



**Memòria**  
**Institut Català de la Salut**

**Gerència Territorial**  
**Camp de Tarragona**

2011



**Joaquim Casanovas Lax**  
*Director gerent de l'ICS*

De ben segur recordarem l'any 2011 per la complexitat del context econòmic imperant i per l'esforç dut a terme per assolir una reducció del 10% de la despesa i complir d'aquesta manera amb el pressupost aprovat pel Parlament de Catalunya. Durant aquests dotze mesos hem pres decisions difícils. Decisions conjunturals encaminades a assolir el compliment pressupostari i decisions estructurals que tenien per objectiu millorar l'eficiència i la sostenibilitat de l'organització a llarg termini.

Algunes de les accions d'especial rellevància que es van dur a terme l'any passat van ser la reordenació de l'atenció continuada, la potenciació de l'atenció ambulatoria especialitzada, la reducció de l'estada mitjana dels pacients ingressats, un canvi d'estratègia en la compra d'energia elèctrica i d'altres subministraments, la disminució de la despesa de farmàcia, la racionalització de les proves complementàries, i els acords amb proveïdors per reduir preus en la compra de material. La consolidació d'aquestes mesures de caire estratègic ens permet afrontar amb garanties l'exercici 2012, que també serà molt complicat.

Amb la voluntat de ser transparents dins les nostres actuacions i, alhora, deixar palesa la feina duta a terme per tots els treballadors i treballadores de l'ICS que, tot i les dificultats, desenvolupen la seva tasca diària com a excel·lents professionals per garantir un sistema sanitari públic de la màxima qualitat, em plau acompanyar el vostre gerent territorial en la presentació d'aquest recull de tota l'activitat feta durant el 2011.



**Julio García Prieto**  
*Gerent territorial*

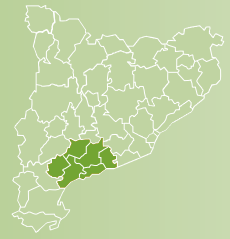
L'any 2011 suposa un punt d'inflexió en la línia traçada els darrers anys per l'ICS a les comarques del sud de Catalunya. El context econòmic i social va obligar a emprendre un canvi de model organitzatiu i assistencial sense renunciar a la nostra missió i els nostres valors envers la ciutadania d'aquest extens territori. Per això, les gerències territorials de l'ICS al Camp de Tarragona i a les Terres de l'Ebre es van dotar d'una única estructura directiva per millorar en eficiència i garantir la qualitat assistencial.

Tot canvi organitzatiu comporta reajustaments i sacrificis que cal assimilar per tal de seguir mirant a l'horitzó amb optimisme. Els professionals de l'ICS a les deu comarques del Camp de Tarragona i les Terres de l'Ebre es van implicar en aquest procés de reordenació, i la seva tasca es va traduir en un 2011 ple de bons resultats i millores per als usuaris dels nostres dos hospitals –Joan XXIII de Tarragona i Verge de la Cinta de Tortosa– i de les 31 àrees bàsiques de salut de l'atenció primària.

En aquesta línia, vull destacar les aportacions més rellevants fetes pels nostres professionals durant el 2011 i que podeu veure més detalladament en aquesta memòria anual: l'impuls decidit al paper de lideratge dels nostres centres i departaments en la prestació de serveis al territori; la gran producció científica i els múltiples reconeixements en l'àmbit de la recerca, sempre en el marc de l'Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili, la Fundació Doctor Ferran i l'IDIAP Jordi Gol, i la preocupació pel vessant social que ens vincula al nostre entorn més proper, però també a través de projectes solidaris amb els països menys desenvolupats.

Aquesta memòria de 2011 recull tan sols una mostra de tota l'activitat realitzada, que és molta. La implicació de tots els nostres professionals amb la reorganització de l'ICS i amb la població del territori ha fet possible que el futur sigui prometedor. L'any 2012 s'afronta com un exercici de normalització en el vessant assistencial per recuperar gran part de l'activitat i millorar els temps d'espera.

# L'ICS al Camp de Tarragona



La Gerència Territorial Camp de Tarragona és l'organisme de gestió dels serveis que l'Institut Català de la Salut ofereix en aquest territori. L'Institut Català de la Salut és el primer proveïdor de serveis de salut del Camp de Tarragona, i també de la resta de Catalunya, que desenvolupa uns serveis sanitaris centrats en les persones posant el pacient en l'eix central dels projectes. L'ICS al Camp de Tarragona té la missió de ser una empresa amb un model d'atenció integrat que inclogui l'atenció primària i l'atenció hospitalària amb l'objectiu de millorar contínuament la qualitat dels serveis que ofereix. La Gerència Territorial de l'ICS al Camp de Tarragona té al seu càrrec la gestió de l'Hospital Universitari Joan XXIII i dels centres integrats als serveis d'atenció primària Tarragona-Valls i Reus-Altebrat.

La Regió Sanitària Camp de Tarragona està situada al sud-oest de Catalunya i té una extensió de 2.989,6 km<sup>2</sup>, amb 85 km de costa. Comprèn les comarques de l'Alt Camp, la Conca de Barberà, el Baix Camp, el Baix Penedès, el Tarragonès i el Priorat, amb un total de 130 municipis i una població de referència d'unes 600.000 persones, segons dades del Registre central de persones assegurades (RCA). Com a la resta de Catalunya, la població es concentra en pocs nuclis urbans: prop del 40% viu a les ciutats de Reus i Tarragona. El Baix Camp i el Tarragonès concentren tres quartes parts de la població.

Població de la Regió Sanitària	593.997
Superfície	2.989,6 km <sup>2</sup>
Municipis	130
Població assignada a l'atenció primària	336.221
Professionals	2.755
Pressupost	187.272.990,52 euros

## L'activitat d'un dia

### Hospital Universitari Joan XXIII

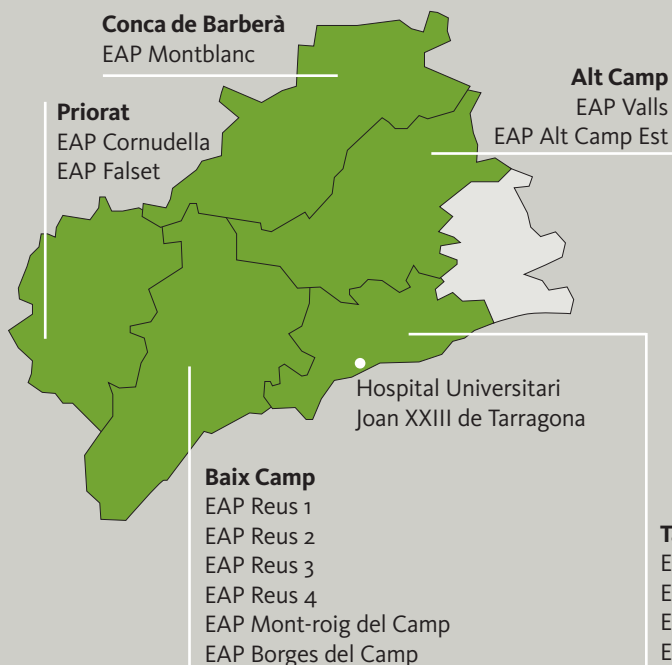
72	altes
58	intervencions quirúrgiques
230	urgències
860	consultes externes
65	sessions d'hospital de dia

### Atenció primària

4.821	visites de medicina de família
945	visites de pediatria
3.117	visites d'infermeria
334	visites d'odontologia
29	visites de treball social
638	visites d'atenció continuada

### Serveis de suport a l'atenció primària

418	visites d'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR)
66	proves de gabinetes



- Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
- 20 equips d'atenció primària (EAP)
- 1 servei de laboratori territorial
- 3 serveis de diagnòstic per la imatge
- 2 centres d'urgències d'atenció primària (CUAP)
- 8 punts d'atenció continuada (PAC)
- 3 centres d'especialitats extrahospitalàries
- 3 serveis d'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR)
- 1 servei de salut laboral
- 3 serveis de rehabilitació

# Activitat assistencial

## Estratificació de la població assignada atesa als equips d'atenció primària de la Gerència Territorial Camp de Tarragona durant l'any 2011

Els grups de risc clínic (Clinical Risk Groups [CRG]) són un sistema de classificació de pacients que permet assignar cada pacient atès a un conjunt de grups homogenis a partir d'informació bàsica com l'edat, el sexe, els diagnòstics i els procediments practicats.

Els CRG constitueixen una eina que permet classificar els pacients en categories de morbiditat úniques, mútuament excloents, basades en patrons de morbiditat. I fins i tot, fixant la comorbiditat, els CRG determinen diferents nivells de gravetat.

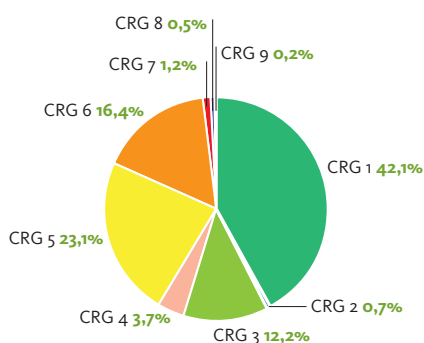
Així doncs, els CRG resulten més concrets i aclaridors que les categories tradicionals d'edat i sexe a l'hora d'intentar

explicar les variacions en la càrrega de morbiditat o de consum de recursos (visites o despesa en farmàcia) entre dues o més poblacions de pacients.

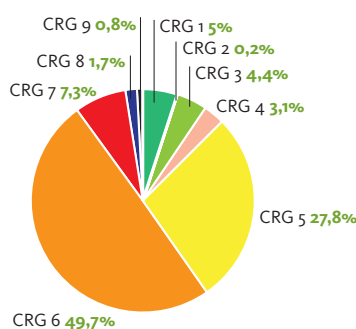
Cal destacar que els grups 5, 6 i 7, que corresponen als malalts crònics, representen el 40,7% de la població assignada atesa a l'atenció primària de l'ICS al Camp de Tarragona durant el 2011. Aquest percentatge de població genera el 84,8% de la despesa de farmàcia i, en general, és el que fa més ús dels recursos sanitaris. Per això, i d'acord amb el Pla de salut de Catalunya 2011-2015, l'atenció primària de l'ICS ha posat especial èmfasi en el seguiment d'aquests pacients.

