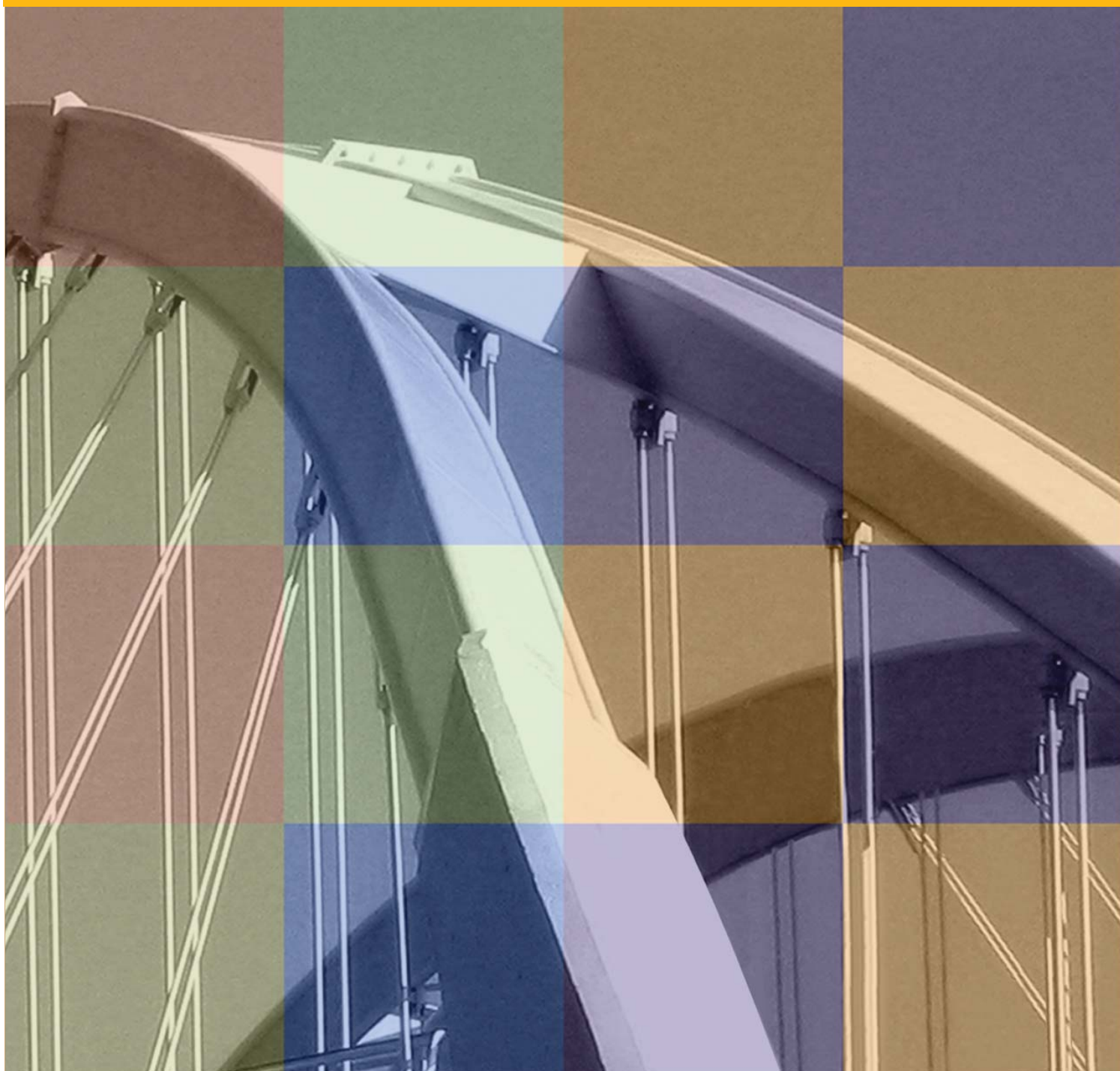


Dictamen 39.2010

sobre el Projecte de decret del
Sistema sanitari integral d'utilització
pública de Catalunya (SISCAT).



Consell de Treball
econòmic i Social
Catalunya



Dictamen 39.2010

sobre el Projecte de decret del Sistema sanitari
integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

Índex

DICTAMEN 39/2010 sobre el Projecte de decret del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).....	2
---	---

DICTAMEN 39/2010 sobre el Projecte de decret del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

Atenent les competències atribuïdes al Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya per l'article 72.2 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya i la Llei 7/2005, de 8 de juny, per delegació del Ple, la Comissió Executiva del Consell de Treball, Econòmic i Social, en la sessió extraordinària del dia 8 d'octubre de 2010, aprova el següent

DICTAMEN

I. ANTECEDENTS

En data 22 de setembre de 2010 va tenir entrada al Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya un escrit tramès per la consellera de Salut de la Generalitat de Catalunya en el qual sol·licitava l'emissió del dictamen de caràcter preceptiu, previ a la seva tramitació, del Projecte de decret del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

El Projecte de decret es va acompanyar d'una memòria tècnica i d'un informe econòmic.

La Comissió de Treball de Mercat de Treball i Polítiques Socials es va reunir el dia 7 d'octubre i va elaborar la Proposta de dictamen.

II. CONTINGUT

El Projecte de decret consta d'un preàmbul, vint-i-dos articles englobats en cinc capítols, tres disposicions addicionals, una disposició transitòria, una disposició derogatòria i una disposició final.

En el preàmbul es fa una exposició del marc competencial i dels antecedents normatius del Projecte de decret. Es posa de manifest que l'objectiu d'avançar en la concepció integral i integrada del sistema sanitari a Catalunya, pel que fa a la provisió dels serveis, aconsella la transformació de l'actual Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (en endavant, SISCAT), de manera que inclogui totes les xarxes. En aquest sentit, s'assenyala que el SISCAT resta configurat per la xarxa de serveis d'internament, la xarxa de serveis comunitaris, la xarxa de transport sanitari i un Catàleg de potencialsproveïdors.

El capítol 1 s'anomena "Disposicions comunes als centres, serveis i establiments sanitaris integrats en el SISCAT" i engloba els articles de l'1 al 6. L'article 1 estableix quines són les xarxes que constitueixen el SISCAT i l'article 2 els centres, serveis i establiments sanitaris que configuren el Sistema. L'article 3 estableix els requisits per a la integració en les xarxes que configuren el SISCAT. L'article 4 fa una relació de les obligacions que tenen les entitats titulars dels centres, serveis i establiments que pertanyen a qualsevol de les xarxes derivades de la integració al SISCAT. L'article 5 estableix quins són els requisits per a la interconnexió de xarxes. L'article 6 assenyala que, amb caràcter general, el Servei Català de la Salut ha de proveir la població de Catalunya de serveis sanitaris a través dels centres i serveis del SISCAT.

El capítol 2 regula la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya, i engloba els articles del 7 al 10. L'article 7 defineix la xarxa de centres d'internament i estableix el seu objectiu. L'article 8 relaciona els

tipus d'assistència que poden prestar els centres d'internament d'utilització pública de Catalunya. L'article 9 regula les obligacions específiques de la xarxa de centres d'internament i l'article 10 la composició d'aquesta xarxa, així com el règim d'integració dels centres d'internament a la xarxa.

El capítol 3 s'anomena "Xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya" i engloba els articles de l'11 al 13. L'article 11 defineix la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari. L'article 12 estableix les seves obligacions específiques i l'article 13 el procediment d'integració a la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari.

El capítol 4 regula la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya, i comprèn els articles del 14 al 16. L'article 14 defineix la xarxa de serveis de transport sanitari. L'article 15 estableix les obligacions de les entitats proveïdores de serveis incloses en l'esmentada xarxa. L'article 16 regula el procediment d'integració a la xarxa de serveis de transport sanitari.

