmàcia
2. Anatomia Patològica
3. Laboratori
4. Pneumologia
5. Oftalmologia
6. Obstetrícia
7. Crítics
8. Urgències
9. Pediatria
10. Anestesia
11. Cirurgia
12. Oncologia
13. Neurologia
14. Nefrologia
15. COT
16. Econòmica
17. Sistemes Informació

GSS

1. Radiologia
2. Cronicitat
3. Salut Mental
4. ORL
5. Alergia
6. Rehabilitació
7. Digestiu
8. Persones
9. Qualitat
10. Infraestructures
11. Jurídica

DISPOSITIUS ASSISTENCIALS AL TERRITORI

Activitat de CE especialitzada en els CAPS

ESPECIALITATS	CAP	CAP	CAP	CAP	CAP
MÈDIQUES	BALAGUER	TARREGA	MOLLERUSSA	BORGES	CERVERA
CARDIO	X	X	X		
ENDOCRI	X	X	X		
NUTRICIONISTES	X	X	X		
DIGESTIU	X	X	X		
NEFROLOGIA		X			

ESPECIALITATS QUIRÚRGIQUES	CAP BALAGUER	CAP TARREGA	CAP MOLLERUSSA	CAP BORGES	CAP CERVERA
UROLOGIA	X	X	X		
OFTALMO		X	X		
VASCULAR		X	X		
DERMA	X	X			
COT	X	X	X		
CIRURGIA GENERAL	X	X	X		
ORL	X	X	X		
GINECOLOGIA	X	X	X	X	X

ESPECIALITATS			
H PALLARS	CE	GABINET	GUARDIA
NEFROLOGIA	X	X HD	15 H
ONCOLOGIA	X	X Ho DIA	
NEUROLOGIA	X		
UCI		X	X Tele UCI
FARMÀCIA	X	X	
LABORATORI	X		
HEMATOLOGIA	X		
DIGESTIU	X	X	

ESPECIALITATS	QUIRÚRGIQUES			
HPALLARS	QUIR	CE	GABINET	GUARDIA
URO	X	X	X	
ANESTESIA	X	X		
OFTALMO	X	X		
COT				X
GINE/OBS	X	X	X	X
ORL	X	X		
CIR				X
VASCULAR	X	X	X	