CRG	Població assignada atesa <sup>1</sup>		Despesa en farmàcia		Despesa en farmàcia (euros per persona)	Pacients amb dos o més ingressos urgents	
1. Sans	94.892	42,1%	3.018.515	5,0%	31,81	280	16,7%
2. Malaltia aguda	1.518	0,7%	116.582	0,2%	76,8	24	1,4%
3. Malaltia crònica menor	27.425	12,2%	2.684.359	4,4%	97,88	75	4,5%
4. Múltiples malalties cròniques menors	8.310	3,7%	1.876.897	3,1%	225,86	19	1,1%
5. Malaltia crònica dominant	51.949	23,1%	16.921.348	27,8%	325,73	339	20,2%
6. Dues malalties cròniques dominants	36.980	16,4%	30.259.625	49,7%	818,27	649	38,7%
7. Tres malalties cròniques dominants	2.644	1,2%	4.465.875	7,3%	1.689,06	198	11,8%
8. Neoplàsies	1.053	0,5%	1.053.937	1,7%	1.000,89	66	3,9%
9. Malalties catastròfiques	384	0,2%	513.089	0,8%	1.336,17	26	1,6%
<b>Total</b>	<b>225.155</b>	<b>100%</b>	<b>60.910.227</b>	<b>100%</b>		<b>1.676</b>	<b>100%</b>

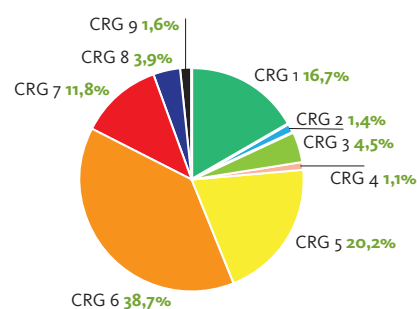
Població assignada atesa



Despesa en farmàcia



Pacients amb dos o més ingressos urgents

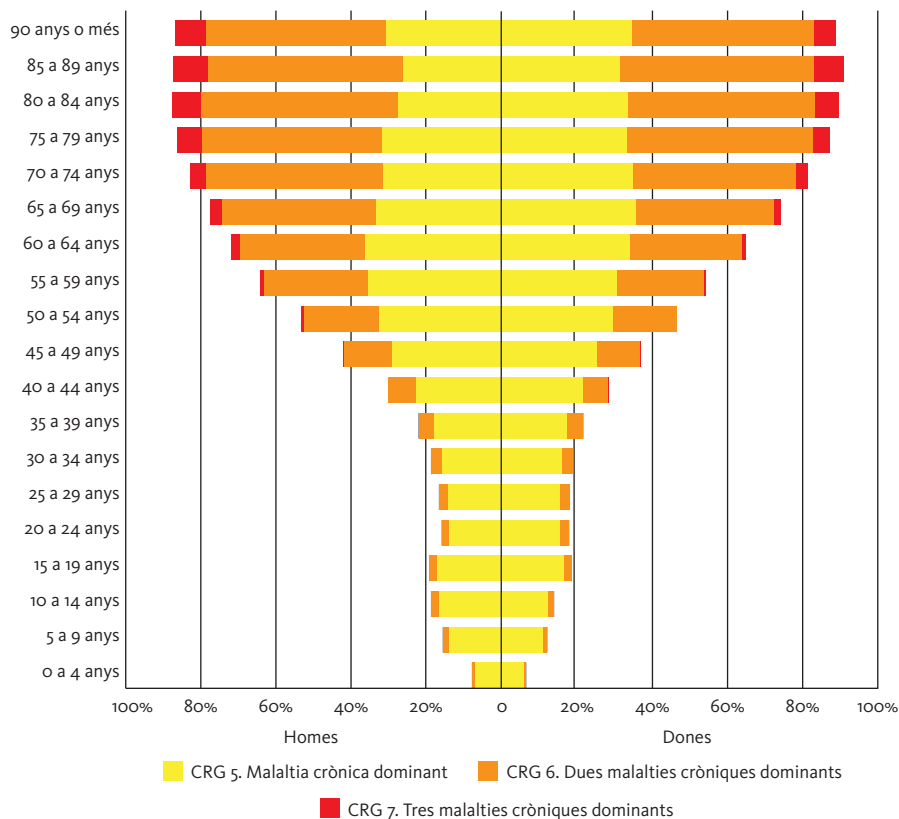


1. La població considerada és la població assignada atesa que ha estat visitada almenys una vegada durant l'any als serveis de medicina de família, pediatria o infermeria.

Font: ECAP i CatSalut.



## Prevalença de les malalties cròniques importants per edat i sexe



Font: ECAP.

## Activitat d'atenció primària

	Total	% variació 2011/2010
<b>Visites EAP</b>	<b>2.283.597</b>	<b>-5,1</b>
Medicina de família	1.190.893	-4,9
Al centre	1.169.098	-4,9
A domicili	21.795	-5,4
Consultes telefòniques <sup>1</sup>	57.051	56,5
Pediatría	233.507	-3,2
Al centre	233.463	-3,2
A domicili	44	15,8
Consultes telefòniques <sup>1</sup>	6.387	17,6
Infermeria	769.788	-6,2
Al centre	709.889	-6,8
A domicili	59.899	1,8
Consultes telefòniques <sup>1</sup>	28.131	20,4
Odontologia	82.370	-3,0
Treball social	7.039	-17,5
<b>Visites atenció continuada i urgent</b>	<b>232.758</b>	<b>7,4</b>
Al centre	225.385	7,7
A domicili	7.373	-1,2
Consultes telefòniques <sup>1</sup>	7.539	-1,0

	Total	% variació 2011/2010
<b>Visites ASSIR<sup>2</sup></b>	<b>103.353</b>	<b>42,3</b>
Primeres visites	3.319	-76,0
Visites successives	100.034	70,0
Consultes telefòniques <sup>1</sup>	3.719	96,0
<b>Gabinets<sup>3</sup></b>	<b>16.356</b>	<b>65,6</b>

Font: SIAP.

1. Les consultes telefòniques estan incloses en les visites al centre.

2. Inclou exclusivament les visites de llevadores i ginecòlegs/òlogues obstetres.

3. Inclou densitometries, colonoscòpies i fibrogastrososcòpies, electromiogrames, potencials evocats, electrocardiogrames, electroencefalogrames, audiometries i impedanciometries, espirometries, ergometries i hollers cardíacs, biòpsies i citologies, electrooculogrames i electroretinogrames, entre altres.

## Visites als serveis d'atenció a la salut sexual i reproductiva

Primeres visites d'embaràs	4.181
Visites successives d'embaràs	19.442
Activitat preventiva	13.715
Dones ateses de 25 a 65 anys	34.566

## Indicadors d'avaluació de l'Estàndard de qualitat assistencial

Es presenten els indicadors clínics més representatius dels 62 que inclou l'Estàndard de qualitat assistencial (EQA) de l'ICS, una eina que s'utilitza per avaluar els resultats de la qualitat de l'atenció als pacients en els equips d'atenció primària de l'organització. La taula inclou la descripció de la pa-

tologia amb el nombre de casos resolts amb èxit, el percentatge que representa sobre el total de pacients amb la condició clínica descrita, i la diferència respecte a l'any anterior en termes de percentatge de variació de casos resolts correctament.

	Casos resolts correctament	% sobre el total de casos	% variació 2011/2010
<b>Control de patologies cròniques</b>			
Control de TA acceptable en HTA o patologies de risc	47.586	62,49%	5,13%
DM tipus 2 < 80 anys amb control acceptable de HbA1C	9.199	61,20%	2,40%
AVC amb tractament antiagregant	3.567	92,94%	11,85%
AVC amb control LDL-colesterol acceptable	1.955	50,94%	16,30%
Cardiopatia isquèmica amb betablocadors	3.472	58,26%	6,93%
Cardiopatia isquèmica amb tractament antiagregant	5.587	93,74%	3,37%
Cardiopatia isquèmica amb control LDL acceptable	3.602	60,44%	7,65%
ACxFA amb adequació del tractament antiagregant/anticoagulant	25.878	92,03%	6,31%
Insuficiència cardíaca amb tractament amb IECA/ARA II	2.100	73,66%	9,38%
Insuficiència cardíaca amb tractament amb betablocadors	1.309	45,91%	22,68%
<b>Activitats preventives</b>			
Vacunació sistèmica infantil	45.262	88,71%	0,54%
Vacunació antigripal > 59 anys	33.554	55,81%	-5,16%
Vacunació antigripal 15-59 anys amb factors de risc	4.099	26,03%	10,54%
Vacuació antigripal < 15 anys amb factors de risc	722	33,68%	-15,65%
Vacunació antitetànica de l'adult	134.902	57,12%	3,87%
Cribratge d'hàbits tòxics en adolescents	1.856	65,08%	-1,07%
Cribratge de consum d'alcohol (15-79 anys)	89.331	40,50%	6,89%
Cessaments de tabac en els darrers 12 mesos	3.564	7,75%	13,54%

Font: SISAP.



## Activitat de l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona

	Total	% variació 2011/2010
<b>Llits</b>	<b>306</b>	<b>-23,7</b>
<b>Altes</b>	<b>17.726</b>	<b>-18,3</b>
Altes convencionals	14.928	-15,5
Altes CMA	2.798	-30,4
<b>Altes totals + urgències de més de 24 hores</b>	<b>18.695</b>	<b>-18,3</b>
Pes mitjà de les altes	1,679	6,4
<b>Ingressos</b>	<b>14.914</b>	<b>-15,4</b>
Ingressos urgents	10.903	-14,1
Ingressos programats	4.011	-18,8
<b>Estades</b>	<b>102.294</b>	<b>-10,2</b>
<b>Hospitalització domiciliària</b>	<b>915</b>	<b>-14,4</b>
<b>Cirurgia</b>	<b>14.262</b>	<b>-11,3</b>
Intervencions amb ingrés programades	3.499	-19,5
Intervencions amb ingrés urgents	2.048	-7,6
Intervencions sense ingrés CMA	2.851	-27,6
Cirurgia menor ambulatoria	5.864	5,3
<b>Urgències</b>	<b>84.026</b>	<b>-5,0</b>
Urgències sense hospitalització	74.566	-4,7
Urgències amb hospitalització	9.460	-7,2

Font: SAP-BI.