El capítol 5 s'anomena "Catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris" i engloba els articles del 17 al 22. L'article 17 defineix el Catàleg de potencials proveïdors. Els articles 18 i 19 regulen els requisits i el procediment d'inclusió en el Catàleg de potencials proveïdors, respectivament. L'article 20 regula els estàndards de qualitat que s'han de fixar per a cada tipologia de serveis, mitjançant Ordre del conseller o consellera de Salut, a proposta del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut. L'article 21 regula el procediment de verificació del compliment dels estàndards de qualitat. L'article 22 preveu que la inclusió en el Catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris acreditats pel Servei Català de la Salut s'entén com a fase primera del procediment restringit de la contractació.

La disposició addicional primera estableix que la persona titular del Departament de Salut pot actualitzar la relació de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya inclosos a l'annex del Projecte de decret.

La disposició addicional segona preveu que el SISCAT i les seves xarxes s'han de fer efectives, d'acord amb els corresponents procediments d'integració, en el termini de cinc anys des de l'entrada en vigor del Projecte de decret.

La disposició addicional tercera assenyala que les previsions del Projecte de decret s'han de portar a terme sense perjudici d'allò que estableix la Llei 16/1990, de 13 de juliol, sobre el règim especial d'Era Val d'Aran i el Decret 354/2001, de 18 de desembre, de transferència de competències de la Generalitat al Conselh Generau d'era Val d'Aran en matèria de sanitat.

La disposició transitòria única preveu que mentre el SISCAT no sigui efectiu, la xarxa de centres d'internament, la xarxa de centres, serveis i establiments sanitaris d'àmbit comunitari i la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya, regulades en el Projecte de decret, resten integrades pels centres, serveis i establiments de l'Institut Català de la Salut, dels consorcis en què té participació majoritària la Generalitat de Catalunya o el Servei Català de la Salut i de les empreses públiques dependents d'aquests ens, així com pels centres, serveis i establiments d'altres entitats que, en el moment d'entrada en vigor d'aquest Projecte de decret, tinguin contractes o convenis subscrits amb el Servei Català de la Salut.

La disposició derogatòria disposa la derogació del Decret 202/1985, de 15 de juliol, de creació de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública, el Decret

242/1999, de 31 d'agost, pel qual es crea la xarxa de centres, serveis i establiments sociosanitaris d'utilització pública de Catalunya, el Decret 213/1999, de 27 de juliol, pel qual es crea la xarxa de centres, serveis i establiments de salut mental d'utilització pública de Catalunya i el Decret 378/2000, de 21 de novembre, pel qual es configura el sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

La disposició final única preveu l'entrada en vigor de la norma als 20 dies de la seva publicació al DOGC.

III. OBSERVACIONS GENERALS

Primera. Tal com consta a la part expositiva del Projecte de decret es proposa la reforma del SISCAT, que té el seu fonament en l'adequació de l'antiga XHUP (1985) i l'anterior SISCAT (2000) a la situació actual de la xarxa d'entitats prestadores de serveis sanitaris per compte del Servei Català de la Salut.

Aquesta adequació es limita a un canvi de concepció de les xarxes que passen de ser ordenades pel tipus de servei que presten i no pel seu caràcter monogràfic, com ha estat fins ara. Un canvi que es queda en el model organitzatiu sense aprofundir, després de tants anys, en aspectes que haurien de millorar alguns dels factors de qualitat del sistema públic de serveis sanitaris, com ara:

- La participació ciutadana.
- La transparència en la informació pública, especialment en els nivells més propers a la ciutadania.
- L'estabilitat de les entitats integrades.
- L'estabilitat dels equips professionals.

Segona. El CTESC recomana que es revisi l'annex de la norma on consta la relació de centres de la xarxa d'internament d'utilització pública de Catalunya i les seves adreces, ja que s'han constatat algunes errades tant en el nom dels centres com en les adreces. També s'ha constatat l'absència d'alguns centres que integren la xarxa.

IV. OBSERVACIONS A L'ARTICULAT

1. El CTESC proposa, al darrer paràgraf de l'article 1, substituir l'expressió "els proveïdors d'altres serveis sanitaris" per "altres proveïdors de serveis sanitaris", atès que es considera que el Catàleg de potencials proveïdors no ha d'estar integrat per entitats que presten serveis diferents a les del SISCAT, sinó per entitats diferents a les del SISCAT que presten els mateixos serveis.
2. El CTESC proposa la redacció següent de l'article 13.5: "La convocatòria pública a què fa referència l'apartat anterior pot portar-se a terme per al conjunt dels centres i serveis d'àmbit comunitari o de manera individual per a cada tipologia , de centres i serveis d'àmbit comunitari que s'estableixi reglamentàriament. Aquesta convocatòria ha d'incloure, entre els criteris de selecció, la promoció del treball en xarxa i de l'establiment d'aliances estratègiques entre les diferents entitats proveïdores, amb l'objectiu de garantir la continuïtat dels serveis, així com el manteniment dels equips professionals, sense perjudici de la inclusió d'altres criteris enumerats en l'article 134.1 de la Llei de contractes del sector públic, si escau."
3. Pel que fa a l'article 20, el CTESC proposa afegir un nou paràgraf al

final, amb la redacció següent: "Aquests estàndards de qualitat hauran de tenir un seguiment i control per part de l'Administració que incorpori aspectes de participació ciutadana i de transparència en la informació pública de la gestió i els resultats en salut".

4. El CTESC considera que s'haurien d'afegir dos annexos al Projecte de decret, un amb la relació d'entitats integrades al SISCAT que pertanyen a la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública, i un altre amb la relació de les entitats proveïdores de la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública.

V. CONCLUSIONS

El Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya ha valorat el Projecte de decret del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) i sol·licita al Govern que sigui receptiu a les recomanacions formulades en el present Dictamen.

Barcelona, 8 d'octubre de 2010



El president
Josep Maria Rañé i Blasco



La secretària executiva
Teresita Itoiz i Cruells

Projecte de decret del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).
(21.9.10)

A Catalunya, un cop es va fer efectiu el traspàs dels serveis d'assistència sanitària de la seguretat social, mitjançant el Reial Decret 1517/1981, de 8 de juliol, sobre traspàs de serveis de la Seguretat Social a la Generalitat de Catalunya en matèria de Seguretat Social (INSALUD, INSERSO), es va palesar la necessitat de comptar amb els hospitals concertats d'una forma continuada i estable per tal de garantir l'assistència sanitària, atès que els centres traspassats resultaven insuficients per atendre el nombre de persones beneficiàries susceptibles d'utilitzar aquests serveis a Catalunya. Això va motivar que el Decret 202/1985, de 15 de juliol, de creació de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (DOGC núm. 568, de 29.7.1985), configurés una xarxa de centres adreçada a la prestació de l'assistència sanitària pública a aquells i aquelles pacients que requereixin atenció hospitalària.

La Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, amb caràcter de dret supletori de les normes que en aquesta matèria puguin dictar les comunitats autònomes, també va preveure que els hospitals generals del sector privat que ho sol·licitin siguin vinculats al Sistema Nacional de Salut, d'acord amb un protocol definit, sempre que per les seves característiques tècniques siguin homologables, les necessitats assistencials ho justifiquin i les disponibilitats del sector públic ho permetin.

La Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, va recollir l'existència d'aquesta xarxa als efectes d'assolir una òptima ordenació hospitalària que permeti l'homogeneïtzació adequada de les prestacions, regulant en l'article 43 i següents la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública, els criteris d'acreditació, els requisits, les condicions i el procediment d'inclusió i exclusió de la qual s'ha de fixar per reglament, és a dir per Decret del Govern de la Generalitat; afegint-se que el Govern, a banda d'aquesta Xarxa, pot crear una xarxa d'hospitals per a crònics.

