

## **Assumpte**

Reordenació de la traumatologia i cirurgia ortopèdica d'alta especialització. Revisió de pròtesis de genoll i maluc.

## **Àmbit d'aplicació**

Servei Català de la Salut (CatSalut).

Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

## **Índex**

1. Exposició de motius
2. Àmbit d'aplicació
3. Objecte
4. Àrees i procediments d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia
5. Model assistencial i organitzatiu. Serveis d'alta especialització i xarxa de centres hospitalaris
  - 5.1. Serveis d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia de centres hospitalaris de referència
  - 5.2. Centres hospitalaris de proximitat
  - 5.3. Model d'atenció i criteris de derivació a serveis d'alta especialització
6. Sistema d'informació. Registre i avaluació
7. Implantació
8. Seguiment i avaluació
9. Disposició addicional
10. Disposició transitòria
11. Entrada en vigor

## **Annexos**

Annex I. Requeriments dels serveis d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia de centres hospitalaris de referència

Annex II. Ordenació d'alta especialització: serveis d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia de centres

hospitalaris de referència i la seva sectorització per a recanvis complexos i/o sèptics

Annex III. Relació entre els centres hospitalaris de proximitat, els centres de referència per a recanvis/revisions i els serveis d'alta especialització per a recanvis complexos i/o sèptics



## 1. Exposició de motius

Les artroplasties de maluc i genoll són procediments quirúrgics efectius que milloren la qualitat de vida dels pacients, incrementen la seva capacitat funcional i redueixen el dolor en aquelles persones que presenten alteració del funcionament de les articulacions afectades que produeix de forma majoritària alteració en la mobilitat i dolor articular, i que causen una disminució en molts casos del grau d'autonomia de les persones que ho pateixen.

Diversos factors han estat identificats amb els resultats de les artroplasties de genoll i maluc. Els estudis epidemiològics sobre la relació entre el volum de l'hospital/cirurgia i els resultats clínics i complicacions dels procediments de protètzació primària i revisió de maluc i genoll han demostrat que els pacients tractats als hospitals i per cirurgians, amb un major volum de casos anuals de pròtesis totals de maluc primàries i de revisió, tenien unes menors taxes de mortalitat i de complicacions (infeccions, transfusions), estades hospitalàries inferiors i millors resultats clínics mesurats amb instruments estandarditzats.

Durant l'any 2013, el Departament de Salut i el CatSalut, conjuntament amb cirurgians ortopèdics del sistema públic de salut, han estat revisant els nivells de complexitat de la cartera de serveis en cirurgia ortopèdica i traumatologia, el volum d'activitat quant a activitat de pròtesis de genoll i maluc i diferenciada per activitat global, activitat de recanvis i, en concret, de recanvis per causa sèptica de les diferents centres. Aquest grup de treball ha considerat que els recanvis/revisions de les pròtesis de maluc o genoll requereixen un volum mínim de casos per garantir la millor qualitat tècnica i, per tant, obtenir uns millors resultats clínics.

Així mateix, pel que fa als recanvis sèptics o aquells recanvis més complexos per les característiques del pacient o del seu procés, requereixen que el tractament es realitzi en hospitals d'alta especialització, tant per assolir un volum de casos suficient com un nivell d'expertesa clínica dels cirurgians i la necessitat dels recursos tècnics especialitzats només a l'abast de serveis d'alta especialització. Complementàriament el volum mínim recomanable per als procediments electius sobre recanvis globals i recanvis complexos/sèptics s'ha determinat en 20 procediments de recanvis protètics anuals i de 8 recanvis complexos/sèptics anuals.

Cal tenir en compte que el sistema sanitari destina una quantitat significativa de recursos a la seva detecció, diagnòstic i tractament, la qual cosa també exigeix la seva òptima utilització i assolir els màxims resultats.