FUNDACIO SANT HOSPITAL SEU D'URGELL

ESPECIALITATS	MÈDIQUES
H SEU	CE
ONCO	X
NEFRO	X
CARDIO	X
NEURO	X

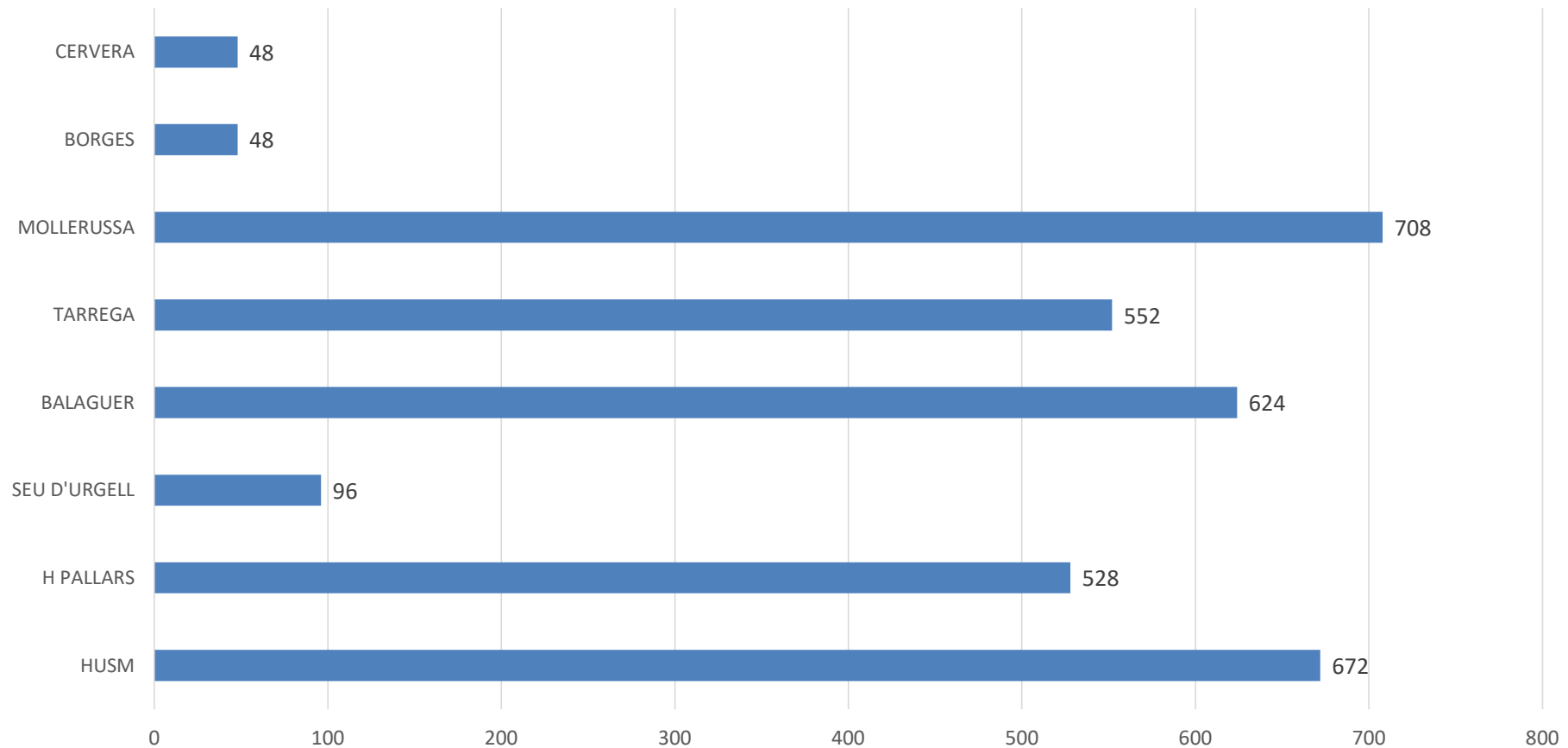
ESPECIALITATS	QUIRÚRGIQUES	
H SEU	QUIR	CE
URO	X	
ORL	X	X
ANESTESIA	X	

ESPECIALITATS	MÈDIQUES		
HUSM	CE	GABINET	GUARDIA