Posteriorment, atesa la contribució que la xarxa hospitalària d'utilització pública ha tingut en assolir una bona planificació sanitària i en l'optimització de tots els recursos existents, es va avançar en l'establiment de les xarxes d'utilització pública de centres, serveis i establiments sociosanitaris i de centres, serveis i establiments de salut mental, per mitjà, respectivament, dels decrets 242/1999, de 31 d'agost, pel qual es crea la xarxa de centres, serveis i establiments sociosanitaris d'utilització pública de Catalunya (DOGC núm. 2973, de 13.9.1999) i 213/1999, de 27 de juliol, pel qual es crea la xarxa de centres, serveis i establiments de salut mental d'utilització pública de Catalunya (DOGC núm. 2944, de 3.8.1999).

Totes aquestes xarxes han d'actuar de manera coordinada per tal d'oferir una atenció integral a la salut de la ciutadania, constituint un sistema que, actualment aglutina els centres i serveis de les diferents xarxes i els centres i serveis d'atenció primària i que està regulat pel Decret 378/2000, de 21 de novembre, pel qual es configura el sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

L'experiència assolida durant aquest anys pel SISCAT, integrant les diferents xarxes existents, ha resultat molt positiva, ja que ha permès un marc estable d'entitats proveïdores de serveis assistencials, amb independència de la naturalesa, que ha permès l'aprofitament i optimització de les infraestructures recursos existents.

D'altra banda, l'estabilitat derivada de l'existència del SISCAT també ha permès la consolidació de aliances estratègiques entre les entitats proveïdores de serveis assistencials; la qual cosa ha repercutit en la satisfacció de la ciutadania amb el sistema, ja que s'ha vist afavorit el continu assistencial i la potenciació de la relació entre el personal facultatiu i les persones pacients.

Així mateix, l'objectiu d'avançar en la concepció integral i integrada del sistema sanitari a Catalunya, que és un dels principis informadors establerts en la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya, pel que fa a la provisió dels serveis, aconsella la transformació de l'actual SISCAT, de manera que inclogui totes les xarxes, però no tant pel seu caràcter monogràfic, sinó pel tipus de serveis que presten; de manera que el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya resti configurat per la xarxa de serveis d'internament, amb el benentès que aquesta xarxa inclou la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública, regulada per la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya; la xarxa de serveis comunitaris; la xarxa de transport sanitari i un Catàleg de potencials proveïdors.

Per últim, s'ha d'indicar que l'article 162.1 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya, estableix que correspon a la Generalitat, en matèria de sanitat i salut pública, la competència exclusiva sobre l'organització, el funcionament intern, l'avaluació, la inspecció i el control de centres, serveis i establiments sanitaris; mentre que els apartats a) i b) de l'article 162.3 afegixen que correspon a la Generalitat la competència compartida, d'una banda, en l'àmbit de l'ordenació, la planificació, la determinació, la regulació i l'execució de les prestacions i els serveis sanitaris, sociosanitaris i de salut mental de caràcter públic en tots els nivells i per a tota la ciutadania i, d'altra banda, en l'ordenació, la planificació, la determinació, la regulació i l'execució de les mesures i les actuacions destinades a preservar, protegir i promoure la salut pública en tots els àmbits.

Vistes les al·legacions formulades per les persones i entitats interessades, així com l'informe del Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya.

Per tot això, a proposta de la consellera de Salut, vist/d'acord amb el dictamen de la Comissió Jurídica Assessora, i amb la deliberació prèvia del Govern,

Decreto:

CAPITOL 1

Disposicions comunes als centres, serveis i establiments sanitaris integrats en el SISCAT.

Article 1 Constitució del SISCAT

El Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) està constituït per:

- a) La xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya.
- b) La xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya.
- c) La xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya.

A banda d'aquestes xarxes, es configura un Catàleg de potencials proveïdors, que integra els proveïdors d'altres serveis sanitaris no integrats en les xarxes anteriors.

Article 2 Configuració del SISCAT

1. Configuren el SISCAT els centres, serveis i establiments sanitaris següents:

- a) Els gestionats per l'Institut Català de la Salut, pels consorcis en què té participació majoritària la Generalitat de Catalunya, el Servei Català de la Salut o l'Institut Català de la Salut i per les empreses públiques dependents d'aquests ens; així com els gestionats per altres entitats que tinguin la consideració de mitjans propis de la Generalitat de Catalunya i els ens que en depenen, de conformitat amb els requisits que estableix l'article 24.6 de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic.
- b) Els gestionats per altres entitats de naturalesa o titularitat pública diferents de les incloses en la lletra a).
- c) Els de titularitat privada, els serveis dels quals siguin necessaris per implementar les previsions del Pla de Salut de Catalunya i així ho sol·licitin.

2. Els centres, serveis i establiment a què fa referència la lletra a) de l'apartat anterior resten integrats automàticament en la corresponent xarxa, en funció del tipus de serveis que prestin.

3. Els centres, serveis i establiment inclosos en les lletres b) i c) de l'apartat anterior, s'integraran en les respectives xarxes mitjançant els procediments establerts en la regulació específica de cadascuna en el present Decret.

4. El Servei Català de la Salut ha de fer pública, mitjançant el seu web, la relació de centres, serveis i establiments que configuren el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, amb la finalitat de possibilitar el seu coneixement a tota la ciutadania.

Article 3 Integració en les xarxes

1. La integració en la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya o en la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya només procedeix en aquells supòsits en què els centres, serveis o establiments sanitaris disposin de la corresponent autorització administrativa atorgada pel Departament de Salut; estiguin inscrits en el Registre de centres, serveis i establiments sanitaris.

2. En el cas de la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya, han d'acreditar que tots els vehicles destinats al transport sanitari tenen la corresponent autorització administrativa.

3. En tot cas, els integrants de qualsevol de les xarxes, han de disposar de la corresponent acreditació o dels estàndards de qualitat establerts per la normativa vigent en aquesta matèria.

Article 4 Obligacions derivades de la integració en el SISCAT

Les entitats titulars dels centres, serveis i establiments pertanyents a qualsevol de les xarxes que integren el SISCAT han de complir les obligacions següents:

- a) Desenvolupar les funcions assistencials que els correspongui en funció de la seva integració en la corresponent xarxa i les funcions de promoció de la salut i educació sanitària de la població, medicina preventiva, recerca clínica i epidemiològica, i docència, d'acord amb els programes del Servei Català de la Salut i de la Regió Sanitària específica, i també la participació en les comeses d'informació sanitària i estadística.
- b) Subjectar-se a les previsions que, en matèria de gestió i comptabilitat preveuen els articles 54 i 55 de la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya.
- c) Subjectar-se als controls i les inspeccions periòdics i esporàdics que s'escaiguin per tal de verificar el compliment de les normes de caràcter sanitari, administratiu, econòmic i d'estructura que siguin aplicables.
- d) Adequar la gestió dels serveis a les directrius generals i els criteris d'actuació que estableixi el Servei Català de la Salut.
- e) Subjectar-se a les normes d'acreditació o, en el seu cas, als estàndards de qualitat que s'estableixin reglamentàriament.
- f) Subministrar al Servei Català de la Salut tota la informació assistencial, que se'ls demani sobre els serveis de cobertura pública.
- g) Facilitar al Departament de Salut o al Servei Català de la Salut qualsevol altra informació, de caràcter assistencial o econòmic, que pugui afectar a la viabilitat i continuïtat de la prestació dels serveis de cobertura pública.
- h) Disposar de la corresponent autorització administrativa de funcionament del Departament de Salut i estar inscrit en el Registre de centres, serveis i establiments sanitaris. En el cas dels integrants de xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya, disposar de la corresponent autorització

administrativa dels vehicles destinats al transport sanitari, emesa pel departament competent.