Així mateix, es considera que l'organització assistencial s'ha de basar en una xarxa assistencial integrada per serveis experts de centres hospitalaris de referència i els centres hospitalaris propers als pacients. A la vegada, i per tal de millorar la qualitat i els resultats clínics, així com l'eficiència en la prestació d'aquests procediments terapèutics d'alta especialització, es considera necessari concentrar aquesta atenció en un nombre limitat de serveis d'atenció.

Es considera que amb aquest model de reordenació del procés d'atenció i de xarxa coordinada de serveis i d'atenció d'acord amb el nivell de complexitat requerit, es contribueix al repte de la sostenibilitat del sistema sanitari públic, a la millor racionalització i adequada utilització dels recursos, a la millora del nivell de qualitat assistencial i a la millora de l'equitat en l'accés i en els resultats. També ha de facilitar la millora en la transferència de coneixement i d'innovació.

D'acord amb el Pla d'ordenació dels serveis d'alta especialització 2011-2015 de Catalunya.

Vista la proposta de la Comissió de Serveis d'Alta Especialització, creada per Resolució del director del CatSalut de 18 d'octubre de 2010.

Vista la proposta del director general de Planificació i Recerca en Salut, en virtut de les competències que li són conferides per l'article 77, lletres c i d del Decret 119/2014, de 5 d'agost, de reestructuració del Departament de Salut.

D'acord amb l'article 11 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, que preveu les instruccions del Servei Català de la Salut i que estableix que les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de complir les instruccions que el Servei Català de la Salut dicti en el marc de les seves competències.

Atès l'article 6.1.c de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, que estableix la finalitat al CatSalut de la coordinació de tot el dispositiu sanitari públic i de cobertura pública i la millor utilització dels



recursos disponibles, i d'acord amb l'article 7.1.a, que estableix la funció de l'ordenació sanitària, i l'article 7.1.f, que preveu la funció d'establiment de directrius generals i criteris d'actuació vinculants quant als centres, els serveis i establiments adscrits funcionalment al Servei Català de la Salut, pel que fa a la seva coordinació amb el dispositiu sanitari públic.

D'acord amb el conseller de Salut, i en exercici de les facultats que m'atorguen els articles 16 i 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, dicto aquesta Instrucció.

## 2. Àmbit d'aplicació

Servei Català de la Salut (CatSalut).

Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

## 3. Objecte

L'objecte d'aquesta Instrucció és establir, d'acord amb el Pla de reordenació dels serveis de cirurgia d'alta especialització:

1. L'ordenació del procés d'atenció en cirurgia ortopèdica i traumatologia, pel que fa als procediments de pròtesi de maluc i genoll (procediments recanvis/revisions).
2. Els serveis d'alta especialització de centres hospitalaris de referència en procediments de cirurgia ortopèdica i traumatologia de més alta complexitat, pel que fa als recanvis complexos i/o sèptics.

Les previsions d'aquesta Instrucció no tenen caràcter clínic. Tenen exclusivament un caràcter organitzatiu i d'ordenació dels corresponents serveis en el si del CatSalut.

## 4. Àrees i procediments d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia

En el marc de la reordenació dels serveis d'alta especialització, amb relació a la cirurgia ortopèdica i traumatologia s'han identificat una sèrie de procediments terapèutics que es consideren com a procediments d'alta especialització, seguint criteris de baix nombre de casos i procediments que requereixen un grau d'expertesa elevat, tant professional com

tècnica, tenen un elevat risc per al pacient i, per tant, requereixen un entorn hospitalari amb els requeriments necessaris per realitzar aquests procediments. Així mateix, la concentració d'aquests procediments facilita poder garantir una avaluació periòdica i d'alta qualitat dels seu resultats clínics.

Es determinen com a procediments d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia el recanvi/revisió de pròtesis de maluc i genoll.

Complementàriament, es determinen com a procediments de superior complexitat la revisió de pròtesis de maluc i genoll complexes i de causa infecciosa.

El CatSalut podrà modificar aquest apartat mitjançant la pertinent resolució.