1. Inclou densitometries, colonoscòpies i fibrogastrososcòpies, electromiogrames, potencials evocats, electrocardiogrames, electroencefalogrames, audiometries i impedanciometries, espirometries, ergometries i holters cardíacs, biòpsies i citologies, electrooculogrames i electroretinogrames, entre altres.

	Total	% variació 2011/2010
<b>Consultes externes</b>	<b>212.512</b>	<b>-6,4</b>
Consultes externes hospitalàries	195.451	-6,1
Primeres visites	60.205	-8,2
Visites successives	135.246	-5,1
Consultes externes d'atenció primària	17.061	-9,5
Primeres visites	8.381	-9,2
Visites successives	8.680	-9,9
<b>Telemedicina (visites)</b>	<b>394</b>	<b>-</b>
<b>Sessions d'hospital de dia</b>	<b>16.071</b>	<b>-3,4</b>
<b>Gabinets<sup>1</sup></b>	<b>62.881</b>	<b>5,8</b>

### Indicadors

	Total	% variació 2011/2010
Estada mitjana (altes convencionals) (dies)	6,85	6,3
Índex d'ocupació (%)	92,76	15,3
Ingressos urgents (%)	73,11	1,6
Urgències/dia	230,21	-5,0
Índex de reiteració	2,10	3,1
Índex de substitució de CMA	77,24	1,8



## Casuística

L'Hospital Universitari Joan XXIII forma part de la xarxa hospitalària d'utilització pública (XHUP). Aquest centre actua com a hospital general bàsic i de referència per a la població de la seva àrea d'influència. Es tracta d'un hospital que

disposa de serveis d'alta tecnologia i una expertesa professional molt elevada amb la finalitat de poder atendre aquells problemes de salut que requereixen recursos tecnològics d'alt nivell i una pràctica especialitzada.

### GRD mèdics més freqüents

GRD	Descripció	Altes 2011	Pes GRD
373	Part vaginal sense complicacions	787	0,58
629	Nounat > 2.449 g, sense procediments significatius	681	0,24
541	Pneumònia simple i altres trastorns respiratoris excepte bronquitis i asma, amb complicacions majors	517	2,34
372	Part vaginal amb complicacions	470	0,70
243	Problemes mèdics de l'esquena	451	0,79
187	Extraccions i reposicions dentals	334	0,75
127	Insuficiència cardíaca i xoc	237	1,42
088	Malaltia pulmonar obstructiva crònica	199	1,15
544	Insuficiència cardíaca crònica i arítmia amb complicacions majors	182	3,42
589	Bronquitis i asma, edat < 18, amb complicacions majors	174	1,74
775	Bronquitis i asma, edat < 18, sense complicacions	163	0,64
380	Avortament sense dilatació i curetatge	158	0,38
014	Ictus amb infart	156	1,88
464	Signes i símptomes, sense complicacions	123	0,61
131	Trastorns vasculars perifèrics, sense complicacions	118	0,89
886	Altres diagnòstics prepart sense procediment quirúrgic	110	0,61
130	Trastorns vasculars perifèrics, amb complicacions	108	1,35
316	Insuficiència renal	98	1,39
121	Trastorns circulatoris amb IAM i complicacions majors, alta amb vida	91	2,59
089	Pneumònia simple i pleuritis, edat > 17, amb complicacions	90	1,31

### GRD quirúrgics més freqüents

GRD	Descripció	Altes 2011	Pes GRD
039	Procediments sobre cristal·lí, amb o sense vitrectomia	332	0,92
371	Cesària, sense complicacions	231	0,87
158	Procediments sobre anus i enterostomia, sense complicacions	178	0,66
119	Lligadura i esquinçament de venes	173	0,89
055	Procediments miscel·lanis sobre oïda, nas, boca i gola	136	0,76
225	Procediments sobre el peu	134	1,24
340	Procediments sobre testicle, procés no maligne, edat < 18	129	0,69
229	Procediments sobre mà o canell, excepte procediments majors sobre articulació, sense complicacions	129	0,88
006	Alliberament del túnel carpià	129	0,69
163	Procediments sobre hèrnia, edat < 18	127	0,68
036	Procediments sobre retina	126	1,01
651	Cesària d'alt risc sense complicacions	125	1,05
818	Substitució de maluc excepte per complicacions	109	3,61
311	Procediments transuretrals sense complicacions	100	0,80
162	Procediments sobre hèrnia inguinal i femoral, edat > 17, sense complicacions	99	0,74
209	Substitució d'extremitat major excepte maluc i reimplantament del membre inferior, excepte per complicacions	95	3,28
167	Apendicectomia sense diagnòstic principal complicat, sense complicacions	95	0,91
219	Procediments sobre extremitat inferior i húmer, excepte maluc, peu i fèmur, edat > 17, sense complicacions	92	1,36
739	Craneotomia, edat > 17, sense complicacions	91	3,14
270	Altres procediments sobre pell, teixit subcutani i mama, sense complicacions	87	0,97

Font: CMBD-HA.



## GRD més complexos<sup>1</sup>

GRD	Descripció	Altes 2010	Altes 2011	Pes GRD
877	Oxigenació extracorpòria de membrana o traqueostomia amb ventilació mecànica més de 96 hores	46	59	48,41
878	Traqueostomia amb ventilació mecànica de més de 96 hores o sense diagnòstic principal de trastorns ORL, sense procediments quirúrgics majors	28	21	29,81
804	Trasplantament de medul·la òssia autòleg	8	17	15,3
607	Nounat, pes en néixer 1.000-1.499 g, sense procediment quirúrgic significatiu, alta amb vida	22	25	13,77
576	Leucèmia aguda amb complicacions majors	27	26	12,64
530	Craneotomia amb complicacions majors	15	13	11,00
881	Diagnòstic de sistema respiratori amb ventilació mecànica més de 96 hores	17	10	10,75
549	Procediments cardiovasculars majors, amb complicacions majors	34	24	10,07
611	Nounat, pes en néixer 1.500-1.999 g, sense procediment quirúrgic significatiu, amb múltiples problemes majors o ventilació mecànica més de 96 hores	10	12	8,30
581	Procediments per a infeccions i parasitosis sistèmiques, amb complicacions majors	25	12	6,81
548	Implant o revisió de marcapassos cardíac, amb complicacions majors	25	19	6,65
539	Procediments respiratoris excepte procediments toràcics majors, amb complicacions majors	16	10	6,62
782	Leucèmia aguda sense procediment quirúrgic major, edat > 17 anys, amb complicacions majors	13	15	6,55
558	Procediment musculoesquelètic major, amb complicacions majors	37	29	6,52
578	Limfoma i leucèmia no aguda, amb complicacions majors	26	24	6,4
567	Procediments de ronyó i tracte urinari, excepte trasplantament renal, amb complicacions majors	29	23	6,30
585	Procediment major d'estómac, esòfag, duodè, intestí prim i gros, amb complicacions majors	55	35	6,03
538	Procediments toràcics majors, amb complicacions majors	21	13	5,81
550	Altres procediments vasculars, amb complicacions majors	85	50	5,69
113	Amputació per trastorns circulatoris excepte membre superior i dits del peu	25	22	5,56

Font: CMBD-HA.

1. Com a criteri de selecció de terciarisme, s'han inclòs els 20 procediments més complexos amb un pes GRD superior i un mínim de 10 altes. Un pes GRD superior indica la necessitat de més recursos assistencials.



## El Servei de Neurocirurgia de l'Hospital Joan XXIII fa una tècnica no invasiva per drenar hematomes del cap

El Servei de Neurocirurgia de l'Hospital Universitari Joan XXIII aplica una tècnica única a Tarragona per tractar l'hematoma subsural crònic, és a dir, extreure hematomes a pacients que hagin patit un traumatisme al cap. La tècnica utilitzada per l'equip de Neurocirurgia de l'Hospital Joan XXIII consisteix a fer una incisió al cap de 5 mil·límetres per introduir un drenatge de 3 mil·límetres per on s'extreu el líquid. La intervenció es fa amb anestèsia local i el malalt està despert i es pot comunicar amb els metges, i aquests poden comprovar immediatament els efectes de la intervenció, atès que el pacient comença a recuperar les habilitats que havia perdut a causa de la compressió de l'hematoma. Aquest problema es pot identificar precoçment amb una TC cerebral.

L'Hospital Joan XXIII és referent a la província de Tarragona per a aquest tipus d'intervencions i atén aproximadament uns 50 casos l'any, amb una tendència a augmentar el nombre de casos a causa de l'envelliment de la població. Aquesta tècnica l'ha publicat l'equip de Neurocirurgia a la revista oficial de la Societat Europea de Neurocirurgia *Acta Neurochirurgica*.

## L'Hospital Joan XXIII tracta algunes al·lèrgies alimentàries administrant l'aliment de manera progressiva

El Servei d'Al·lèrgologia de l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona utilitza una tècnica per tractar les al·lèrgies alimentàries, la dessensibilització a aliments, també anomenada inducció de tolerància oral a aliments. La posada en marxa d'aquesta tècnica, liderada per l'al·lèrgòloga del Servei Vanessa Gázquez, consisteix a administrar l'aliment a dosis creixents

de manera progressiva, fins assolir una dosi de manteniment.

Es tracta d'una opció terapèutica prometedora per a aquells nens que no han assolit la tolerància a l'aliment de manera espontània, i proporciona una millora de la qualitat de vida d'aquests pacients així com una millora substancial de la seguretat davant reaccions greus que es podrien produir amb la ingesta accidental de l'aliment en qüestió.

La Dra. Gázquez està aplicant aquesta tècnica a pacients al·lèrgics a la llet de vaca i a pacients al·lèrgics a l'ou. El primer pacient que va finalitzar la pauta ja tolera una dieta d'ingesta de llet. Aquesta tècnica, no exempta de risc, cal que es realitzi sota la supervisió de l'especialista en al·lèrgologia i, en algunes de les seves fases, dins de l'àmbit hospitalari.