Article 5 Interconnexió de xarxes

1. Els centres, serveis i establiments pertanyents a qualsevol de les xarxes que sol·licitin ser inclosos en una altra han d'acreditar només el compliment dels estàndards de qualitat no compresos entre els exigibles per pertànyer a la xarxa en la qual ja estiguin inclosos.

2. Les entitats titulars dels centres, serveis i establiments integrats en alguna de les xarxes que configuren el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya poden, si s'escau, formalitzar convenis o contractes amb el Servei Català de la Salut per a la prestació de serveis corresponents a qualsevol de les xarxes restants, d'acord amb el que estableix la normativa sobre contractes del sector públic i els criteris de planificació sanitària de la Generalitat.

Article 6 Provisió de serveis a través del SISCAT

El Servei Català de la Salut ha de proveir amb caràcter general de serveis sanitaris la població de Catalunya a través dels centres i serveis del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

CAPITOL 2

Xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya

Article 7 Definició i objectiu de la xarxa de centres d'internament

1. La xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya inclou els centres que presten assistència sanitària a les persones que pateixen una malaltia aguda o crònica, sent la finalitat principal d'aquests centres el diagnòstic o el tractament i la rehabilitació de les persones malaltes que hagin de ser prestats amb recursos propis d'un centre hospitalari. Aquesta assistència sanitària es presta en règim d'internament, i també es pot prestar de forma ambulatoria, per tal de garantir l'atenció integral de les persones malaltes.

2. La Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública de Catalunya, així com la Xarxa d'hospitals per a crònics, als efectes del que estableix l'article 43 i 48 de la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya, resten incloses en la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya.

3. L'objectiu fonamental de la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya és l'assoliment d'una ordenació d'aquests centres que permeti l'equitat en l'accés a les prestacions assistencials així com la utilització òptima dels recursos humans i materials, afavorint el treball en xarxa i l'establiment d'aliances estratègiques entre les diferents entitats proveïdores, amb l'objectiu de garantir la continuïtat dels serveis.

Article 8 Tipus d'assistència dels centres d'internament

L'assistència que poden prestar els centres d'internament d'utilització pública de Catalunya comprèn els processos de detecció, prevenció, diagnòstic, terapèutic, de seguiment i suport, en règim d'hospitalització, tant de manera urgent com programada, serveis d'atenció de dia, consultes externes, urgències, serveis d'atenció específica, proves i serveis complementaris d'aquests processos, atenció sociosanitària i qualsevol altra activitat tècnicament vinculada a l'activitat especialitzada, per a l'atenció a les persones amb malaltia aguda o crònica.

Article 9 Obligacions específiques de la xarxa de centres d'internament

1. Els centres que integren la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya, a banda de les obligacions comunes establertes en l'article 4, tenen les obligacions específiques següents:

- a) Adaptar el seu pla de comptes i el seu sistema de comptabilitat al pla estàndard per a centres sanitaris que ha d'establir el Departament de Salut, d'acord amb el Departament d'Economia i Finances
- b) Adaptar el seu sistema d'informació d'activitats assistencials i dades clíniques al que s'estableixi per a tot el SISCAT; el qual ha de permetre facilitar els corresponents resums d'altres de les persones pacients ingressades.
- c) Desenvolupar una unitat de control de qualitat interna.
- d) Auditar els comptes anuals i lliurar el corresponent informe d'auditoria al Servei Català de la Salut.
- e) Realitzar les corresponents auditories de protecció de dades personals, d'acord amb la normativa vigent sobre protecció de dades.
- f) Presentar un pla triennal, que s'actualitzi anualment, amb les previsions en recursos humans i el programa d'inversions.

2. El compliment d'aquestes obligacions, sense perjudici de l'aplicació de la normativa vigent de caràcter general, s'ha d'ajustar al que estableixin les normes que desenvolupin aquest Decret.

Article 10 Composició de la xarxa de centres d'internament

1. La xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya és integrada pels centres següents:

- a) Els gestionats per l'Institut Català de la Salut, pels consorcis en què té participació majoritària la Generalitat de Catalunya, el Servei Català de la Salut o l'Institut Català de la Salut i per les empreses públiques dependents d'aquests ens.
- b) Els gestionats per altres entitats que tinguin la consideració de mitjans propis de la Generalitat de Catalunya i els ens que en depenen, de conformitat amb els requisits que estableix l'article 24.6 de la Llei de contractes del sector públic.

- c) Els centres amb els titulars dels quals, d'acord amb el que estableix l'article 67 de la Llei general de sanitat, el Servei Català de la Salut subscrigui els corresponents convenis, sense perjudici del que estableixi la normativa que reguli l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut.

2. L'annex d'aquest Decret recull els centres que, d'acord amb els criteris de planificació del Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública, aprovat pel Govern de la Generalitat, integren aquesta xarxa.

3. Els centres a què fan referència les lletres a) i b) de l'apartat 1 d'aquest article resten integrats automàticament en aquesta xarxa.

La integració en aquesta xarxa dels centres a què fa referència la lletra c) de l'apartat 1 d'aquest article s'ha de fer efectiva mitjançant la subscripció dels corresponents convenis singulars de vinculació amb llurs titulars.

CAPITOL 3

Xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya.

Article 11 Definició de la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari

La xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya inclou els centres d'atenció primària de salut i els centres i serveis d'àmbit comunitari de salut mental, inclosos els d'atenció a les drogodependències, i d'atenció sociosanitària, els centres de rehabilitació i els centres i serveis d'atenció especialitzada que prestin assistència sanitària a persones que pateixin malalties que, per raó de les seves característiques, gravetat o complexitat, no requereix ser prestada necessàriament des dels centres d'internament.

Article 12 Obligacions específiques de la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari

1. Els centres que integren la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya, a banda de les obligacions comunes establertes en l'article 4, tenen les obligacions específiques següents:

- a) Adaptar el seu pla de comptes i el seu sistema de comptabilitat al pla estàndard per a centres sanitaris que ha d'establir el Departament de Salut, d'acord amb el Departament d'Economia i Finances
- b) Adaptar el seu sistema d'informació d'activitats assistencials i dades clíniques al que s'estableixi per a tot el SISCAT; el qual ha de permetre facilitar els corresponents resums d'altres de les persones ateses.
- c) Desenvolupar una unitat de control de qualitat interna.
- d) Auditar els comptes anuals i lliurar el corresponent informe d'auditoria al Servei Català de la Salut.

- e) Realitzar les corresponents auditories de protecció de dades personals, d'acord amb la normativa vigent sobre protecció de dades.
- f) Presentar un pla triennal, que s'actualitzi anualment, amb les previsions en recursos humans i el programa d'inversions.

2. El compliment d'aquestes obligacions, sense perjudici de l'aplicació de la normativa vigent de caràcter general, s'ha d'ajustar al que estableixin les normes que desenvolupin aquest Decret.

Article 13 Procediment d'integració a la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari

1. Els centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya gestionats per l'Institut Català de la Salut, els consorcis en què té participació majoritària la Generalitat de Catalunya, el Servei Català de la Salut o l'Institut Català de la Salut i les empreses públiques dependents d'aquests ens; així com els gestionats per altres entitats que tinguin la consideració de mitjans propis de la Generalitat de Catalunya i els ens que en depenen, de conformitat amb els requisits que estableix l'article 24.6 de la Llei de contractes del sector públic; resten integrats automàticament en aquesta xarxa.