## 5. Model assistencial i organitzatiu. Serveis d'alta especialització i xarxa de centres hospitalaris

L'atenció sanitària en cirurgia ortopèdica i traumatologia d'alta especialització ha de ser efectuada d'una forma multidisciplinària, integrada i coordinada, a la vegada que cal optimitzar els mitjans disponibles i concentrar l'expertesa.

La identificació, el procés per a la confirmació diagnòstica o la sospita d'una situació clínica que pugui requerir de les àrees o procediments identificats com d'alta especialització en aquesta Instrucció, fa necessària la derivació del pacient des de l'hospital de proximitat al servei d'alta especialització dels centres hospitalaris de referència.

El centre hospitalari de referència que disposa del servei d'alta especialització és responsable de la confirmació diagnòstica i d'efectuar el tractament especialitzat. Una vegada efectuat el tractament el pacient podrà ser derivat al centre hospitalari de proximitat, si la seva condició clínica ho permet i es garanteix la coordinació del seu procés assistencial amb el servei d'alta especialització.

Els serveis d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia dels centres hospitalaris de referència, conjuntament amb els centres de proximitat determinaran els corresponents circuits de derivació mitjançant els corresponents protocols per a les diferents situacions clíniques considerades.



Aquest model també comporta que els centres hospitalaris de referència i els hospitals de proximitat vinculats hagin establert un acord formal de cooperació que delimiti els circuits de tramesa de pacients, les responsabilitats compartides i els compromisos en temps de derivació i tractament. Els acords de col·laboració han de complir els criteris i requeriments del CatSalut i requereixen la conformitat del CatSalut.

Els nivells de resolució, els criteris de responsabilitat de l'atenció i els protocols i circuits de derivació compliran els criteris del CatSalut.

### **5.1. Serveis d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia de centres hospitalaris de referència**

Aquest model derivat de la concentració, definició de nivells assistencials i expertesa té un impacte en la reordenació de serveis sanitaris del sistema de salut, el que comporta redissenyar, adaptar i configurar els serveis de referència d'alta especialització pel que fa a la cirurgia ortopèdica i traumatologia amb una orientació explícita que ha d'implicar el compliment dels requeriments que consten a l'annex I, requeriments dels serveis d'alta especialització cirurgia ortopèdica i traumatologia de centres hospitalaris de referència.

Els serveis d'alta especialització es determinen d'acord amb els requeriments d'expertesa, organització assistencial multidisciplinària, nivell de recursos especialitzats i mitjans diagnòstics i de suport, resultats clínics i d'acord amb els criteris de planificació i oferta de serveis.

La seva finalitat és garantir un diagnòstic acurat, la indicació i tractament més adient, la seguretat del pacient i l'equitat en els resultats. També duen a terme l'assessorament i consultoria, el suport i la resolució de consultes, el registre, la documentació i informació clínica, així com els protocols de derivació de pacients als referits serveis d'alta especialització.

El servei d'alta especialització també actua de líder en la xarxa d'atenció i garanteix i facilita el procés de transferència del coneixement, de la innovació i de l'accessibilitat als protocols clínics.

Als annexos II i III hi consta l'ordenació d'alta especialització i els serveis d'alta especialit-

zació en cirurgia ortopèdica i traumatologia de centres hospitalaris de referència.

### **5.2. Centres hospitalaris de proximitat**

Amb caràcter general, cal considerar que el centre hospitalari de proximitat responsable de l'atenció als pacients és el centre hospitalari del territori que disposi dels corresponents recursos adequats per al seguiment i tractament en cirurgia ortopèdica i traumatologia per a procediments de baixa i mitjana complexitat.

En els supòsits ja enunciat, el centre hospitalari de proximitat ha de derivar el pacient al corresponent servei d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia dels centres hospitalaris de referència per el tractament més apropiat amb garantia de qualitat i els millors resultats clínics.