PNEUMO	X	X	
UCI			X
CARDIO	X	X	
MI	X		
FARMACIA			
NEFRO	X		

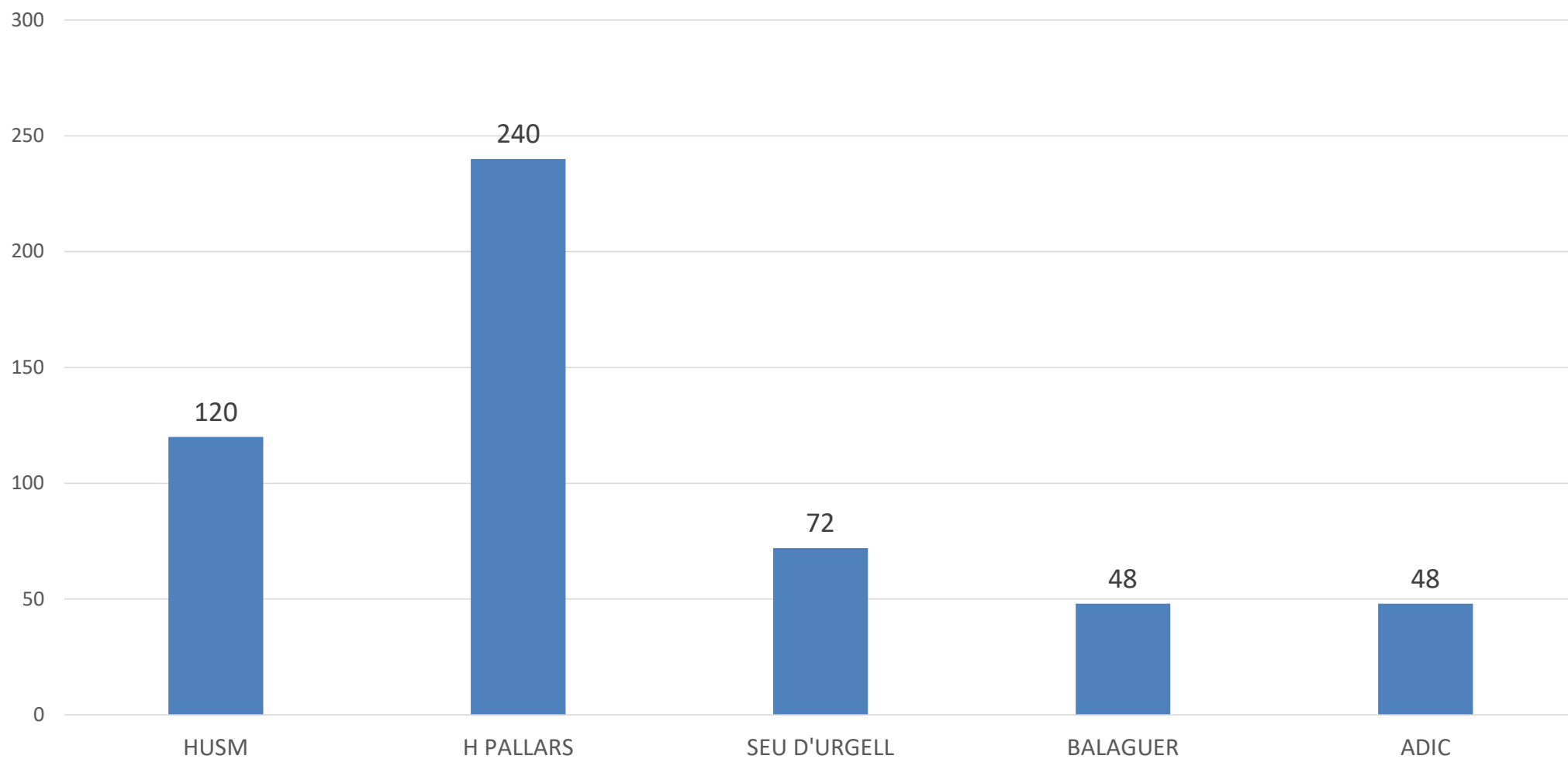
ESPECIALITATS	QUIRURGQUES			
HUSM	QUIR	CE	GABINET	GUARDIA
URO	X		X	
OFTALMO	X		X	
COT	X	X	X	
GINE	X			
ORL	X	X	X	
CIR	X	X		
VASCULAR	X			
ANESTÈSIA	X	X		
UMA	X			