## L'Hospital Joan XXIII és referent en la intervenció de malformacions de la paret toràcica en nens

El Servei de Cirurgia Pediàtrica de l'Hospital Universitari Joan XXIII té una llarga experiència en el maneig de malformacions de la paret toràcica en edat pediàtrica, i ha tractat més de 100 pacients durant el darrers 15 anys. Aquesta experiència i els avenços tecnològics han permès abordar aquestes patologies mitjançant tècniques quirúrgiques mínimament invasives, i s'ha obtingut una ràpida recuperació postoperatòria i una gran satisfacció dels pacients pel fet de reduir l'existència de cicatrius.

Les malformacions de la paret toràcica inclouen determinades alteracions de la morfologia de l'esternó, les costelles i les articulacions condro-esternals (*pectus excavatum*, *pectus carinatum*). En els casos més greus afecta la funcionalitat de l'organisme del nen a causa de la restricció de la capacitat toràcica associada i, en d'altres, l'afecta psicològicament per la repercussió estètica de la malformació.

## El Servei de Digestiu incorpora la càpsula endoscòpica per a l'estudi de l'intestí prim

El Servei de Digestiu de l'Hospital Universitari Joan XXIII ha incorporat a la seva cartera de serveis la tècnica coneguda com la càpsula endoscòpica, que s'utilitza per a l'estudi de l'intestí prim, i s'ha convertit així en el primer i únic centre hospitalari de la província de Tarragona que practica aquesta tècnica diagnòstica. La càpsula endoscòpica s'utilitza, principalment, per a l'estudi de l'hemorràgia digestiva d'origen obscur, els tumors de l'intestí prim, l'estudi de síndromes de poliposi intestinal i l'estudi de la malaltia inflamatòria intestinal.



Per poder endegar aquest nou projecte, les metgesses especialistes del Servei de Digestiu, Margarita Menacho i Belén Ballesté, s'han format exhaustivament a l'Hospital Clínic de Barcelona i a la seu central d'Olympus a Hamburg, Alemanya. Les responsables assistencials d'aquesta tècnica a l'Hospital Joan XXIII compten amb la



col·laboració de l'equip d'infermeria de la Unitat d'Endoscòpia Digestiva, format per Marta Targa, Francina Vilamu, Sandra García i Òscar Lafuente.

La càpsula endoscòpica és una tècnica diagnòstica no invasiva que consisteix en un dispositiu de dimensions reduïdes que el pacient ingereix per via oral. Aquest dispositiu recorre tot el tub digestiu i permet obtenir imatges de l'intestí prim. Al final del recorregut la càpsula s'elimina per la femta, i no és reutilitzable. El sistema complet consta del dispositiu endoscòpic en forma de càpsula, una gravadora de vídeo que el pacient porta incorporada durant el trànsit intestinal de la càpsula i un ordinador extern per processar les imatges obtingudes a fi que l'equip mèdic les pugui estudiar. El *software* permet localitzar de manera aproximada les lesions visualitzades mitjançant la càpsula dins del tub digestiu, cosa que en facilita el tractament.

### **La Secció de Dermatologia posa en marxa la nova Unitat de Fototeràpia**

L'Hospital Universitari Joan XXIII ha posat en marxa la Unitat de Fototeràpia PUVA i UVB dins de la Secció de Dermatologia que dirigeix el Dr. Josep Anton Pujol. La fototeràpia és una modalitat terapèutica molt útil en dermatologia que es basa en l'aplicació de llum UVA (UVA: 320-400 nm) o UVB de banda estreta (UVB-BE, 311

mm) per al tractament de diverses patologies dermatològiques. La indicació fonamental és la psoriasi, però es pot fer servir en gran nombre de dermatosis, com els limfomes cutanis de cèl·lules T, la dermatitis atòpica, el vitiligen i moltes més.

La Unitat de Fototeràpia de la Secció de Dermatologia de l'Hospital Joan XXIII disposa d'una cabina de cos sencer combinada UVA-UVB, i un aparell de mans i peus d'UVA. Acostumen a ser necessaris tractaments de dues a tres sessions a la setmana durant tres o quatre mesos.

### **L'Hospital impulsa un protocol per prevenir maltractaments prenatals**

Des del Servei de Pediatria i la Unitat de Treball Social s'ha detectat l'augment de casos de naixements d'infants amb la síndrome d'abstinència; s'ha passat de sis o vuit casos anuals a una vintena l'any 2010.

La treballadora social de la Unitat de Treball Social de l'Hospital Joan XXIII, Inés Altuna, la directora del CAS, Blanca Carcolé, juntament amb la directora territorial del Departament de Benestar Social i Família, Anna Maria Solé, van presentar el nou protocol de coordinació d'actuacions del Tarragonès per a la prevenció i l'abordatge del maltractament prenatal.

El protocol vol millorar la coordinació i cooperació de les diverses institu-

cions i serveis que tracten dones embarassades amb problemes de consum de tòxics, cosa que millora el seguiment i la prevenció dels maltractaments prenatals. L'objectiu és incidir en els riscos previs al naixement, accedint al nucli familiar i iniciant els canvis necessaris que afavoreixen al nadó.

### **El Servei de Cirurgia Vasculard'extremitats inferiors**

Professionals del Servei d'Angiologia, Cirurgia Vasculard'Endovascular de l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona (Drs. Vicente Martín-Paredero i Raúl García) i del Centre de Recerca Biomèdica (Drs. Jorge Joven i Anna Rull), en el marc de l'Institut d'Investigacions Sanitàries Pere Virgili i la Universitat Rovira i Virgili, han publicat l'article científic "The role of combined assessment of defense against oxidative stress and inflammation in the evaluation of peripheral arterial disease" a la prestigiosa revista *Current Molecular Medicine*.

L'objecte de l'estudi són els pacients amb arteriosclerosi a les cames, que freqüentment s'acompanya de malaltia a les caròtides, les coronàries i l'aorta abdominal. La importància de la descoberta de l'estudi resideix en el fet que es pot detectar l'arteriosclerosi d'extremitats inferiors en malalts que no tenen símptomes amb mètodes senzills –una anàlisi relativament





simple realitzada al laboratori– i, per tant, començar el tractament molt més aviat i evitar la malaltia.

### **El programa Pas a Pas rep el Premi de Recerca en Processos d'Innovació**

El programa comunitari Descobrim Reus Pas a Pas ha rebut el IV Premi de Recerca en Processos d'Innovació dels Serveis d'Atenció Primària i Salut Comunitària. L'atorguen el Departament de Salut, la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC) i l'Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària (AIFICC), que tenen per objectiu promoure una atenció primària de qualitat i situar-la com a eix dels processos d'atenció dels serveis sanitaris. A través del premi, valorat en 20.000 euros, es pretén fomentar la recerca en línies innovadores que donin resposta a les noves demandes dels serveis d'atenció primària.



Descobrim Reus Pas a Pas és un programa de senderisme urbà que es va iniciar l'any 2004 al barri Sant Josep Obrer amb el nom Anem a Caminar. La missió del programa, impulsat per les àrees bàsiques de salut de l'atenció primària de l'Institut Català de la Salut i la Regidoria d'Esports de l'Ajuntament de Reus, és promoure que les persones sedentàries adquireixin un estil de vida saludable a través de l'increment de l'activitat física, el coneixement de l'entorn i la promoció de la sociabilitat. La investigació científica ha evidenciat que la salut es pot millorar modificant l'estil de vida i ha demostrat la importància de l'exercici físic en la prevenció, el tractament i la rehabilitació de moltes malalties cròniques.

### **L'Hospital Joan XXIII reconstrueix mames de pacients amb càncer emprant greix de l'estómac**

Els serveis de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital Universitari Joan XXIII i de Cirurgia Plàstica i Reparadora de l'Hospital Universitari de Bellvitge i l'Institut Català d'Oncologia (ICO) han arribat a un acord per dotar l'Hospital dels recursos necessaris per fer tècniques modernes de reconstrucció de mames que han estat extirpades en pacients que han patit un càncer.

Amb aquest acord, el centre sanitari de Tarragona es converteix en l'únic de la província que utilitza aquestes tècniques.

El Servei de Ginecologia de l'Hospital Joan XXIII, que dirigeix el Dr. Ramon Miralles, ha tingut la iniciativa a través de la Dra. Míriam de la Flor de col·laborar amb el Dr. Josep Maria Serra, cirurgià plàstic de l'Hospital de Bellvitge, per realitzar intervencions de cirurgia oncoplàstica a dones que precisen una extirpació de mama per tractar el seu càncer en el mateix acte quirúrgic. El Dr. Serra es desplaça a l'Hospital Joan XXIII tots els dimarts i dimecres per fer aquest tipus d'intervencions i evita que les pacients hagin d'anar a Barcelona.

Aquesta cirurgia consisteix en la reconstrucció de la mama que ha estat extirpada a causa d'un càncer en el mateix acte quirúrgic mitjançant tècniques modernes de cirurgia oncoplàstica. Una de les tècniques capdavanteres actualment és la coneguda com a "diep", que consisteix a agafar teixit adipós (greix) de l'abdomen de la pacient, i amb una artèria i una vena empalmar aquest teixit al pit. Els avantatges d'aquesta cirurgia són, principalment, el millor resultat estètic de la tècnica i que es resol el problema oncològic i estètic en un mateix acte quirúrgic.





## El Servei d'Hematologia de l'Hospital Joan XXIII arriba als 150 trasplantaments de moll d'os

L'Hospital Universitari Joan XXIII ha arribat als 150 trasplantaments de moll d'os i l'Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT) ha renovat l'acreditació del Servei d'Hematologia del centre sanitari. L'hospital tarragoní fa entre 15 i 20 trasplantaments cada any i és l'únic hospital acreditat de tota la província de Tarragona per fer aquest tractament en els malalts hematològics.

El tractament consisteix a recollir les cèl·lules progenitores i conservar-les congelades fins al moment del tras-

plantament, i permet que els malalts que reben una quimioteràpia molt intensiva puguin aguantar-la. Els pacients que reben aquest tractament són pacients amb malalties hematològiques.

## Nou vincle entre l'atenció primària del Tarragonès i Cardiologia de l'Hospital Joan XXIII

Un projecte de consultes a distància optimitza la relació entre l'atenció primària i l'atenció especialitzada, ja que permet la discussió de casos clínics de patologia cardiovascular i la interpretació per part de l'especialista de proves complementàries com l'electro-

cardiograma. D'aquesta manera se solucionen consultes sense la necessitat que el pacient es desplaci, es prioritzen els casos que no poden esperar i disminueix el temps de resposta.