Els hospitals que disposen dels serveis d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia que es defineixen en l'apartat 5.2 actuen com a centre hospitalari de proximitat quan així es consideri d'acord amb la residència del pacient i els criteris del CatSalut.

### **5.3. Model d'atenció i criteris de derivació a serveis d'alta especialització**

Amb caràcter general, els criteris de resolució i de derivació dels recanvis sèptics es determinen en funció de la cartera de serveis que ha d'assumir cada nivell assistencial i d'acord amb els criteris de derivació als serveis d'alta especialització.

#### Assumpció per part dels centres on s'ha realitzat la pròtesi primària

Les infeccions agudes postquirúrgiques o les infeccions agudes hematògenes sense afluixament de la pròtesi –que han de considerar-se com les anteriors– s'han de tractar en els centres on s'ha col·locat la pròtesi primària.

#### Derivació als serveis d'alta especialització

En qualsevol altre supòsit que no sigui els del punt anterior, les infeccions sèptiques de les pròtesis col·locades s'hauran de remetre als serveis d'alta especialització que es consideren en l'actual Instrucció per tal de ser



abordades en aquests serveis capacitats per al seu tractament amb criteris de qualitat i excel·lència.

En casos de recanvis d'excelsa complexitat i, a criteri clínic dels professionals, els pacients poden ser derivats als serveis de referència següents: Hospital Universitari de la Vall d'Hebron, Hospital Clínic i Provincial de Barcelona i Hospital Universitari de Bellvitge.

## 6. Sistema d'informació. Registre i avaluació

Els serveis d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia de centres hospitalaris de referència garanteixen, coordinen i supervisen les actuacions per al registre de dades i les actuacions relatives al sistema d'informació, d'acord, també, amb el que estableix el Departament de Salut i el CatSalut, amb la finalitat de permetre efectuar el seguiment de l'activitat que realitzen i avaluar-ne els resultats clínics de forma periòdica.

Així mateix, els serveis d'alta especialització, els centres hospitalaris i els professionals han de registrar i facilitar la informació relativa als pacients atesos, d'acord amb el que estableix el Departament de Salut.

A Catalunya existeix el Registre d'artroplasties de Catalunya (RACat) que té per finalitat contribuir a la millora de la qualitat assistencial, tot oferint informació sobre els resultats de les intervencions d'artroplasties. És de cabdal importància enregistrar l'activitat a aquest registre de forma exhaustiva per poder contribuir a l'esmentada finalitat, així com als objectius de descriure les característiques de la població intervinguda, de les intervencions i de les pròtesis utilitzades, avaluar els resultats de les pròtesis en termes de supervivència i transmetre de forma periòdica informació sobre els resultats de les intervencions d'artroplasties als professionals i gestors sanitaris.

## 7. Implantació

La Direcció de l'Àrea d'Atenció Sanitària i les gerències de les regions sanitàries han de dur a terme les corresponents actuacions d'implantació, coordinació i seguiment.

Les regions sanitàries han de vetllar per la correcta implantació d'aquesta Instrucció en els respectius àmbits territorials i han de portar a terme el seguiment dels fluxos de pacients.

## 8. Seguiment i avaluació

El CatSalut porta a terme el seguiment i l'avaluació de la reordenació en base a l'anàlisi de l'activitat i a l'avaluació dels resultats. Amb aquesta finalitat, el CatSalut pot realitzar auditories clíniques, si escau.

## 9. Disposició addicional

Les entitats proveïdores de serveis sanitaris i els centres sanitaris i hospitalaris han de verificar el compliment dels requisits d'assegurament, residència i cobertura pel CatSalut.

Per part de les entitats proveïdores de serveis sanitaris, cal una verificació de l'ens responsable de l'atenció i una acreditació de la responsabilitat i l'atenció a càrrec del CatSalut que ve determinada per una validació del nivell de cobertura dels assegurats del CatSalut, i complir els requeriments específics que estableix el CatSalut per a la seva facturació.