ACTIVITAT PROFESSIONALS HUAV AL TERRITORI

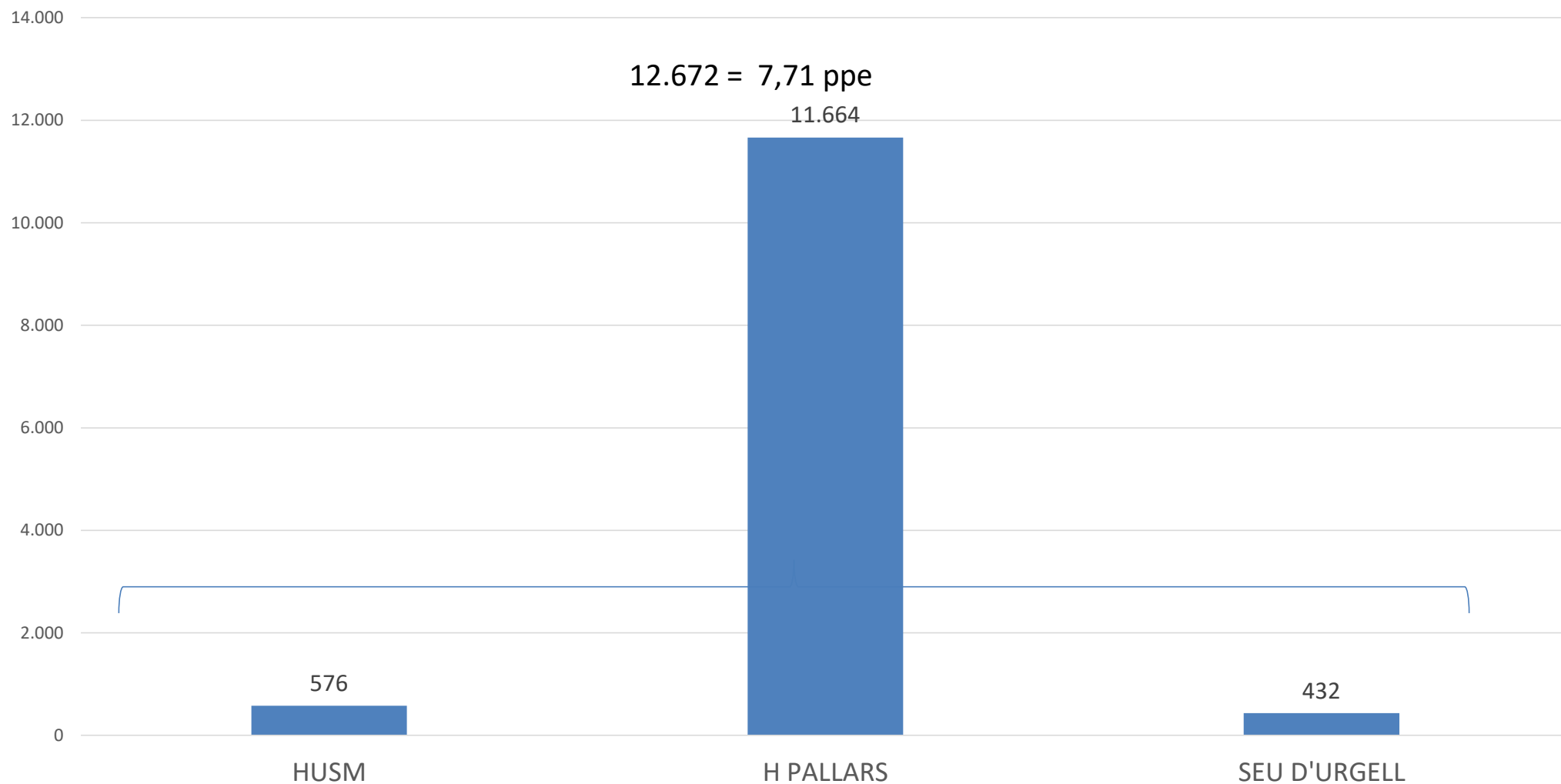
ACTIVITAT EXTERNA CONSULTES EXTERNES CAEs territorials Nombre de consultes /any