## El servei de cribatge ocular del CAP Sant Pere de Reus, referent d'altres autonomies

Aquest servei permet el cribatge ocular de la retinopatia diabètica en fases inicials de l'afectació, així com la presa de la pressió intraocular i la detecció d'alteracions de la refracció. Directius i professionals d'altres comunitats autònomes han mostrat el seu interès a conèixer el funcionament d'aquest servei.

# Salut 2.0

## L'atenció primària inicia el projecte de teledermatologia a l'Alt Camp i la Conca

El projecte, emmarcat en els instruments de relació entre l'atenció primària i l'atenció especialitzada, incrementa la resolució dels metges d'atenció primària de la comarca, que envien imatges de lesions dermatològiques que poden generar dubtes en la seva interpretació a la dermatòloga del Pius Hospital de Valls. S'estableix així un entorn de comunicació assistencial àgil i efectiu. Aquest projecte

ha permès reduir el nombre de trasllats d'usuaris a l'Hospital, amb el consegüent impacte ambiental, així com la reducció de les llistes d'espera. Alhora, es crea un banc d'imatges de lesions dermatològiques que permet l'aplicació del projecte amb caràcter formatiu.

## Projecte d'expertesa clínica en cures de ferides amb una consulta virtual

L'atenció primària ha iniciat un projecte d'expertesa clínica en cures de feri-

des liderat per Glòria Rovira, infermera del CAP Tarraco, a través de la consulta virtual "telecura", amb els objectius de millorar l'atenció integral a les ferides cròniques, resoldre casos complexos, disminuir el temps de curació, unificar criteris, millorar el cost/eficàcia, revisar la llista de diagnòstics d'infermeria que fan referència a cura de ferides, revisar la guia, fer formació i donar suport als professionals.

# Recerca i docència

## Investigadors de l'Hospital Joan XXIII de Tarragona demostren que el tractament antiviral precoç disminueix la mortalitat en pacients amb grip A greu

Un equip d'investigadors de la Unitat de Vigilància Intensiva de l'Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili i del CIBER Malalties Respiratòries (CIBERES) de l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona ha coordinat l'estudi multicèntric que va agrupar 148 UCI de tot el territori espanyol per a l'estudi de casos greus de grip A. Els investigadors, en col·laboració amb tots els centres participants, han aportat importants coneixements sobre diversos aspectes d'aquesta nova malaltia, els quals han estat publicats en prestigioses revistes mèdiques. Un dels aspectes més importants estudiats pel grup ha estat poder determinar el veritable impacte del tractament antiviral precoç sobre la mortalitat en pacients que pateixen una infecció greu per grip A. L'estudi, que va incloure més de 600 pacients crítics i que s'ha publicat en la prestigiosa revista *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*, va demostrar que el tractament antiviral administrat en les primeres 48 hores des de l'inici dels símptomes s'associa a una mortalitat significativament inferior respecte dels qui el reben més tard. L'impacte del tractament precoç no es limita a la mortalitat, sinó que també comporta una disminució en els dies de ventilació mecànica i hospitalització. Per això, els investigadors recomanen que, davant la sospita de grip A, el tractament antiviral no ha de retardar-se, ja que això duplica la mortalitat en pacients greus.

## L'Hospital Joan XXIII dirigeix un estudi sobre diabetis al territori espanyol

El grup CIBER de Diabetis i Malalties Metabòliques Associades (CIBER-



DEM), que lidera el Dr. Joan Vendrell, ha dirigit i gestionat un projecte desenvolupat a tot el territori espanyol que consisteix en un estudi de la prevalença de la diabetis *mellitus*, l'obesitat, la hipertensió arterial i altres factors de risc cardiovascular.

Aquest estudi té l'objectiu de conèixer amb més precisió el nombre de persones amb diabetis *mellitus* tipus 2, amb obesitat, amb hipertensió arterial i amb altres factors de risc cardiovascular, incloent-hi els hàbits de salut i els hàbits nutricionals. A més, es pretén conèixer l'associació entre els diferents factors de risc, especialment els relacionats amb la diabetis *mellitus*. Les persones seleccionades responien una enquesta detallada sobre hàbits saludables i altres determinants socials de salut. També se'n feia la història clínica, una avaluació antropomètrica i una extracció sanguínia, que incloïa una sobrecàrrega de glucosa.

L'estudi confirma l'associació entre diabetis, obesitat i hipertensió arterial, així com el paper determinant del nivell d'estudis, tant per al risc de ser obès com diabètic o hipertensiu, i la importància de l'activitat física. També ha donat a conèixer la presència d'una proporció significativa de persones amb diabetis que desconeixien que en tenien. L'estudi aporta informació sobre el grau d'adherència dels pacients als programes de salut i sobre els aspectes positius en la salut de prendre oli d'oliva. El projecte ha estat finançat parcialment pel Ministeri de Sanitat en col·laboració amb la SED i la FED, i majoritàriament per l'Institut de Salut Carlos III.

## Bernardo Costa publica a *Diabetic Medicine*

El grup d'estudi del projecte europeu DEPLAN, que es fa en cooperació amb el Dr. Jakkho Tomiletto de Finlàndia, ha publicat un article a la revista científica *Diabetic Medicine*. El Dr. Bernardo Costa és l'investigador principal d'aquest estudi, que té el suport de la Unitat de Suport a la Recerca en Atenció Primària de Tarragona i Reus, i es finança amb el fons del VII Programa Marc Europeu i amb l'ajut econòmic i institucional de la Subdirecció de Salut Pública del Departament de Salut.



## III Reunió de la Societat Catalana de Neurofisiologia Clínica a l'Hospital Joan XXIII

L'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona va acollir el mes de març la tercera edició de la Reunió Anual de la Societat Catalana de Neurofisiologia Clínica, organitzada per la Secció de Neurofisiologia Clínica de l'Hospital. Amb el tema "La neurofisiologia clínica aplicada a l'UCI", la trobada es va organitzar amb l'objectiu de ser molt pràctica i potenciar la interacció dels equips mèdics multidisciplinaris. S'hi van inscriure un total de 65 professionals, especialment neurofisiòlegs clínics i intensivistes, de tot Catalunya i les Illes Balears.

## Beques de l'IDIAP Jordi Gol per a investigadors de l'atenció primària

L'IDIAP Jordi Gol va donar les beques d'ajuda a la recerca en atenció primà-



ria. Els projectes de l'ICS Camp de Tarragona (Unitat de Suport a la Recerca Tarragona-Reus, IDIAP Jordi Gol) premiats van ser els següents.

Dins de l'onzena Beca per a la capaciació en investigació i realització del doctorat a l'atenció primària, amb una dotació econòmica de 9.500 euros:

- “Intervenció educativa intercultural en adults amb obesitat o sobrepès per millorar la seva qualitat de vida”, Carmina Poblet, de l'EAP Reus-4, Consultori del barri de Sant Josep Obrer.
- “Validesa de la microscòpia de contrast de fase comparada amb la determinació de la tira reactiva d'urina i sediment en el diagnòstic de la infecció del tracte urinari en dones”, Aitor Alfaro del CAP Jaume I.
- “Compliment del tractament antibiòtic en les infeccions del tracte respiratori superior i inferior mitjançant la utilització del monitoratge electrònic”, Nuria Sierra, del CAP Jaume I.

Dins de la setena Convocatòria d'ajuts per a l'impuls d'estratègies de recerca a l'atenció primària mitjançant la intensificació d'investigadors, per al projecte:

- “Pla estratègic de recerca per a l'estudi de la patologia de l'aparell respiratori i tabaquisme a l'Àmbit d'Atenció Primària de Tarragona-Reus”, Francisco Martín Luján, de l'EAP Tarragona-3.

### Més de 130 professionals analitzen la malaltia hemolítica del fetus i el nadó

L'ICS al Camp de Tarragona, a través de l'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) territorial, i el Banc de Sang i Teixits de Tarragona i Terres de l'Ebre, conjuntament amb el Departament de Salut, van organitzar un curs taller d'actualització en el maneig de la malaltia hemolítica del fetus i el nadó, el mes de maig a l'auditori del Col·legi Oficial d'Advocats i Farmacèutics de Tarragona.

La malaltia hemolítica del fetus i el nadó es produeix per una incompatibilitat entre la sang de la mare i la sang del fetus, ja que la mare pot fabricar defenses que destrueixin els glòbuls vermells del fetus. El cas més freqüent és quan la mare té un grup sanguini Rh negatiu i el fetus Rh positiu –això implica que el pare és necessàriament Rh positiu– i fabrica anticossos contra els hematies del fetus,

la qual cosa li provoca una anèmia. La intensitat d'aquesta anèmia està relacionada directament amb la quantitat d'hematies que destrueixen els anticossos de la mare. En els casos més greus, el fetus o el nadó necessitaria una exsanguinotransfusió, és a dir, el recanvi total de la seva sang. És important fer la prova anomenada Coombs indirecte o escrutini d'anticossos irregulars eritrocitaris a totes les gestants Rh negatives, però s'ha de tenir en compte que la malaltia hemolítica del nadó es pot donar per altres anticossos diferents de l'Rh.

### Tarragona rep el Congrés Català d'Angiologia, Cirurgia Vasculard i Endovascular

El mes de juny de 2011 va tenir lloc a les Termes Montbrió el Congrés de la Societat Catalana d'Angiologia, Cirurgia Vasculard i Endovascular. El servei d'aquesta especialitat de l'Hospital Universitari Joan XXIII hi va col·laborar en l'organització del congrés i hi va participar amb dues conferències: “Trombosi venosa en situacions especials”, a càrrec del Dr. Vicente Martín Paredero, cap del Servei, i “Evidència en el tractament endovascular del sector distal” a càrrec del Dr. Benet Gómez, metge del Servei.



## Enric Aragonès rep un premi per un programa d'atenció a la depressió en l'atenció primària

El projecte INDI sobre la depressió en l'atenció primària de salut, que dirigeix l'investigador d'atenció primària de l'ICS al Camp de Tarragona Enric Aragonès, va obtenir el premi de B-Salut, una organització no lucrativa formada per persones dedicades a la gestió clínica i interessades en el progrés i la innovació de les organitzacions sanitàries. L'equip investigador, format per Enric Aragonès, Josep M. Hernández, Antonia Caballero, Germán López-Cortacans i Josep Lluís Piñol, va obtenir el premi amb el treball "Manejar la depressió en l'atenció primària com una malaltia crònica: el model INDI". El model d'atenció a la depressió proposat consisteix en un programa multicomponent dissenyat a partir de l'evidència científica disponible i tenint en compte la seva factibilitat i aplicabilitat en la pràctica clínica habitual en l'atenció primària catalana.

El programa pretén fer una avaluació i abordatge sistemàtic de la depressió en l'atenció primària. Incorpora mesures educatives dirigides a metges per incrementar els seus coneixements i habilitats en el diagnòstic de la depressió, avaluació del risc suïcida, tractament i seguiment clínic de la

depressió i modificacions oportunes en el pla terapèutic per aconseguir la remissió. A més, inclou una jornada de formació anual i actuacions formatives periòdiques de reforç (sessions clíniques als mateixos centres).

Han participat en l'estudi 78 metges generals de 20 centres d'atenció primària. Un total de 338 pacients han constituït la mostra inicial, 189 en el grup intervenció i 149 en el grup control. Els resultats obtinguts demostren que aquest programa per a la millora de la qualitat en el maneig de la depressió en l'atenció primària dona lloc a millors resultats clínics –menor gravetat de la depressió, taxes més altes de resposta i de remissió i millor estat funcional– en els pacients amb depressió major que quan són atesos sota estàndards habituals.

## Premiat un article del Servei de Cirurgia Oral i Maxil·lofacial de l'Hospital Joan XXIII

El Servei de Cirurgia Oral i Maxil·lofacial de l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona va rebre, el 7 de juliol passat, el premi a la millor publicació d'aquest any acadèmic atorgat per la Societat Catalanoblear de Cirurgia Oral i Maxil·lofacial. El premi va ser per a l'article publicat a la revis-

ta *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*, el març de 2010, amb el títol: "Neurogenic temporomandibular joint dislocation treated with botulinum toxin: report of 4 cases".

La doctora Olga Vázquez Bouso, especialista del Servei, explica que "la luxació anterior de l'articulació temporomandibular (LTM) és, de lluny, la forma més freqüent de luxació mandibular. Es produeix quan un o tots dos còndils mandibulars es desplacen per davant de l'eminència temporal en aquesta posició, deixant la boca oberta, a causa de l'acció dels músculs elevadors amb o sense desviació lateral, depenent de si la luxació és unilateral o bilateral".

## El grup GEMMAIR del Servei de Medicina Interna publica a *Nature*

El grup GEMMAIR del Servei de Medicina Interna, dirigit pel professor Cristóbal Richart de l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona, ha participat en un article original publicat en la prestigiosa revista científica *Nature*, que té un índex de factor d'impacte superior a 20 punts. Es tracta d'un treball multicèntric d'àmbit europeu entre grups d'investigació que es dediquen a estudiar genèticament l'obesitat i els trastorns alimentaris en les variacions del pes.

Aquest estudi s'ha realitzat amb més de 50.000 pacients de nombrosos centres sanitaris de diferents països europeus i l'Hospital Joan XXIII hi ha aportat pacients amb situacions extremes de pèrdua de pes o obesitat per trastorns psicològics en l'hàbit alimentari. El principal resultat d'aquest treball d'investigació multidisciplinari i multicèntric és que s'ha vist que variacions genètiques contraposades en determinats locus del cromosoma 16 condicionen que hi hagi una predisposició a tenir en l'edat adulta una prima extrema o una obesitat greu. Aquesta descoberta permetrà que estudiant aquestes variacions genètiques es pugui prevenir el desenvolupament d'aquestes malalties des de la infantesa modificant els hàbits de vida i l'alimentació.





# Professionals

## Plantilla per categories professionals

<b>Àrea funcional sanitària</b>	<b>1.916</b>
Llicenciats sanitaris	694
Facultatius especialistes	672
Titulats superiors sanitaris	22
Diplomats sanitaris	857
Tècnics de grau superior sanitari (tècnics especialistes)	59
Tècnics de grau mitjà sanitari (auxiliars d'Infermeria)	307
<b>Àrea funcional de gestió i serveis</b>	<b>648</b>
Residents	191
<b>Total</b>	<b>2.755</b>

Plantilla equivalent a jornada completa de l'any 2011. Incorpora personal fix, interí i eventual.

## Julio García Prieto s'incorpora a l'ICS com a gerent territorial al Camp i l'Ebre

Julio García Prieto s'ha incorporat l'any 2011 a l'ICS com a gerent territorial al Camp de Tarragona i les Terres de l'Ebre, després de més de set anys al capdavant de la direcció del Pius Hospital de Valls. Abans havia estat gerent de l'Hospital Verge de la Cinta de Tortosa (2001-2004), adjunt a gerència i director economicofinancer de l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona (1998-2001) i coordinador de planificació i control de gestió d'hospitals al Centre Corporatiu de l'Institut Català de la Salut (1991-1998).



## Daniel Ferrer-Vidal, nou director d'Atenció Primària del Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre

L'1 de juliol de 2011, l'ICS va unificar les direccions d'Atenció Primària del



Camp de Tarragona i les Terres de l'Ebre en una sola i va nomenar director el doctor Daniel Ferrer-Vidal Cortella, amb l'objectiu de reduir les estructures directives i reorganitzar l'assistència en les deu comarques tarragonines. Ferrer-Vidal és metge llicenciat per la UAB i especialista en Medicina Familiar i Comunitària. Des de l'abril de 2007 fins a l'abril de 2011 va dirigir el Servei d'Atenció Primària Baix Llobregat Litoral.

## Nova proposta organitzativa en l'Atenció Primària del Camp de Tarragona

Durant el 2011, s'han produït diversos canvis i nomenaments en l'organització de l'Atenció Primària: Jordi Segarra, director de la ciutat de Reus; Carles Garcia, director de la comarca del Baix Camp-Priorat; Taïs Pineda, adjunta de l'ABS Mont-roig del Camp; Pilar Preixens, directora de l'ABS Reus 2; Jesús Vizcaíno, director de l'ABS Reus 1, i Sílvia Folch, directora de l'ABS Constantí.

## L'ICS al Camp de Tarragona homenatja els seus jubilats

L'Institut Català de la Salut al Camp de Tarragona va dur a terme el mes de març de 2011 un acte d'homenatge als 56 professionals que al llarg dels anys han desenvolupat la seva tasca a l'atenció primària i a l'Hospital Universitari Joan XXIII i que han deixat de treballar a l'organització durant el 2010.

En aquesta segona edició de la jornada AmICS per Sempre es va lliurar als professionals jubilats un obsequi de record i la targeta daurada. Es tracta d'una identificació que els companys jubilats podran utilitzar quan acudeixin a qualsevol CAP, servei d'urgència



cies o a l'Hospital Joan XXIII, i que els identifica com a extrebassadors de l'ICS. Aquesta deferència farà que



aquests professionals segueixin mantenint un vincle amb l'organització en la qual han treballat molts anys.

### Xavier Allué presenta el seu llibre *Allà baix*, sobre l'Hospital Joan XXIII de Tarragona

El mes de març passat va tenir lloc a la sala de plens de l'Ajuntament de Tarragona la presentació del llibre del Dr.

Xavier Allué *Allà baix*, sobre l'Hospital Joan XXIII de Tarragona (1967-2009). El doctor Allué recupera i compon una història col·lectiva de més de quaranta anys viscuda per gent molt diversa. La presentació va disposar de la presència de l'alcalde de Tarragona, Josep Fèlix Ballesteros. A l'abril, Xavier Allué també va presentar el llibre a la biblioteca de l'Hospital Joan XXIII, en un acte obert a tots els professionals del centre i de l'ICS al Camp de Tarragona.

## Ciutadania

### Enquestes de satisfacció a l'Hospital Joan XXIII

Els resultats del Pla d'enquestes de salut (PLAENSA©) certifiquen que durant l'any 2011 l'índex de satisfacció en l'atenció hospitalària urgent s'ha mantingut en el mateix 7,4 que s'havia donat l'any 2008, mentre que en l'atenció especialitzada ambulatoria s'ha vist incrementat del 7,3 al 7,8, la qual cosa constata una important millora. Cal destacar com a factors de millora significativa la comoditat en l'atenció hospitalària i la continuïtat assistencial en l'atenció ambulatoria.

### Àngels Matamoros recull el dia a dia de la Unitat d'Hospitalització a Domicili

El treball diari de la Unitat d'Hospitalització a Domicili de l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona i l'estreta relació que s'estableix entre els professionals i els pacients es van posar de manifest en una exposició fotogràfica a la Ciber@ula. L'exposició d'Àngels Matamoros duia el títol *Hospitalització a domicili: la teva casa, el millor hospital* i recollia una selecció de setze imatges, triades d'un total de 1.800, que mostraven la part tècnica dels professionals sanitaris i, especialment, la part humana i el vincle que es genera entre els professionals del servei i els pacients. Les imatges són fruit del seguiment que va fer Àngels Matamoros durant quatre mesos als domicilis dels usuaris.

### Indicadors de satisfacció en l'atenció especialitzada ambulatoria

	2008	2011
Comoditat (%)	59,9	57,6
Continuïtat assistencial (%)	52,9	64,7
Fidelitat (%)	76,1	81,4
Satisfacció	7,3	7,8

### Indicadors de satisfacció en l'atenció hospitalària urgent

	2008	2011
Comoditat (%)	46,1	73,1
Informació (%)	78,4	78,6
Continuïtat assistencial (%)	92,4	70,4
Fidelitat (%)	83,8	83,1
Satisfacció	7,4	7,4







## L'ABS de Montblanc celebra la I Jornada d'Adolescència de la Conca de Barberà

El dia 14 d'abril es va celebrar a Montblanc la I Jornada d'Adolescència de la Conca de Barberà, que va tractar el tema de les drogues. La jornada va estar organitzada per la responsable del programa Salut i Escola de l'ABS de Montblanc i l'Oficina Jove del Consell Comarcal de la Conca de Barberà. Hi van participar un total de 190 alumnes dels quatre instituts que hi ha a la comarca: l'IES Martí l'Humà de Montblanc, el Col·legi Mare de Déu de la Serra de Montblanc, l'IES Joan Amigó de l'Espluga de Francolí i l'IES Joan Segura i Valls de Santa Coloma de Queralt.