En cas de persones no residents a Catalunya, cal que es compleixi el que estableix el Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària i normativa de desenvolupament, així com complir el que preveu la Instrucció 02/2011 del CatSalut, Fons de cohesió sanitària. Assistència a persones residents derivades entre comunitats autònomes. Sistema d'informació del Fons de cohesió sanitària.

Les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de tenir en compte les previsions de la Instrucció 04/2013, del CatSalut, actuacions amb relació a la protecció de l'assegurament i la responsabilitat de l'atenció sanitària a càrrec del CatSalut.

El CatSalut no es fa càrrec de les prestacions de les quals no és responsable o respecte de les quals hi ha un responsable. En aquests casos, la seva facturació s'ha de fer a la persona com a atenció privada o bé directament a l'ens que en sigui responsable.

En qualsevol cas, les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de complir les instruccions del CatSalut que estableixin previsions sobre accés, cobertura i responsabilitat en l'assegurament.

Així mateix, en cas de persones no residents a l'Estat espanyol, és d'aplicació el Reial decret





81/2014, de 7 de febrer, pel qual s'estableixen normes per garantir l'assistència sanitària transfronterera, i pel qual es modifica el Reial decret 1718/2010, de 17 de desembre, sobre recepta mèdica i ordres de dispensació d'acord amb la Directiva 2011/24/UE del Parlament Europeu i del Consell, de 9 de març de 2011, relativa a l'aplicació dels drets dels pacients en l'assistència sanitària transfronterera, i d'acord amb la Directiva d'execució 2012/52/UE de la Comissió, de 20 de desembre de 2012, per la qual s'estableixen mesures per facilitar el reconeixement de les receptes mèdiques prescrites a un altre estat membre amb objecte d'establir les normes per facilitar l'accés a una assistència sanitària transfronterera segura i d'alta qualitat, així com promoure la cooperació en matèria d'assistència sanitària entre l'Estat espanyol i la resta d'estats membres de la Unió Europea.

#### **10. Disposició transitòria**

Per tal de facilitar la correcta gestió i ordenació dels fluxos d'atenció d'acord amb les indicacions de les regions sanitàries, les actuacions previstes en aquesta Instrucció s'han d'implantar en un termini màxim de 2 mesos des de la seva entrada en vigor.

#### **11. Entrada en vigor**

Aquesta Instrucció entra en vigor el 16 de març de 2015.

Barcelona, 3 de març de 2015

El director

Josep Maria Padrosa i Macias

## **Annex I. Requeriments dels serveis d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia de centres hospitalaris de referència**

- Establir una xarxa assistencial amb els centres de proximitat que obligui a compartir el procés del pacient i el seu seguiment segons les necessitats clíniques del pacient. Disposar d'un acord formal de cooperació amb els centres de proximitat que reculli, com a mínim, els aspectes assenyalats en aquesta Instrucció. Aquesta xarxa assistencial ha de garantir la realització d'un volum de casos suficients per assegurar l'expertesa i qualitat del procés assistencial. El nombre de casos definits que els serveis de referència i, per tant, l'equip quirúrgic corresponent hauran de realitzar anualment, ha estat determinat en un volum de 20 intervencions de recanvis de pròtesis de maluc o genoll.
- Disposar dels recursos diagnosticoterapèutics i de suport adequats per al procés assistencial en l'àmbit específic.
- Cirurgians ortopèdics i equips professionals amb expertesa contrastada.
- Configurar el treball dels professionals en equips d'atenció multidisciplinària.
- Disposar de protocols assistencials de pràctica clínica i protocols de relació amb els centres del territori o de proximitat que li són vinculats.
- Incloure la recerca clínica com un element integral del procés.
- Avaluar els resultats clínics amb auditors externs.
- Identificar un responsable únic del procés.
- Pel que fa als serveis d'alta especialització, tindran com a objectiu la realització de l'activitat de recanvis complexos i/o infecciosos, aquests serveis hauran d'acreditar un mínim de 8 recanvis d'aquestes característiques per any.
- Els requeriments tècnics d'aquests serveis d'alta especialització són els següents:
  - Banc d'ossos
  - Microbiologia específica
  - Banc de sang
  - Servei de cirurgia vascular
  - Servei de cirurgia plàstica
  - Anatomia patològica intraoperatòria
  - Unitat de sèptics
  - UCI
  - Servei de cirurgia general