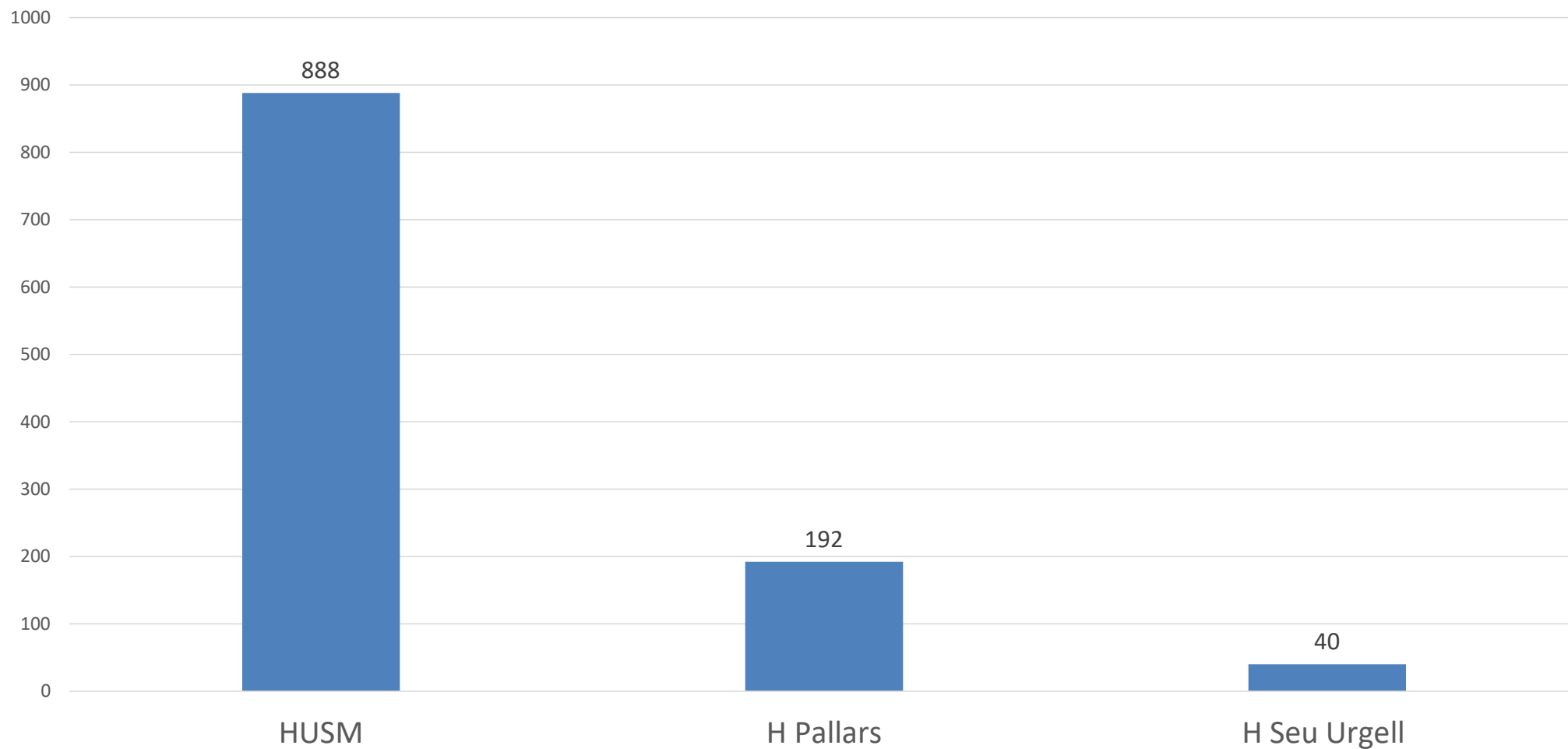
Nombre de guàrdies externes /any



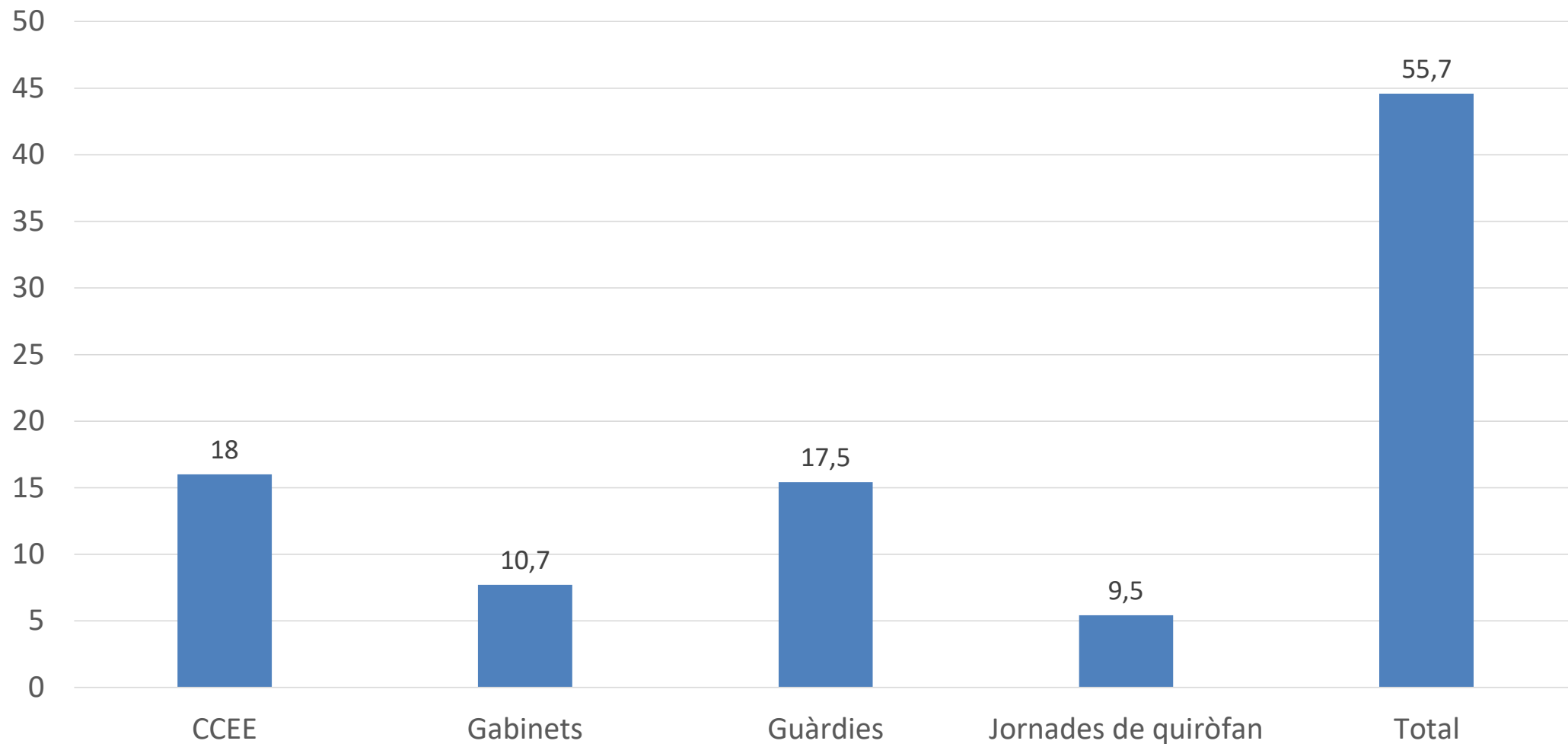
Gabinets diagnòstics i de tractament : hores de professional/any