Durant la jornada es van desenvolupar diferents activitats. Cada institut va presentar un treball de recerca; el guanyador va ser l'IES Joan Segura i Valls de Santa Coloma de Queralt, amb el joc de taula *Vida sí, drogues no. No te la juguis*. Es van fer diversos tallers orientats al tema de les drogues, dirigits per professionals de la salut, pacients traqueostomitzats, etc. També es va representar l'obra de teatre *Ketamina*, interpretada per alumnes de l'Institut Martí i Franquès de Tarragona.

## Concurs de dibuix infantil pel Dia Mundial sense Tabac

Amb motiu del Dia Mundial sense Tabac, que se celebra el 31 de maig, el Grup Promotor d'Hospital sense Fum de l'Hospital Joan XXIII de Tarragona va organitzar, durant el mes de maig,

un concurs de dibuix per als nens i nenes ingressats a la planta de Pediatria sota el lema "Sense fum fem salut". Els dibuixos participants en el certamen es van exposar a la Ciber@ula, i es va lliurar els premis als guanyadors de cada categoria, de 3, 7 i 10 anys, que van ser, respectivament, Gabriel Chiapella, Jesenia Granero i Andrea García.

## Persones en cadira de rodes s'incorporen al programa Anem a Caminar

Les professionals d'infermeria de l'Àrea Bàsica de Salut Torreforta - La Granja i coordinadores del programa comunitari Anem a Caminar Adela Rion i Julia Ledo van organitzar una caminada pel barri tarragoní amb persones que no poden sortir de casa per la seva discapacitat física. Els voluntaris que surten a caminar habitualment van anar a buscar aquestes persones a casa seva perquè poguessin realitzar també el recorregut, amb cadira de rodes, i tinguessin l'oportunitat de relacionar-se amb la gent del barri. Unes 25 persones van gaudir d'aques-

ta primera experiència, que beneficia les persones que habitualment no poden moure's de casa i els voluntaris que se'n responsabilitzen. L'èxit de l'activitat va animar les organitzadores a repetir-la.

El programa Anem a Caminar de l'ICS va néixer l'any 2004 al barri de Sant Josep Obrer de Reus, i s'ha consolidat per tot el territori del Camp de Tarragona atesos els bons resultats de participació i la millora de l'estat de salut de les persones que hi caminen. Els responsables de les àrees bàsiques de salut fan un seguiment de l'estat de salut de tots els participants tenint en compte variables com l'edat, el pes, l'índex de massa corporal, la tensió arterial i diversos paràmetres analítics. L'Anem a Caminar va ser premiat al Congrés Nacional de Residents de Medicina Familiar i Comunitària gràcies als resultats en la millora de l'estat de salut de la població i a l'originalitat del projecte.

## L'Hospital Joan XXIII apareixerà en la pel·lícula *Fill de Caïn*, de Jesús Monllaó

L'Edifici A de Consultes Externes del Parc Sanitari Joan XXIII de Tarragona va acollir l'equip de rodatge de la pel·lícula *Fill de Caïn*, del director tarragoní Jesús Monllaó, que va rodar el seu primer llargmetratge íntegrament a la ciutat de Tarragona i altres escenaris naturals de la comarca i les rodalies. Aquesta producció de Life & Pictures té un pressupost proper als dos milions d'euros i es preveu estrenar-la durant la tardor del 2012 en festivals de cinema estatals de primer nivell.



# Responsabilitat social corporativa



## La Ciber@ula del Joan XXIII compleix dos anys

La Ciber@ula de l'Hospital Joan XXIII ha complert dos anys durant el 2011. És un espai lúdic on els pacients i els seus familiars poden anar a passar una estona llegint, consultant internet, assistint a actes d'entreteniment o a qualsevol de les xerrades que els professionals del centre sanitari fan setmanalment. Durant dos anys 17.309 usuaris han passat per la Ciber@ula, i han gaudit de 401 activitats programades. En són usuàries i col·laboren amb la Ciber@ula entitats com Creu Roja Joventut, Afanoc, Associació de Malalts amb Síndrome d'Asperger, Salut i Clown, i Associació de Trastorns Bipolars.

## L'Hospital fomenta els hàbits saludables entre els escolars d'educació primària

Netejar-se bé les dents després de cada àpat, dormir deu hores diàries i menjar de manera variada i equilibrada són alguns dels hàbits saludables que els nens i nenes d'educació primària de Tarragona poden aprendre a l'Hospital Joan XXIII gràcies a un programa de visites ideat per estudiants de Pedagogia de la Universitat Rovira i Virgili (URV) i promogut per la Unitat d'Atenció a l'Usuari de l'Hospital, que s'ha posat en marxa amb tres proves pilot amb alumnes de tercer de Primària del Col·legi Cèsar August.

L'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona i el Departament de Pedagogia de la URV van signar un conveni de col·laboració pel qual els estudiants de cinquè curs poden desenvolupar

projectes de final de carrera al centre sanitari. Dues estudiants, Rut Fatsini i Anna Bru, van dissenyar el programa pedagògic Tour 23 amb els objectius d'obrir l'Hospital a les escoles, canviar la percepció que els nens i nenes tenen del món hospitalari i fomentar els hàbits saludables.

El programa consta de quatre activitats: la preparació prèvia al centre escolar on, després de veure el material pedagògic sobre els espais i els professionals de l'Hospital, els alumnes elaboren unes fitxes; la benvinguda a la Ciber@ula de l'Hospital, on els nens i nenes treballen els temes relacionats amb la protecció de la salut; una visita a la biblioteca, la cuina i l'exterior d'Urgències a més d'una visita virtual a través d'un vídeo; i un qüestionari per saber si els alumnes han assimilat bé els continguts. A més, se'ls dona un petit obsequi.

## La veu em frisa apropa la literatura als pacients hospitalitzats

El dia 14 d'abril, el director dels Serveis Territorials del Departament de Cultura de la Generalitat de Catalunya, Jordi Agràs, va presentar la segona edició de *La veu em frisa*, un projecte que té l'objectiu d'apropar la literatura a col·lectius de persones que tenen dificultats per accedir-hi i en el qual participa activament l'Hospital Universitari Joan XXIII a través de la seva Ciber@ula.

## Professionals de l'ICS al Camp de Tarragona fan la quarta etapa del Camí de Sant Jaume

Els dies 19, 20 i 21 de maig de 2011, un grup de 52 companys de l'ICS al Camp de Tarragona (primària i Hospital), familiars i amics van fer una nova etapa del Camí de Sant Jaume, que va començar l'any 2008 amb motiu del 40è aniversari de l'Hospital Joan XXIII.

La primera etapa (Logroño-Nájera, de 29,8 km) va ser l'etapa més llarga, però



sense gaires dificultats per als pelegrins, passant pels pobles medievals de Navarrete i Ventosa fins arribar a Nájera, ciutat fundada el 1052. La segona etapa (Nájera - Santo Domingo de la Calzada, de 21,4 km) va ser una etapa dolça sense dificultats. La ruta travessa els pobles d'Azofra i Cirueña fins arribar a Santo Domingo de la Calzada, capital de la comarca, fundada el 1044. La tercera etapa (Santo Domingo de la Calzada-Belorado, de 22,7 Km) passa pels pobles de Grañón, Redecilla del Camino i Vitoria de Rioja, primer poble de Castella, i la ruta entra a la província de Burgos. Belorado és una important vila medieval al costat del riu Tirón, amb un castell del segle X. La dificultat d'aquesta edició va raure en la calor que va acompanyar els pelegrins tots els dies.

## L'Hospital Joan XXIII salva de la tala 2.134 arbres

L'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona va obtenir una certificació que l'acredita com a empresa que vetlla per la preservació dels arbres i l'entorn natural. Li va ser concedida per la firma Eco-Shredder, dedicada a la destrucció de documents, i estableix que l'Hospital Joan XXIII ha salvat de la tala un total de 2.134 arbres en el període 2010-11 gràcies al sistema de destrucció i reciclatge de paper implantat al centre assistencial de l'ICS al Camp de Tarragona.

Aquesta iniciativa s'inclou en la política de respecte al medi ambient que l'ICS al Camp de Tarragona manté en tots els seus centres per mitjà de la restricció al màxim de l'ús de materials impresos en paper i de la progressiva implantació de les noves tec-



nologies de la informació i la comunicació tant en les seves tasques internes com de cara al ciutadà.

### L'Associació Tarracoart exposa a la Ciber@ula i sorteja un quadre

L'Associació Tarracoart, que agrupa artistes tarragonins, ha donat un quadre a la Ciber@ula de l'Hospital Joan XXIII a benefici de diversos projectes solidaris amb Guatemala. L'obra es va sortejar l'1 de juliol entre totes les persones que van adquirir una butlleta al preu de 5 euros cadascuna. Les butlletes es podien comprar a la mateixa Ciber@ula, on durant el mes de juny hi havia una exposició de quadres dels artistes de Tarracoart i on també es podia veure exposada l'obra del sorteig.

### L'ONG Pallassos sense Fronteres i Natàlia Rodríguez, a l'Hospital Joan XXIII

Des de l'any 1999, més de 25.000 nens i nenes i uns 27.000 adults, familiars i personal sanitari de tot el país han gaudit de l'espectacle de Pallassos sense Fronteres gràcies al conveni de col·laboració que han mantingut els darrers dotze anys amb l'empresa Correos. Des de l'any 1993, aquesta ONG ha viatjat pel món i ha arribat a poblacions que viuen situacions de postconflicte bèl·lic, exclusió social, catàstrofes naturals i malalties.

Un dels objectius d'aquesta organització és millorar la situació psicològica i emocional dels nens hospitalitzats o que estan sotmesos a tractaments ambulatoris de llarga durada, utilitzant les rialles i l'humor com a recurs terapèutic, mitjançant espectacles i tallers socioeducatius.

L'Hospital Universitari Joan XXIII ha acollit per tercera vegada la festa hospitalària de Pallassos sense Fronteres, amb l'assistència d'unes 70 persones entre nens i adults. En cada actuació un esportista d'elit o un personatge popular del món infantil acompanya els comedians, que un cop acabada l'actuació visiten les habitacions dels nens que no hagin pogut presenciar l'espec-

tacle. En aquesta edició, el personatge que hi va assistir va ser Natàlia Rodríguez, atleta d'elit i Regidora d'Esports de l'Ajuntament de Tarragona.

### Hello Kitty i David el Mag visiten els nens ingressats a l'Hospital Joan XXIII

Hello Kitty Sanrio Foundation i la Fundació Abracadabra van visitar l'Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona per entretenir els nens i nenes ingressats a la planta de Pediatria. Hello Kitty va anar a la habitació per visitar la canalla hospitalitzada i David el Mag va aconseguir treure els somriures dels nens amb els seus trucs de màgia. En acabar l'espectacle van repartir fotografies i regals per a tots els petits.



### Pediatria organitza una sessió amb els Mossos d'Esquadra

El dimarts 31 de maig el Servei de Pediatria de l'Hospital Joan XXIII va celebrar una sessió clínica extraordinària, amb membres de la Policia de la Generalitat, titulada "Internet segura. Noves eines de prevenció dins la pediatria". L'assistència estava oberta a tothom interessat en el tema.



### Quatre professionals de l'hospital senegalès de Touba es formen a l'Hospital Joan XXIII

El mes d'octubre de 2011 l'Hospital Universitari Joan XXIII va rebre quatre professionals sanitaris de l'Hospital de Touba per fer un intercanvi de coneixement entre els dos centres sanitaris, dins del projecte de cooperació de la URV Solidària. Els quatre membres de l'Hospital de Touba (el tècnic en higiene i medicina preventiva i actual cap del Servei d'Higiene, Moussa Diop, la cap de llevadores, Coumba Sarr Gueye, el cap del Servei de Cirurgia, Ousmane Gueye, i el cap de Manteniment, Thiombi Tine) conformen el comitè d'experts de prevenció de la infecció nosocomial que treballen conjuntament amb els professionals de l'Hospital Joan XXIII en el projecte d'higienització del centre hospitalari i prevenció d'infeccions nosocomials a l'Hospital Matlaboul Fawzini de Touba.

Els professionals del Senegal van rebre formació teòrica i pràctica del Servei de Prevenció de Malalties Infeccioses de l'Hospital Joan XXIII, dirigit per Montserrat Olona, i van rotar pels serveis de Cirurgia, Microbiologia, Obstetrícia, Urgències i Manteniment. Una vegada passades les quatre setmanes d'estada a l'hospital tarragoní, aquest comitè va ser el responsable de fer la formació a l'Hospital de Touba.

# Inversions i nous equipaments



## L'Hospital Joan XXIII millora les instal·lacions i els equipaments del Biobanc

L'Hospital Universitari Joan XXIII té un nou espai per al Biobanc del centre –que està vinculat a l'Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili (IISPV)–, amb un total de 175 m<sup>2</sup>, repartits en diferents àrees: laboratori general, laboratori de treball estèril, àrea per a congeladors, àrea criogènica i despatx de coordinació. El Biobanc fa anys que funciona i és la unitat responsable de recollir i processar les mostres biològiques i dades associades destinades a la investigació biomèdica. En un any, el Biobanc processa unes 1.300 mostres, tant dels serveis de l'Hospital Joan XXIII com d'altres centres hospitalaris catalans amb què col·labora.

És per aquest motiu que des de l'Hospital es van iniciar les actuacions per cercar els recursos necessaris per dur a terme les obres de la planta inferior (planta -1) de l'àrea nova (sota de l'ampliació de les Urgències). Alhora, es va



demanar entrar a formar part de la Red Nacional de Biobancos en una convocatòria pública i competitiva que va convocar el 2009 l'Institut de Salut Carlos III i que es va resoldre positivament per a l'Hospital. La dotació econòmica, renovada per a aquest any 2011, ha permès completar l'utilatge que mancava.

## L'Aleixar inaugura la reforma del consultori mèdic

El municipi de l'Aleixar, al Baix Camp, va estrenar el dia 6 de febrer la reforma del consultori mèdic, un equipament construït al final dels anys seixanta i que mai no havia estat remodelat. Les obres, que han costat 97.296 euros, han estat finançades pel Fons Estatal d'Ocupació i Sostenibilitat Local del Ministeri de Política Territorial. El consultori està gestionat per l'ABS Les Borges del Camp, de l'ICS Camp de Tarragona.

El consultori mèdic ja treballava amb la reforma completada des del gener, però no va ser fins el dia 6 de febrer quan les obres van ser inaugurades de manera oficial, en un acte que va presidir la subdelegada del Govern a Tarragona, Teresa Pallarès. Els treballs van suposar una redistribució de l'espai ja existent i van ser molt ben acollits tant pels pacients com pels professionals del consultori.

## El conseller de Salut inaugura el Consultori Local Solivella

El conseller de Salut, Boi Ruiz, va inaugurar el Consultori Local Solivella, a la Conca de Barberà. Ruiz va estar acompanyat per l'alcalde de la població, Enric Capdevila, pel metge i la infermera del poble, Pere Gomis i Ester Dalmau, la directora de l'ABS de Montblanc, Laura Panadès, l'adjunta a la direcció de l'EAP, Anna Ribé, i pels representants de l'Ajuntament, el Departament de Salut, el Govern de la Generalitat i la Direcció-gerència de l'ICS al Camp de Tarragona - Terres de l'Ebre.

Van participar en l'acte nombrosos veïns. El conseller Ruiz va destapar la placa commemorativa, va recórrer les instal·lacions i, en el seu parlament, va destacar la tasca dels professionals sanitaris en l'entorn rural. També va defensar el nou model assistencial que s'està implantant a l'atenció primària, que és de "proximitat" i que dona "seguretat" a la ciutadania, va dir.

El nou Consultori Local Solivella, que va obrir les portes al mes d'abril, està obert als matins però no tota la jornada, atès que el metge, Pere Gomis, i la infermera, Ester Dalmau, fan assistència en altres pobles veïns. El nou centre sanitari té uns 120 m<sup>2</sup> repartits en dues consultes, una sala d'espera que també es pot fer servir com a sala polivalent per fer xerrades o sessions grupals, una àrea administrativa o d'atenció a l'usuari, un servei adaptat i un magatzem. El Consultori dona servei a una població d'uns 700 habitants.



# Gestió econòmica

## Execució del pressupost

Atenció Primària Camp de Tarragona	76.256.960,60 euros
Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona	111.016.029,92 euros
<b>Total Gerència Territorial Camp de Tarragona</b>	<b>187.272.990,52 euros</b>

Font: Direcció Econòmica i d'Organització de l'ICS.

## Resumen

La Gerencia Territorial Camp de Tarragona es el organismo de gestión de los servicios que el Instituto Catalán de la Salud ofrece en este territorio. El Instituto Catalán de la Salud es el mayor proveedor de servicios de salud del Camp de Tarragona, así como del resto de Cataluña, y desarrolla unos servicios sanitarios centrados en las personas poniendo al paciente en el eje central de los proyectos. El ICS Camp de Tarragona tiene la misión de ser una empresa con un modelo de atención integrado que incluya la atención primaria y la hospitalaria con objeto de mejorar continuamente la calidad de los servicios que ofrece. La Gerencia Territorial del ICS en el Camp de Tarragona está encargada de la gestión del Hospital Universitari Joan XXIII y de los centros integrados en los servicios de atención primaria Tarragona-Valls y Reus-Altebrat.

La Región Sanitaria Camp de Tarragona está situada en el suroeste de Cataluña y tiene una extensión de 2.989,6 km<sup>2</sup>, con 85 km de costa. Comprende las comarcas del Alt Camp, Conca de Barberà, Baix Camp, Baix Penedès, Tarragonès y Priorat, con un total de 130 municipios y una población de referencia de unas 600.000 personas, según datos del Registro central de personas aseguradas (RCA). Al igual que en el resto de Cataluña, la población se concentra en pocos núcleos urbanos: cerca del 40% vive en las ciudades de Reus y Tarragona. El Baix Camp y el Tarragonès concentran tres cuartas partes de la población.

## Abstract

The Camp de Tarragona Regional Management is the organization that manages the services that the Catalan Health Institute provides in the Camp de Tarragona region. The Catalan Health Institute (ICS) is the chief healthcare provider in Camp de Tarragona and in the rest of Catalonia, and provides people-centred healthcare services in which the patient is the most important part of all the projects. The mission of the ICS Camp de Tarragona Regional Management is to be a company with an integrated healthcare model that includes primary and hospital care with the aim of constantly improving the quality of its services. ICS Camp de Tarragona is in charge of Hospital Universitari Joan XXIII and the centres that form part of the Tarragona-Valls and Reus-Altebrat primary care services.

The ICS Camp de Tarragona Healthcare Region is located in the southwest part of Catalonia and has an area of 2,989.6 km<sup>2</sup> with 85 km along the Mediterranean coast. It covers the counties of Alt Camp, Conca de Barberà, Baix Camp, Baix Penedès, Tarragonès and Priorat, which have a total of 130 towns and a reference population of about 600,000 people according to the Central Registry of Insured Parties (RCA). As in the rest of Catalonia, the population is concentrated in metropolitan centres: nearly 40% live in the cities of Reus and Tarragona. Baix Camp and Tarragonès Counties account for three quarters of the population.

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

© Institut Català de la Salut  
Gerència Territorial Camp de Tarragona  
Dr. Mallafré Guasch, 4 (edifici D)  
43007 Tarragona  
Tel. 977 29 58 97  
comunicacioicstgn@gencat.cat

Coordinació: Gabinet de Comunicació de la Gerència Territorial  
Camp de Tarragona

Realització: horess.com  
Disseny gràfic: www.victoroliva.com  
Fotografies: Quim Roser i arxiu de la Gerència Territorial



il·lusió  
servei públic  
responsabilitat  
innovació  
compromís respecte  
integritat canvi  
confiança implicació  
seguretat sostenibilitat  
competència equitat  
sensibilitat  
cooperació

## Memòria Institut Català de la Salut

Gerència Territorial  
Camp de Tarragona