## Annex II. Ordenació d'alta especialització: serveis d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia de centres hospitalaris de referència i la seva sectorització per a recanvis complexos i/o sèptics

	Serveis d'alta especialització en cirurgia ortopèdica i traumatologia de centres hospitalaris
<b>Regió Sanitària Barcelona</b>	
<b>Consorci Sanitari de Barcelona</b>	
AIS BARCELONA LITORAL-MAR	Hospital del Mar
AIS BARCELONA DRETA	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
AIS BARCELONA ESQUERRA	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
AIS BARCELONA NORD	Hospital Universitari de la Vall d'Hebron
<b>Sector Sanitari Vallès Oriental</b>	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
<b>Sector Sanitari Vallès Occidental Oest (1)</b>	Hospital Mútua de Terrassa
<b>Sector Sanitari Vallès Occidental Oest (2)</b>	Hospital de Sabadell
<b>Sector Sanitari Vallès Occidental Est (3)</b>	
<b>Sector Sanitari Barcelonès Nord i Maresme (4)</b>	
AGA Barcelonès Nord-Baix Maresme	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona
AGA Maresme Central	Hospital de Mataró
<b>Sector Sanitari Baix Llobregat Nord</b>	Hospital Mútua de Terrassa
<b>Sector Sanitari Baix Llobregat Centre-Litoral i l'Hospitalet de Llobregat</b>	
AGA Baix Llobregat Centre Fontsa-L'Hospitalet Nord	Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi
AGA L'Hospitalet Sud i El Prat de Llobregat	Hospital Universitari de Bellvitge
AGA Baix Llobregat Litoral i Viladecans	
AGA Baix Llobregat Litoral i Sant Boi	
<b>Sector Sanitari Alt Penedès – Garraf</b>	Hospital Universitari de Bellvitge
<b>Regió Sanitària Lleida</b>	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida
<b>Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran (5)</b>	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida
<b>Regió Sanitària Girona (6)</b>	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
<b>Regió Sanitària Tarragona</b>	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
<b>Regió Sanitària Terres de l'Ebre</b>	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
<b>Regió Sanitària Catalunya Central</b>	
<b>Sector Sanitari Solsonès-Bages-Berguedà</b>	Hospital Universitari de la Vall d'Hebron
<b>Sector Sanitari Anoia</b>	Hospital Universitari de Bellvitge
<b>Sector Sanitari Osona</b>	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

(1) ABS Rubí 1, ABS Sant Cugat Vallès-1, ABS Sant Cugat Vallès-2, ABS Sant Cugat Vallès-3, ABS Terrassa C, ABS Terrassa D, ABS Terrassa E, ABS Terrassa G

(2) ABS Rubí 2, ABS Rubí 3, ABS Sant Quirze del Vallès, ABS Terrassa A, ABS Terrassa B, ABS Terrassa F

(3) Excepte les ABS Montcada i Reixac 1 i 2, incloses al Sector Sanitari Vallès Occidental Est que té com a referència el servei de l'Hospital de la Vall d'Hebron

(4) Excepte l'ABS Sant Adrià de Besos 2, inclosa al Sector Sanitari Barcelonès Nord i Maresme que té com a referència el servei de l'Hospital del Mar

(5) Excepte l'ABS Cerdanya que té com a referència el servei de l'Hospital Vall d'Hebron

(6) Excepte l'AGA Alt Maresme que té com a referència el servei de l'Hospital de Mataró



### Annex III. Relació entre els centres hospitalaris de proximitat, els centres de referència per a recanvis/revisions i els serveis d'alta especialització per a recanvis complexos i/o sèptics