Jornades de quiròfan extern /any



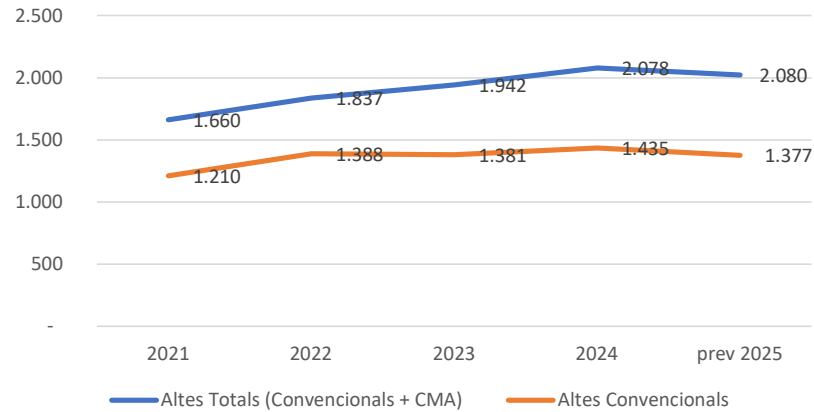
TOTAL ACTIVITAT EXTERNA ppe



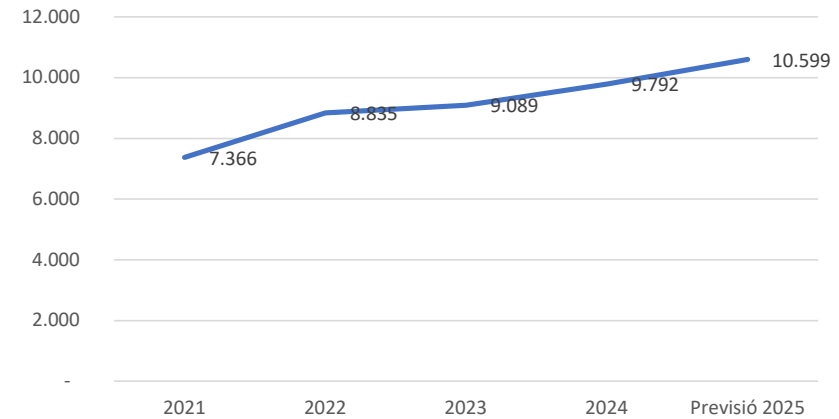
DADES D'ACTIVITAT

HOSPITAL COMARCAL PALLARS

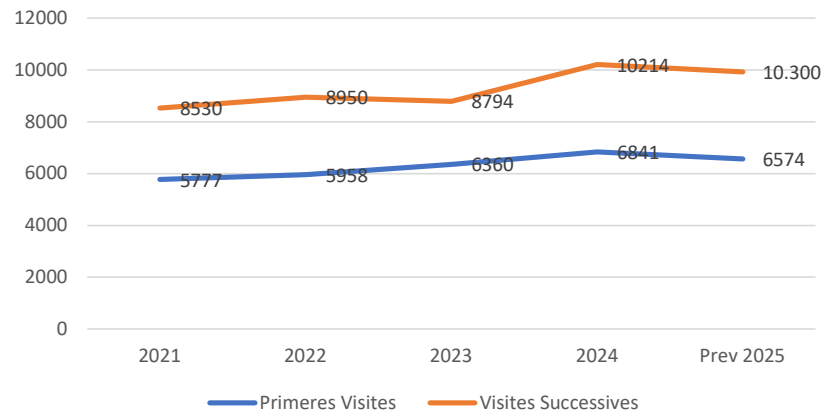
Evolució N altes



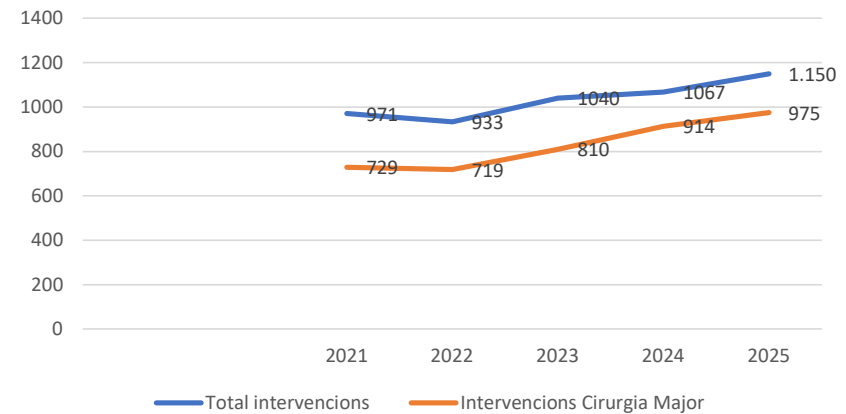
Urgències ateses



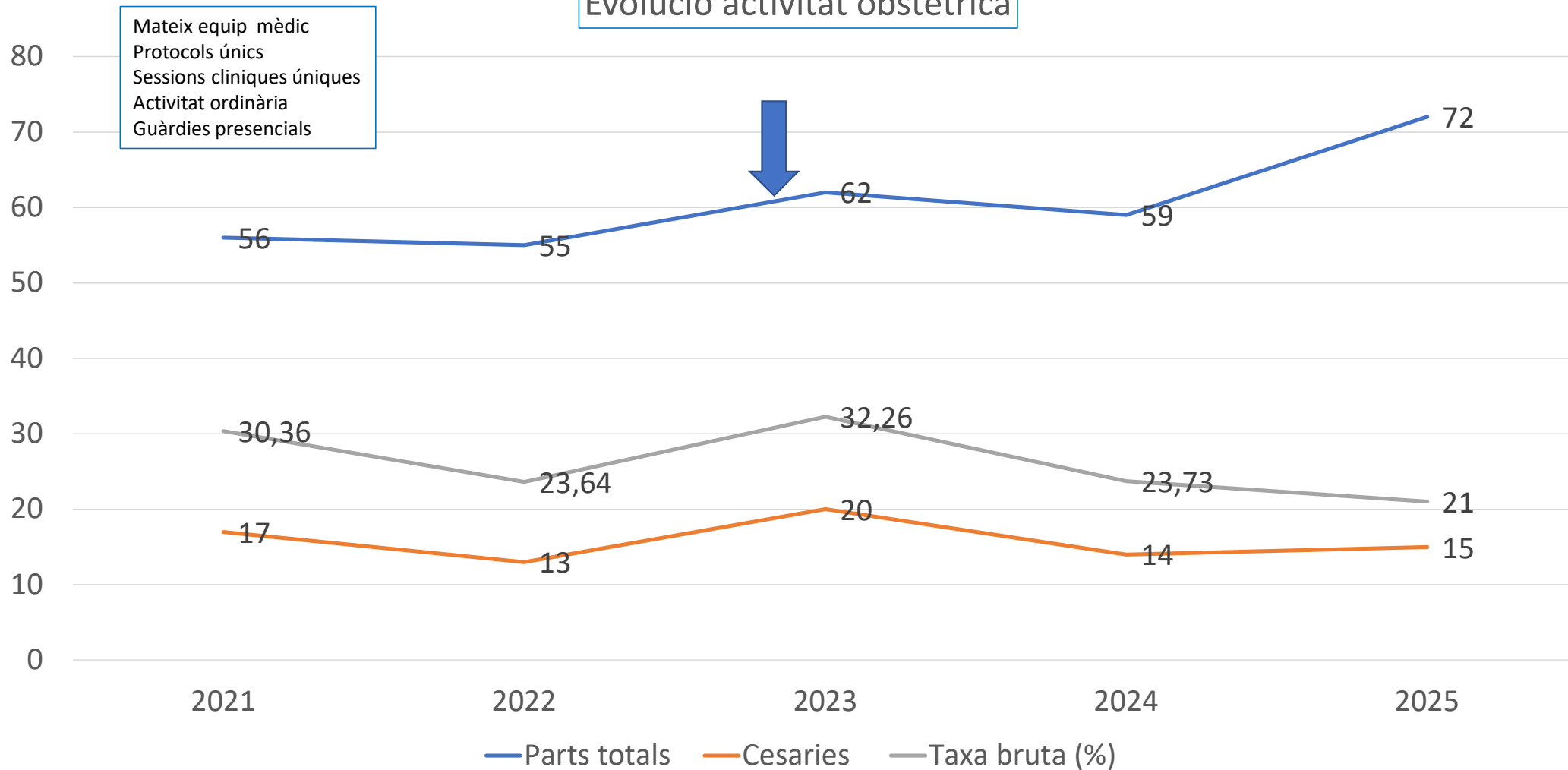
Evolució N visites CCEE



Activitat quirúrgica



Evolució activitat obstètrica



	2021	2022	2023	2024	ago-25	Tancament 2025	
Polisomnografies - Estudis son	15	24	29	34	25	38	Xarxa
Hemodiàlisi	2.224	2.413	1.715	1.845	1.046	1.569	Xarxa HUAV
MHDA (euros)	454.661	444.185	371.190	404.065	391.212	586.818	Farmàcia - OncoQT
Parts totals	56	55	62	59	48	72	Xarxa + personal propi
Cesaries	17	13	20	14	10	15	
Taxa bruta (%)	30	24	32	24	21		
ECO ginecològica	1.192	1.273	1.358	1.322	856	1.284	Xarxa + personal propi
ECO obstètrica	350	281	304	532	385	578	
IVE			30	44			
DMAE			62	36	106	159	Xarxa OFT
Sessions de quimioteràpia					135	203	Xarxa ONCO - farmàcia
Resonàncies			645	1.200	1.105	1.658	Xarxa radiologia ⁴⁰

MODEL TERRITORIAL URGÈNCIES

HUAV

1. Suport telemàtic: HCP/FSH/ HV/ CUAPS /PACS
2. Fluxe de professionals entre centres i nivells. Mateix equip territorial de facultatius present als diferents nivells: cobertura guàrdies en presència física (HUAV/HCP/CUAP, PAC)
 1. Protocols d'actuació, comunicació i derivació consensuats
 2. Formació compartida
 3. Derivacions entre centres pactades i consensuades
 4. Derivacions inverses pactades: UCIES HUAV - CUAPS



Suport clínic a distància

**preUCI
postUCI**



Hospital Universitari
Arnau de Vilanova Lleida

Salut Institut de
Lleida

NIVELL 0
REACTIU A
TRUCADA

NIVELL 1
EQUIPS DE
RESPOSTA
RÀPIDA
CODIS

ERR
CODI ACR
CODI POLITRAUMA

NIVELL 2
PROACTIVITAT

HEMATO
COVID

**UCI
SENSE PARETS
Tele-UCI**

NIVELL 4
MONITORITZACIÓ
A DISTÀNCIA

NIVELL 3
PROACTIVITAT
AMB SUPORT
TECNOLÒGIC



Generalitat
de Catalunya

MONITORITZACIÓ REMOTA - MILLORS DECISIONS CLÍNIQUES

1. ASSISTÈNCIA INICIAL I AJUDA EN LA RESSUCITACIÓ
2. DECISIÓ DE DERIVACIÓ O ESTADA
3. SEGUIMENT
4. RETORN PRECOÇ

- BOX REANIMACIÓ URGÈNCIES
- PLANTA
- UNITAT DE SEMICRÍTICS
- SUPORT A L'EQUIP COMARCAL
 - SUPORT AL DIAGNÒSTIC
 - ESTABILITZACIÓ
 - MESURES DE TRACTAMENT



Entorn de treball

- Interconsultes Rebudes
- Interconsultes Rebudes per Metge
- Interconsultes Realitzades
- Sol·licituds Laboratori Rutina
- Sol·licituds Laboratori Urgents
- Sol·licituds Anatomia Patologica
- Sol·licituds de Banc de Sang i Teixits
- Altes
- Programació Post Alta
- Sol·licituds de Banc de Sang i Teixits
- Listat de Bosses de Banc de Sang i Teixits
- AR_LEQ - PROFESSIONAL CLÍNIC
- AR_PROCÉS CORONAVIRUS
- AR_PROCÉS UCI TERRITORIAL
 - Pacients al procés d'UCI Territorial OBERTS
 - Pacients al procés d'UCI Territorial TANCATS
- AR_PROG. QUIR - PROFESSIONAL CLÍNIC
- AR_URG - FACULTATIU URGÈNCIES

Funcions

- Pacients en LEQ pendents programar
- Temps d'IQ
- Lloc de treball
- Pacients
- Admissió
- Traslats
- Intervencions quirúrgiques

ETC Pacient
Historial de pacients
Petitori
Ordre d'ingrés
Documentació
Llista d'episod
Assignació pacient a Metge
Prealta
DEP. INFERMERIA
Assignar equip
Codi Activació
Modifi
Registre de casos COVID19
Registre d'activitat

Hospitalitzats De 21.05.2025 13:19 Amb 23 Ocupacions

UO mèdica	UO infer.	Lit	Dies adms.	COVID19	Equip Responsable	CRG SEV	PCC/MACA
AR MIV	Uhosp UVI	8B0601.1	1			CRG 7/1	
AR MIV		8B0602.1	22			CRG 6/3	PCC
AR MIV		8B0603.1	1				
AR MIV		8B0604.1	16			CRG 6/1	PCC
AR MIV		8B0605.1	1				
AR MIV		8B0606.1	17				
AR MIV		8B0607.1	26	✓		CRG 6/1	
AR MIV		8B0608.1			URO - T.U. SUPERIOR	CRG 1/1	
AR MIV		8B0609.1	1		CIR - HEPATOBILIOPANCR. I GÀSTR	CRG 8/4	
AR MIV		8B0610.1	46		CIR - COLORECTAL I SOL PÈLVIC	CRG 6/1	
AR MIV		8B0611.1	12				
AR MIV		8B0612.1	2			CRG 6/1	
AR MIV		8B0613.1	4				
AR MIV		8B0614.1	7			CRG 3/	
AR MIV		8B0615.1	8				
AR MIV		8B0616.1	2				
AR MIV		8B0617.1	1		UNITAT DE RAQUIS - COT		
AR MIV		8B0618.1	9			CRG 1/1	
AR MIV		8B0619.1	19			CRG 1/1	
AR MIV		8B0620.1	2		CIR - TORACICA		
AR MIV		8B0622.1	29			CRG 5/1	
AR ANE	UhREA 2.1	8B02102				CRG 6/2	
AR ANE		8B02102				CRG 5/1	

Experiència UCI Territorial Lleida-Pallars



TRASLLATS
EVITATS

7
HCP

ES QUEDEN A HCP



TERCIARISME
DIRECTE

9 URG HUAV
25 UCI
HUAV

49
PACIENTS VALORATS
HUAV-PALLARS

1
UCI HUVH

6 UCI
HUSM

1
RETORN +
SEGUIMENT
POST UCI



Resultats UCI Territorial

Millora la valoració i la ressuscitació inicial dels pacients crítics, avançant tractaments i/o procediments necessaris temps-depenents

Es determina quins pacients es poden quedar a l'hospital emisor i quins s'han de traslladar, fent-lo directament all lloc més adequate (s'evita el pas per Urgències HUAV)

S'eviten trasllats innecessaris de pacients

S'eviten trasllats innecessaris de familiars

Empodera a l'hospital comarcal, millora la comunicació entre professionals/pacients/familiars i SEM

Conclusions

1. El treball en xarxa és clau per garantir l'equitat i l'eficiència, especialment (pero no exclusivament) en territoris amb pocs professionals. La raó de ser es garantir la máxima qualitat de la prestació de serveis.
2. Ofereix avantatges assistencials, organitzatius i professionals.
3. Requereix coordinación i suport institucional

Conclusions

1. El treball en xarxa no és una pèrdua d'autonomia, sinó una ampliació de capacitats.
2. La participació i el reconeixement són essencials per aconseguir implicació del professionals.
3. Cal dimensionar les plantilles dels HAR o de referència considerant la dedicació al treball en xarxa.
4. Cal definir un marc jurídic i econòmic que reguli explícitament el treball en xarxa.
5. Treballar en xarxa reforça la qualitat assistencial i la cohesió del sistema de salut de Catalunya.