2. La integració d'altres centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari requereix que, prèviament, mitjançant resolució motivada del conseller o consellera de Salut, a proposta del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, s'hagin determinat els serveis de cobertura pública que no es puguin prestar directament mitjançant l'Institut Català de la Salut o la resta d'entitats que tinguin la consideració de mitjans propis del Servei Català de la Salut. Aquesta resolució s'ha d'actualitzar periòdicament, abans de la convocatòria de procediment obert previst en l'apartat 4.

3. La integració en aquesta xarxa dels centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari, que no tinguin la consideració de mitjans propis del Servei Català de la Salut, es portarà a terme mitjançant l'establiment d'un acord marc amb els titulars d'aquests centres i serveis.

4. El Servei Català de la Salut convocarà periòdicament un procediment obert, amb subjecció a les normes que regulen la contractació del sector públic, per a l'establiment dels acords marc a què fa referència l'apartat anterior.

5. La convocatòria pública a què fa referència l'apartat anterior pot portar-se a terme per al conjunt dels centres i serveis d'àmbit comunitari o de manera individual per a cada tipologia, que reglamentàriament s'estableixi, de centres i serveis d'àmbit comunitari. Aquesta convocatòria ha d'incloure, entre els criteris de selecció, la promoció del treball en xarxa i de l'establiment d'aliances estratègiques entre les diferents entitats proveïdores, amb l'objectiu de garantir la continuïtat dels serveis, sense perjudici de la inclusió d'altres criteris enumerats en l'article 134.1 de la Llei de contractes del sector públic, si s'escau.

6. Els acords marc tenen la durada màxima que estableix la normativa de contractes del sector públic.

CAPITOL 4

Xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya.

Article 14 Definició de la xarxa de serveis de transport sanitari

La xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya inclou les entitats proveïdores de serveis de transport sanitari que siguin titulars d'ambulàncies, els serveis de les quals sigui necessari per al trasllats de persones malaltes que hagin de ser ateses sanitàriament a càrrec del Servei Català de la Salut.

Article 15 Obligacions de la xarxa de serveis de transport sanitari

1. Les entitats proveïdores de serveis incloses en la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya, a banda de les obligacions comunes establertes en l'article 4, tenen les obligacions específiques següents:

- a) Adaptar el seu pla de comptes i el seu sistema de comptabilitat analítica al pla estàndard per a centres sanitaris que ha d'establir el Departament de Salut, d'acord amb el Departament d'Economia i Finances
- b) Adaptar el seu sistema d'informació d'activitats assistencials i dades clíniques al que s'estableixi per a tot el SISCAT.
- c) Desenvolupar una unitat de control de qualitat interna.
- d) Auditar els comptes anuals i lliurar el corresponent informe d'auditoria al Servei Català de la Salut.
- e) Realitzar les corresponents auditories de protecció de dades personals, d'acord amb la normativa vigent sobre protecció de dades.
- f) Presentar un pla triennal, que s'actualitzi anualment, amb les previsions en recursos humans i el programa d'inversions.

2. El compliment d'aquestes obligacions, sense perjudici de l'aplicació de la normativa vigent de caràcter general, s'ha d'ajustar al que estableixin les normes que desenvolupin aquest Decret.

Article 16 Procediment d'integració a la xarxa de serveis de transport sanitari

1. Els serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya gestionats per l'Institut Català de la Salut, els consorcis en què té participació majoritària la Generalitat de Catalunya, el Servei Català de la Salut o l'Institut Català de la Salut i les empreses públiques dependents d'aquests ens; així com els gestionats per altres entitats que tinguin la consideració de mitjans propis de la Generalitat de Catalunya i els ens que en depenen, de conformitat amb els requisits que estableix l'article 24.6 de la Llei de contractes del sector públic; resten integrats automàticament en aquesta xarxa.

2. La integració d'altres serveis de transport sanitari requereix que, prèviament, mitjançant resolució motivada del conseller o consellera de Salut, a proposta del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, s'hagin determinat els serveis de cobertura pública que no es puguin prestar directament mitjançant l'Institut Català de la Salut o la resta d'entitats que tinguin la consideració de mitjans propis del Serveis Català de la Salut. Aquesta resolució s'ha d'actualitzar anualment.

3. La integració en aquesta xarxa dels serveis de transport sanitari que no tinguin la consideració de mitjans propis del Servei Català de la Salut, es portarà a terme mitjançant l'establiment d'un acord marc amb els titulars d'aquests centres i serveis.

4. El Servei Català de la Salut convocarà periòdicament un procediment obert, amb subjecció a les normes que regulen la contractació del sector públic, per a l'establiment dels acords marc a què fa referència l'apartat anterior.

5. La convocatòria pública a què fa referència l'apartat anterior es portarà a terme per al conjunt dels serveis de transport sanitari i ha d'incloure, entre els criteris de selecció, la promoció del treball en xarxa i l'establiment d'aliances estratègiques entre les diferents entitats proveïdores, amb l'objectiu de garantir la continuïtat dels serveis, sense perjudici de la inclusió d'altres criteris enumerats en l'article 134.1 de la Llei de contractes del sector públic, si s'escau.

6. Els acords marc tenen la durada màxima que estableix la normativa de contractes del sector públic.

CAPITOL 5

Catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris

Article 17 Definició del Catàleg de potencials proveïdors

1. El Servei Català de la Salut pot acreditar els proveïdors de determinats serveis sanitaris, ja siguin persones físiques o jurídiques, a l'efecte de la prestació de serveis sanitaris que no estiguin inclosos dins dels serveis que s'han de prestar des de la xarxa de centres d'internament, la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari, o la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública.

2. El Servei Català de la Salut ha de donar publicitat a l'existència d'aquest Catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris de cobertura pública a càrrec del Servei Català de la Salut, per tal que els proveïdors de serveis sanitaris interessats puguin demanar la seva acreditació i consegüent inclusió en el Catàleg, en qualsevol moment.

3. Els proveïdors de serveis sanitaris, que hagin obtingut la corresponent acreditació, integren el catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris.

4. El Catàleg ha d'incloure, com a mínim, els proveïdors d'aquells serveis per als quals s'estableixin estàndards de qualitat específics.

Article 18 Requisits d'inclusió en el Catàleg de potencials proveïdors

1. Els proveïdors de serveis sanitaris, ja siguin persones físiques o jurídiques, que vulguin ser incloses en el Catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris de cobertura pública han de complir els requisits següents:

- a) En el cas de persones físiques, tenir plena capacitat d'obrar. En el cas de persones jurídiques, tenir personalitat jurídica i estar inscrites en els registres corresponents a la seva naturalesa jurídica i objecte estatutari.
- b) No estar incursos en cap prohibició de contractar amb les entitats del sector públic, d'acord amb la normativa sobre contractes del sector públic.
- c) Garantir a totes les persones usuàries que se'ls respectaran els drets que estableix l'article 10 de la Llei general de sanitat.
- d) Comprometre's a participar en els eventuais processos de contractació de serveis assistencials que siguin convocats pel Servei Català de la Salut
- e) Acreditar el compliment dels estàndards de qualitat específics que s'estableixin per a cada tipus de servei, mitjançant ordre de la persona titular del Departament de Salut.

2. L'incompliment d'aquests requisits suposa la no inclusió en el Catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris o, en el seu cas, la exclusió.

Article 19 Procediment inclusió en el Catàleg de potencials proveïdors

Els proveïdors de serveis sanitaris, ja siguin persones físiques o jurídiques, que vulguin ser inclosos en Catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris ho han de sol·licitar al director del Servei Català de la Salut, que ha de resoldre en el termini màxim de tres mesos.

Article 20 Estàndards de qualitat

Els estàndards de qualitat a què es refereix l'article 17 d'aquest Decret s'han de fixar per a cada tipologia de serveis, mitjançant Ordre del conseller o consellera de Salut, a proposta del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut. Els aspectes sobre els quals versaran aquests estàndards són els següents:

- a) Aspectes organitzatius i de personal.
- b) Aspectes de qualitat de l'assistència sanitària i atenció global a l'usuari.
- c) Aspectes relatius a l'estructura, instal·lacions i equipaments.

Article 21 Procediment de verificació del compliment dels estàndards de qualitat

1. A fi i efecte de verificar el compliment dels estàndards de qualitat, les entitats han de formalitzar la sol·licitud oportuna, emplenant el qüestionari que a aquest efecte els ha de lliurar el Servei Català de la Salut, i aportar la documentació acreditativa corresponent.

2. Prèviament les verificacions pertinents, els serveis tècnics del Servei Català de la Salut han d'elevat la corresponent proposta de Resolució al director o directora d'aquest ens. En cas que la proposta sigui negativa, s'ha de donar audiència a les persones interessades.

3. Quan es produeixin variacions respecte al compliment dels estàndards de qualitat, les entitats ho han de comunicar al Servei Català de la Salut a fi que aquest revisi, si s'escau, l'expedient de verificació del seu compliment i emeti la Resolució corresponent.

Article 22 Efectes inclusió en el Catàleg de potencials proveïdors

La inclusió en el Catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris acreditats pel Servei Català de la Salut s'entén com a fase primera del procediment restringit de la contractació, de manera que les invitacions a presentar proposicions es puguin fer entre els proveïdors, ja siguin persones físiques o jurídiques, que prèviament hagin estat inclosos en el Catàleg.

Disposicions addicionals

Primera

D'acord amb els criteris de planificació del Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública, aprovat pel Govern de la Generalitat, i tenint en compte la posada en funcionament de nous centres i les necessitats assistencials, la persona titular del Departament de Salut pot actualitzar la relació de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya inclosos a l'annex d'aquest Decret.

Segona

El SISCAT i les seves xarxes s'han de fer efectives, d'acord amb els corresponents procediments d'integració, en el termini de 5 anys des de l'entrada en vigor d'aquest Decret.

Tercera

Les previsions d'aquest Decret s'han de portar a terme sense perjudici del que estableix la Llei 16/1990, de 13 de juliol, sobre el règim especial d'Era Val d'Aran i el Decret 354/2001, de 18 de desembre, de transferència de competències de la Generalitat al Conselh Generau d'era Val d'Aran en matèria de sanitat.

Disposició transitòria única

Mentre no sigui efectiu, d'acord amb els corresponents procediments d'integració, el SISCAT, la xarxa de centres d'internament, la xarxa de centres, serveis i establiments sanitaris d'àmbit comunitari, i la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya, regulades en aquest Decret, resten integrades pels centres serveis i establiments de l'Institut Català de la Salut, dels consorcis en què té participació majoritària la Generalitat de Catalunya o el Servei Català de la Salut i de les empreses públiques dependents d'aquests ens, així com pels centres serveis i establiments d'altres entitats que, en el moment d'entrada en vigor d'aquest decret, tinguin contractes o convenis subscrits amb el Servei Català de la Salut.

Disposició derogatòria

Resten derogats el Decret 202/1985, de 15 de juliol, de creació de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (DOGC núm. 568, de 29.7.1985); el Decret 242/1999, de 31 d'agost, pel qual es crea la xarxa de centres, serveis i establiments socio-sanitaris d'utilització pública de Catalunya (DOGC núm. 2973, de 13.9.1999); el Decret 213/1999, de 27 de juliol, pel qual es crea la xarxa de centres, serveis i establiments de salut mental d'utilització pública de Catalunya (DOGC núm. 2944, de 3.8.1999); i el Decret 378/2000, de 21 de novembre, pel qual es configura el sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)

Disposició final Única

Aquest Decret entrarà en vigor als 20 dies de la seva publicació al DOGC.

Barcelona, ___ d_____ de 2010

José Montilla i Aguilera
President de la Generalitat de Catalunya

Marina Geli i Fàbrega
Consellera de Salut

Annex
RELACIÓ DE CENTRES DE LA XARXA D' INTERNAMENT D' UTILITZACIÓ PÚBLICA DE CATALUNYA

Centre	Adreça	C. postal	Localitat
<u>AGUTS</u>			
<i>R. S. Alt Pirineu i Aran</i>			
Hospital de Puigcerdà	Pl. de Santa Maria, 1.2	17520	Puigcerdà
Fundació Sant Hospital	Pg. de Joan Brudieu, 8	25700	Seu d'Urgell
Hospital Comarcal del Pallars	Pau Casals, 5	25620	Tremp
Espitau Val d'Aran	Espitau, 5	25530	Vielha e Mijaran
<i>R. S. Lleida</i>			
Clínica de Ponent	Prat de la Riba, 79.81	25004	Lleida
Hospital Santa Maria	Av. Alcalde Rovira Roure, 44	25198	Lleida
Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida	Av. Alcalde Rovira Roure, 80	25198	Lleida
<i>R. S. Camp de Tarragona</i>			
Centre MQ Reus	Antoni Gaudí, 26	43203	Reus
Hospital Sant Joan de Reus	Sant Joan, s/n	43201	Reus
Hospital Sant Pau i Santa Tecla	Rambla Vella, 14	43003	Tarragona
Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona	Dr. Mallafré i Guasch, 4	43007	Tarragona
Pius Hospital de Valls	Pl. Sant Francesc, s/n	43800	Valls
Hospital del Vendrell	Carretera de Barcelona, s/n	43700	Vendrell
<i>R. S. Terres de l'Ebre</i>			
Hospital Comarcal d'Ampostà	C. Jacint Verdaguer, 11.13	43870	Ampostà
Hospital Comarcal Móra d'Ebre	Benet i Messeguer, s/n	43740	Móra d'Ebre
Clínica Terres de l'Ebre	Pl. Joaquim Bau, 7	43500	Tortosa
Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	Esplanetes, 44-58	43500	Tortosa
<i>R. S. Girona</i>			
Clínica Salus Infirmorum	Av. Mossèn Lluís Constans, 130	17820	Banyoles
Hospital Comarcal de Blanes	Accés Cala Sant Francesc, 5	17300	Blanes
Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella	Sant Jaume, 209.217	08370	Calella
Hospital de Campdevàrol	Ctra. de Gombrèn, 20 Campdevàrol	17530	
Hospital de Figueres	Ronda del Rector Arolas, s/n	17600	Figueres
Clínica Girona	Joan Maragall, 26	17002	Girona
Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona	Av. de França, s/n	17007	Girona
ICO Girona	Av. de França, s/n	17007	Girona
Hospital Sant Jaume d'Olot	Mulleras, 15	17800	Olot
Hospital de Palamós	Hospital, 36	17230	Palamós
Hospital Santa Caterina	Dr. Castany, s/n (Parc Hospitalari Martí i Julià)	17190	Salt

<i>R. S. C. Central</i>			
Hospital Comarcal Sant Bernabé	Ctra. de Ribes, s/n	08600	Berga
Hospital d'Igualada	Av. Catalunya, 1	08700	Igualada
Centre Hospitalari	Av. Bases de Manresa, 6-8	08242	Manresa
Hospital Sant Joan de Déu	Dr. Joan Soler, 1.3	08243	Manresa
Hospital General de Vic	Francesc Pla El Vigatà, 1	08500	Vic
<i>R. S. Barcelona</i>			
Hospital Municipal Badalona	Via Augusta, 9-13	08911	Badalona
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona	Ctra. de Canyet, s/n	08916	Badalona
ICO Badalona	Ctra. de Canyet, s/n	08916	Badalona
Institut Guttmann	Camí de Can Ruti, s/n	08916	Badalona
Fundació Puigvert/luna	Cartagena, 340.350	08025	Barcelona
Hospital Casa de Maternitat	Sabino de Arana, 1	08028	Barcelona
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Villarroel, 170	08036	Barcelona
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	St Antoni Ma Claret, 167	08025	Barcelona
Hospital de l'Esperança	Sant Josep de la Muntanya, 12	08024	Barcelona
Hospital del Mar	Pg. Marítim, 25-29	08003	Barcelona
Hospital Dos de Maig	Dos de Maig, 301	08025	Barcelona
Hospital Plató	Plató, 21	08006	Barcelona
Hospital Sant Rafael	Pg. de la Vall d'Hebron, 107.117	08035	Barcelona
Hospital U. Traumatologia i Rehabilitació de la Vall d'Hebron	Pg. de la Vall d'Hebron, 119-129	08035	Barcelona
Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron	Pg. de la Vall d'Hebron, 119-129	08035	Barcelona
Hospital Universitari Maternoinfantil de la Vall d'Hebron	Pg. de la Vall d'Hebron, 119-129	08035	Barcelona
Hospital Universitari Sagrat Cor	Viladomat, 288	08029	Barcelona
Hospital Sant Joan de Déu de Llobregat	Pg. de Sant Joan de Déu, 2	08950	Esplugues
Hospital General de Granollers	Av. de Francesc Ribas, s/n	08400	Granollers
Hospital General de l'Hospitalet	Josep Molins, 29.41	08906	Hospitalet de Llobregat
Hospital Universitari de Bellvitge	Feixa Llarga, s/n	08907	Hospitalet de Llobregat
ICO L'Hospitalet	Av. de la Granvia, s/n km 2,7 (Hospital Duran i Reynals)	08907	Hospitalet de Llobregat
Hospital Sant Joan de Déu	Av. Mancomunitats Comarcals, 1	08760	Martorell
Hospital de Mataró	Carretera de Cirera, s/n	08304	Mataró
Fundació Privada Hospital de Mollet Vallès	Sant Llorenç, 39.41	08100	Mollet del
Hospital de Sabadell	Parc Taulí, s/n	08208	Sabadell
Hospital de Sant Boi Llobregat	Bonaventura Calopa, 13	08830	Sant Boi de
Hospital de Sant Celoni	Av. de l'Hospital, 19	08470	Sant Celoni
Fundació Hospital Residència Sant Camil de Ribes	Ronda Sant Camil s/n	08810	Sant Pere
Fundació Hospital de l'Esperit Sant	Av. de Mossèn Josep		Santa

	Pons i Robadà, s/n	08923	Coloma de Gramanet
Hospital de Terrassa	Ctra. de Torrebonica, s/n	08227	Terrassa
Hospital Mútua Terrassa	Pl. Dr. Robert, 5	08221	Terrassa
Hospital de Viladecans	Av. de Gavà, 38	08840	Viladecans
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès del Penedès	Espirall, s/n	08720	Vilafranca
Fundació Hospital Comarcal Sant Antoni Abat	Rambla de Sant Josep, 21.23	08800	Vilanova i la Geltrú

SOCIOSANITARIS

R. S. Alt Pirineu i Aran

Sant Hospital. La Seu	Joan Brudieu 8	25700	Seu D'Urgell
H. Puigcerdà	Santa Maria 1	17520	Puigcerdà
H. Comarcal Del Pallars	Pau Casals 5	25620	Tremp
<i>R. S. LLEIDA</i>			
H. Jaume D'urgell	Urgell 1	25600	Balaguer
H. Santa Maria. Gesesa	Rovira Roure 44	25198	Lleida
H. Nadal Meroles	Acadèmia 39-41	25002	Lleida
Residència Terraferma	Partida Del Graó S/N	25110	Alpicat

R. S. Camp de Tarragona

Pius Hospital	Sant Francesc, S/N	43800	Valls
Residència Alt Camp	del Bosc,S/N	43800	Valls
R. Monterols. Pere Mata	Institut Pere Mata S/N	43206	Reus
H. De Sant Joan De Reus	Sant Joan, 2	43201	Reus
Centre Sociosanitari Ciutat Reus	Tarragona 10-12	43204	Reus
Policlínica Comarcal Del Vendrell	Santa Oliva 51	43700	Vendrell
Centre Sociosanitari Llevant	Joan Fuster I Ortells s/n	43007	Tarragona
Hospital Sociosanitari Francolí	Doctor Mallafré Guasch S/N	43005	Tarragona
Residència Vila Seca	Requet de Fèlix, 35	43480	Vila-seca
Centre Sociosanitari i Residència Assistida Salou	Pau Casals S/N	43840	Salou

R. S. Terres de l'Ebre

H. Mora D'ebre	Benet I Messeguer, S/N	43740	Móra d'Ebre
Hospital De La Santa Creu	Passeig de Mossèn Valls, 1	43590	Tortosa
<i>R. S. Girona</i>			
H. Sant Jaume Blanes	Jaume Arcelòs S/N	17300	Blanes
H. Comarcal Blanes	Cala De Sant Francesc,5	17300	Blanes
H. Sociosanitari De Lloret De Mar	Castell,42	17310	Lloret de Mar
H. St. Jaume Calella	Sant Jaume 209-217	08370	Calella
Centre Palamós Gent Gran	Provença 36	17230	Palamós
C.S.S. Bernat Jaume	Joaquim Cusí Fortunet, S/N	17600	Figueres
H. St. Jaume Olot	Mulleres 15	17800	Olot
Residència Geriàtrica Maria Gay	Portal Nou 12	17004	Girona

Mutuam Girona	França	64-66	17007	Girona
Residència De Gent Gran Puig D'en Roca	Antoni Vares	37	17007	Girona
Pac Hospitalari Martí Julià	Doctor Castany,S/N		17190	Salt
Clínica Salus Infirmorum	Mossèn Lluís Constans,130		17820	Banyoles
H. Campdevàrol	Gombrenc, 20		17530	Campdevàrol
<i>R. S. C. Central</i>				
Fundació Sanitària Sant Josep	Mossèn Jacint Verdaguer,31		08700	Igualada
H. General d'Igualada	Catalunya	11	08700	Igualada
Centre Sanitari del Solsonès Fpc	Guitart	1	25280	Solsona
H. Sant Josep. Althaia	Caputxins	16	08241	Manresa
H. De Sant Andreu	Remei De Dalt	3	08241	Manresa
C. As. Benèfica De Puigreig	Llobregat	75	08692	Puig-Reig
R. Mont-Martí De Puigreig	Casserres	1	08692	Puig-Reig
H. Comarcal Sant Bernabe	Ribes	S/N	08600	Berga
H. St. Jaume Manlleu	De Olot	7	08560	Manlleu
H. Sta. Creu Vic	De L'hospital	52	08500	Vic
<i>R. S. Barcelona</i>				
Centre Sociosanitari Ricard Fortuny	Del Garraf	3	08720	Vilafranca del Penedès.
Centre St. Jordi. Cornellà	Sant Joan Despí,S/N		08940	Cornellà de Llobregat
Css Esplugues	Via Augusta	66	08950	Esplugues
De Llobregat	Francesc Moragas,2		08950	Esplugues
Cl. Guadalupe	Terraplè	97	08750	Molins de Rei
De Llobregat	Aprestadora	43	08902	Hospitalet de Llobregat
C. Mèdic Molins	Josep Molins	29	08906	Hospitalet de Llobregat
C. Prytanis Hospitalet				
H. General De L'hospitalet				
Fundació Sociosanitària de Barcelona (H. Duran I Reynals)	Autovia Castelldefels, KM. 2,7			Hospitalet de Llobregat
Centre Assistencial Pritanys Sant Boi	Victor Balaguer, 15		08830	Sant Boi de Llobregat
Parc Sanitari Sant Joan De Déu	Doctor Antoni Pujadas,42		08830	Sant Boi de Llobregat
Benito Menni Complex Assistencial En S.M.	Doctor Antoni Pujadas,38		08830	Sant Boi de Llobregat
Centre Social I Sanitari Frederica Montseny	Eslida,6		08840	Viladecans
Sagrat Cor, Serveis De Salut Mental	Comte Llobregat, 117		08760	Martorell
H. St. Antoni Abat C.S. Del Garraf	Sant Josep	2	08800	Vilanova i la Geltrú
H. Residència Sant Camil C.S. Del Garraf	Puigmoltó,S/N		08810	Sant Pere de Ribes

Centre Sociosanitari El Carme Centre Sociosanitari Can Torras	Sant Jeroni De La Murtra,60 Masnou – Alella, S/N	08917 08328	Badalona Alella
Centres Assistencials Dr. Emili Mira	Prat De La Riba,171	08921	Santa Coloma de Gramanet.
Fundació Hospital de l'Esperit Sant	Mossèn Josep Pons I Robadà,S/N	08923	Santa Coloma de Gramanet.
Casal De Curació	Maria Vidal,19	08340	Vilassar de Mar
Centre Geriàtric del Maresme Antic Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena R. L'estada	Lepant, 13 Hospital, 31 De La Masia S/N	08301 08301 08392	Mataró Mataró Sant Andreu de Llobregat
H. St. Celoni R. Verge Del Puig R. Sta. Susanna	Hospital 19 Campins 37 Font I Boet 16	08470 08470 08140	Sant Celoni Sant Celoni Caldes de Montbui
H. General Granollers Centre Polivalent Can Fosc	Francesc Ribas, 2 Llerona S/N	08400 08480	Granollers. Ametlla del Vallès
Fundació Privada Hospital De Mollet	Sant Llorenç 39-41	08100	Mollet del Vallès
Hospital De Sabadell R. Vallparadis Terrassa Hospital de Sant Llätzer Hospital de Terrassa Hospital Sociosanitari Pere Virgili Clínica Secretari Coloma C. Coroleu	Parc Taulí S/N Sant Antoni 52 Dr. Robert 1 Torrebonica s/n Hospital Militar 169 Secretari Coloma,95 Coroleu 50	08208 08221 08221 08227 08023 08024 08030	Sabadell Terrassa Terrassa Terrassa Barcelona Barcelona Barcelona
Centre Sociosanitari Sant Jordi De La Vh H. Mare de Déu de la Mercè Centre Sociosanitari Palau H. Evangèlic Css GüeLlobregat Mutuam La Salut Sar Regina Sar Servicios Clinicos Sa. Cl. Figarola Cl. Solarium Geriàtric de Bonanova	Vall D'hebron 135 Univer. S. Al 34 Sant Antoni Maria Claret, 135 Camèlies 15 Mare De Deu De La Salut, 49 Antequera 8-18 Mare De Déu Del Coll,22 Garcia Mariño 4 Provença 340 Ticià 21 Sant Joan Baptista de la Salle, 42	08035 08042 08025 08024 08024 08024 08023 08022 08037 08035 08022	Barcelona Barcelona Barcelona Barcelona Barcelona Barcelona Barcelona Barcelona Barcelona Barcelona Barcelona Barcelona
Clínica Barceloneta SA Centre Euroresidencias les Corts Unitat de Cures Pal·liatives Centre Forum Residència Aidar	Pescador. S. 88 Evarist Arnús 2 Cardenal Casañas, 6-8 Llull, 410 Llacuna, 120	08003 08014 08002 08019 08018	Barcelona Barcelona Barcelona Barcelona Barcelona

Clínica Provença	Provença,279		Barcelona
SALUT MENTAL			
<i>R. S. Alt Pirineu i Aran</i> Castell d'Oliana Residencia S.L.	Ctra. d'Artesa de Segre-Adrall, km. 143	25790	Oliana
<i>R. S. Lleida</i> Centre Assistencial Sant Joan de Déu Hospital Jaume d'Urgell Residència L'Esplai Torrefarrera Hospital Santa Maria Clínica Psiquiàtrica Bellavista	Ctra. Nacional, 240 km 111 Av. Urgell, 1 Partida Reg Nou, s/n Av. Alcalde Rovira Roure, 44 Ctra. d'Osca, 116	25100 25600 25110 25198 25198	Almacelles Balaguer Malpartit- Lleida Lleida
<i>R. S. Camp de Tarragona</i> Institut Pere Mata Sanatori Villablanca Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona	Ctra. Institut Pere Mata, s/n Ctra. Bellisens, s/n Dr. Mallafré Guasch, 4	43206 43204 43005	Reus Reus Tarragona
<i>R. S. Terres de l'Ebre</i> Unitat Polivalent Salut Mental d'Ampostà	Amèrica, 15	43870	Ampostà
<i>R. S. Girona</i> Parc Hospitalari Martí i Julià	Dr. Castany, s/n	17190	Salt
<i>R. S. C. Central</i> Hospital Sant Joan de Déu Hospital General de Vic	Cr. Doctor Joan Soler 1-3 Francesc Pla El Vigatà, 1	08243 08500	Manresa Vic
<i>R. S. Barcelona</i> Sagrat Cor, Serveis de Salut Mental Hospital Universitari de Bellvitge de Llobregat Fundació Sociosanitària de Barcelona	Av. Comte de Llobregat, 117 Feixa Llarga, s/n Av. Gran via, s/n km 2,2 (Hospital Duran i Reynals)	08760 08907 08907	Martorell Hospitalet Hospitalet d de Llobregat
Hospital Mútua de Terrassa Clínica Llúria Hospital U. Germans Trias i Pujol Hospital de la Santa Creu i Sant Pau Hospital del Mar Hospital Clínic i Provincial de Barcelona Hospital de Mataró Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron Hospital Sant Joan de Déu	Dr. Robert, 5 Passatge Mercader 14 Ctra. De Canyet, s/n Sant Antoni Maria Claret, 167 Pg. Marítim, 27-29 Villarroel, 170 Ctra. de Cirera, s/n Pg. de la Vall d'Hebron, 119-129 Pg. De Sant Joan de Déu, 2	08221 08008 08916 08025 08022 08036 08304 08035 08950	Terrassa Barcelona Badalona Barcelona Barcelona Barcelona Mataró Barcelona Esplugues de Llobregat
Centres Assistencials Dr. Emili Mira i López	Av. Prat de la Riba, 171	08921	Santa Coloma de Gramanet.

Hospital Sant Rafael	Pg. de la Vall d'Hebron, 107	08035	Barcelona
H. Mare de Déu de la Mercé	Passeig Universal, 34-44	08042	Barcelona
Serveis Sanitaris Penitenciaris Brians 1	Ctra. de Martorell a Capellades, km 23	08635	Sant Esteve Sesrovires
Hospital de Sabadell	Parc Taulí, s/n	08208	Sabadell
Hospital General de Granollers	Av. Francesc Ribas, s/n	08400	Granollers
CENTRE FORUM	Llull, 410	08019	Barcelona
Hospital de Dia del Maresme - CTM	La Passada, 44-46	08380	Malgrat de Mar
Benito Menni, Complex Assistencial en SM	Dr. Antoni Pujadas, 38	08830	Sant Boi de Llobregat
Parc Sanitari Sant Joan de Déu	Cr. Dr. Antoni Pujadas, 42	08830	Sant Boi de Llobregat

Aquest text és transcripció del document de treball lliurat pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.