Regió Sanitària	Sector Sanitari / AIS	Centres hospitalaris	Centres de referència (recanvis/revisions)	Centres amb serveis d'alta especialització (recanvis complexos/sèptics)
LLEIDA	Lleida	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida / Hospital Santa Maria	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida / Hospital Santa Maria	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida
LLEIDA	Lleida	Clínica de Ponent	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida / Hospital Santa Maria	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida
CAMP DE TARRAGONA	Alt Camp-Conca de Barberà	Pius Hospital de Valls, SA	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
CAMP DE TARRAGONA	Tarragonès-Baix Penedès	Hospital del Vendrell	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
CAMP DE TARRAGONA	Tarragonès-Baix Penedès	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
CAMP DE TARRAGONA	Tarragonès-Baix Penedès	Hospital Sant Pau i Santa Tecla	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
CAMP DE TARRAGONA	Baix Camp-Priorat	Hospital Sant Joan de Reus	H. Universitari Sant Joan de Reus	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
TERRES DE L'EBRE	Terres de l'Ebre	Hospital Comarcal Móra d'Ebre	H. Verge de la Cinta	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
TERRES DE L'EBRE	Terres de l'Ebre	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa	H. Verge de la Cinta	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
TERRES DE L'EBRE	Terres de l'Ebre	Hospital Comarcal d'Amposta	H. Verge de la Cinta	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
TERRES DE L'EBRE	Terres de l'Ebre	Clínica Terres de l'Ebre	H. Verge de la Cinta	Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
GIRONA	Girona Nord	Hospital de Figueres	Hospital de Figueres	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
GIRONA	Girona Nord	Hospital de Palamós	Hospital de Palamós	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
GIRONA	Girona Nord	Hospital Sant Jaume d'Olot	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona / Parc Hospitalari Martí i Julià. Hospital Santa Caterina	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
GIRONA	Girona Nord	Hospital de Campdevànol	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona / Parc Hospitalari Martí i Julià. Hospital Santa Caterina	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
GIRONA	Girona Nord	Clínica Salus Infirorum	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona / Parc Hospitalari Martí i Julià. Hospital Santa Caterina	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
GIRONA	Girona Sud	Hospital Comarcal de Blanes	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona / Parc Hospitalari Martí i Julià. Hospital Santa Caterina	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
GIRONA	Girona Sud	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona / Parc Hospitalari Martí i Julià. Hospital Santa Caterina	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
GIRONA	Girona Sud	Clínica Girona	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona / Parc Hospitalari Martí i Julià. Hospital Santa Caterina	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
GIRONA	Girona Sud	Parc Hospitalari Martí i Julià. Hospital Santa Caterina	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona / Parc Hospitalari Martí i Julià. Hospital Santa Caterina	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
GIRONA	Girona Sud	Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella	Hospital de Mataró	Hospital de Mataró
CATALUNYA CENTRAL	Osona	Hospital General de Vic	Hospital General de Vic	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
CATALUNYA CENTRAL	Anoia	Hospital d'Igualada	Eix Hospital Comarcal de l'Alt Penedès / Fundació Hospital Residència Sant Camil / Hospital d'Igualada	Hospital Universitari de Bellvitge
CATALUNYA CENTRAL	Solsonès-Bages-Berguedà	Centre Hospitalari	Centre Hospitalari	Hospital Universitari de la Vall d'Hebron
CATALUNYA CENTRAL	Solsonès-Bages-Berguedà	Hospital Comarcal Sant Bernabé	Centre Hospitalari	Hospital Universitari de la Vall d'Hebron
ALT PIRINEU I ARAN	Alt Pirineu	Hospital de Puigcerdà	Centre Hospitalari	Hospital Universitari de la Vall d'Hebron
ALT PIRINEU I ARAN	Alt Pirineu	Fundació Sant Hospital	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida / Hospital Santa Maria	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida
ALT PIRINEU I ARAN	Alt Pirineu	Hospital Comarcal del Pallars	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida / Hospital Santa Maria	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida
ALT PIRINEU I ARAN	Aran	Espitau Val d'Aran	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida / Hospital Santa Maria	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida

Regió Sanitària	Sector Sanitari / AIS	Centres hospitalaris	Centres de referència (recanvis/revisions)	Centres amb serveis d'alta especialització (recanvis complexos/sèptics)
BARCELONA	Alt Penedès-Garraf	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	Eix Hospital Comarcal de l'Alt Penedès / Fundació Hospital Residència Sant Camil / Hospital d'Igualada	Hospital Universitari de Bellvitge
BARCELONA	Alt Penedès-Garraf	Fundació Hospital Residència Sant Camil	Eix Hospital Comarcal de l'Alt Penedès / Fundació Hospital Residència Sant Camil / Hospital d'Igualada	Hospital Universitari de Bellvitge
BARCELONA	Baix Llobregat Centre-Litoral i l'Hospitalet	Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi
BARCELONA	Baix Llobregat Centre-Litoral i l'Hospitalet	Hospital General de l'Hospitalet	Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi
BARCELONA	Baix Llobregat Centre-Litoral i l'Hospitalet	Hospital de Sant Boi	Hospital de Sant Boi	Hospital Universitari de Bellvitge
BARCELONA	Baix Llobregat Centre-Litoral i l'Hospitalet	Hospital de Viladecans	Hospital Universitari de Bellvitge	Hospital Universitari de Bellvitge
BARCELONA	Baix Llobregat Centre-Litoral i l'Hospitalet	Hospital Universitari de Bellvitge	Hospital Universitari de Bellvitge	Hospital Universitari de Bellvitge
BARCELONA	Baix Llobregat Nord	Hospital Sant Joan de Déu	Hospital Mútua de Terrassa	Hospital Mútua de Terrassa
BARCELONA	Barcelonès Nord i Maresme	Hospital Municipal Badalona	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona
BARCELONA	Barcelonès Nord i Maresme	Fundació Hospital de l'Esperit Sant	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona
BARCELONA	Barcelonès Nord i Maresme	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona
BARCELONA	Barcelonès Nord i Maresme	Hospital de Mataró	Hospital de Mataró	Hospital de Mataró
BARCELONA	AIS Barcelona Esquerra	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
BARCELONA	AIS Barcelona Esquerra	Hospital Universitari Sagrat Cor	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
BARCELONA	AIS Barcelona Esquerra	Hospital Plató	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
BARCELONA	AIS Barcelona Litoral Mar	Hospital del Mar	Hospital del Mar	Hospital del Mar
BARCELONA	AIS Barcelona Nord	Hospital Universitari de la Vall d'Hebron	Hospital Universitari de la Vall d'Hebron	Hospital Universitari de la Vall d'Hebron
BARCELONA	AIS Barcelona Nord	Hospital Sant Rafael	Hospital Universitari de la Vall d'Hebron	Hospital Universitari de la Vall d'Hebron
BARCELONA	AIS Barcelona Dreta	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
BARCELONA	AIS Barcelona Dreta	Hospital Dos de Maig	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
BARCELONA	Vallès Occidental Est	Hospital de Sabadell	Hospital de Sabadell	Hospital de Sabadell
BARCELONA	Vallès Occidental Oest	Hospital Mútua de Terrassa	Hospital Mútua de Terrassa	Hospital Mútua de Terrassa
BARCELONA	Vallès Occidental Oest	Hospital de Terrassa	Hospital de Sabadell	Hospital de Sabadell
BARCELONA	Vallès Oriental	Hospital de Sant Celoni	Hospital General de Granollers	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
BARCELONA	Vallès Oriental	Fundació Privada Hospital de Mollet	Hospital General de Granollers	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
BARCELONA	Vallès Oriental	Hospital General de Granollers	Hospital General de Granollers	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona