

CANVIS DE L'ATENCIÓ SANITÀRIA

Una reorganització hospitalària farà que la Cerdanya s'apropi a la regió Central

Les relacions territorials que es creen a Salut a tot el país són diferents de les àrees administratives vigents i també desvinculen l'Anoia de la dinàmica del Penedès per fer-la relacionar amb Cervera

ENRIC BADIA
Manresa

El procés que ha iniciat el Departament de Salut per tenir un nou mapa del sistema de salut de Catalunya incorpora la Cerdanya en la dinàmica de funcionament del Bages, Berguedà, Solsonès, Moianès i Calaf. El departament defineix per a tot el país el que anomena Àrees Integrades de Salut (AIS) i una d'aquestes és la que vincula l'atenció hospitalària de la Cerdanya amb la Catalunya central.

Aquestes AIS són «l'eina estratègica que obre un nou cicle de planificació i ordenació territorial i que posa el focus en els resultats en salut, en l'equitat i en la proximitat», segons ha explicat el gerent de Salut a la Catalunya central, Toni Sánchez. I són, també, una nova manera d'organitzar els serveis de salut al territori que ha de permetre una plena integració territorial dels serveis de proximitat, amb la salut comunitària i l'atenció primària com a nucli central. El departament de Salut té previst començar a créixer en l'organització a través de les AIS a partir del mes de gener del 2027.

A tot el país hi ha 22 AIS definides i, d'aquestes, 9 desplegaran completament propostes relacionades amb els quatre programes prioritaris per a Salut en aquesta nova ordenació: la salut comunitària territorial; l'atenció domiciliària integrada; el continuïtat assistencial entre atenció primària i atenció hospitalària, que ha de ser «garantia d'accessibilitat, qualitat i equitat dels serveis hospitalaris territorials», segons expliquen fonts del departament.

En el cas de l'AIS de la Catalunya central, el camp de treball aprovat ara és l'organització en l'àmbit hospitalari, tot i que des de la gerència s'entén com un punt de partida a partir del qual s'ha d'anar organitzant la resta del sistema.

El mapa de salut no entén l'organització com l'administratiu, sinó que s'ha fet a partir de la dinàmica de fluxos dels pacients i de les entitats que presten serveis. Per això, la Cerdanya (Alt Pirineu i Aran) es relaciona amb Berga i Manresa (Catalunya central) i de la mateixa

kioscoprensaiberica#biblioteca@pulgacorda.cat

Mireia Arso



Toni Sánchez, gerent de Salut a la Catalunya central

L'apunt

Criteris i millores que portaran les AIS

En la definició geogràfica de les AIS, Salut ha tingut en compte la mobilitat natural de la població i les dinàmiques naturals del territori, així com la dispersió territorial i la distància als serveis. També, l'equilibri territorial, per garantir una oferta de serveis adequada arreu, i les necessitats de salut actuals i futures de la població: entre elles, l'envel·liment de la població, les projeccions demogràfiques, el nivell socioeconòmic i les desigualtats existents, que condicionen l'accés, els riscos i els re-

sultats en salut. Així, aquest enfocament assegura que la delimitació territorial no només respon a criteris geogràfics o administratius, sinó que s'ajusta a la realitat epidemiològica i social de cada comunitat.

Les AIS tindran en els equips d'atenció primària i comunitària l'eix vertebrador territorial i es reforçarà la coordinació entre els serveis sanitaris i socials. Es configurarà així un ecosistema integrat de salut, que respongui a les necessitats de les

persones al llarg del seu cicle vital.

Amb aquesta nova ordenació de la relació de recursos, la ciutadania notarà una reducció de gestions, visites duplicades i desplaçaments evitables perquè els serveis estaran més connectats i seran més resolutius. «Tot plegat, contribuirà a una atenció més propera, proactiva i segura, que adaptarà els serveis a les necessitats de les persones», segons indiquen fonts del departament.

manera es fixa que Calaf i el seu entorn (que és de la Catalunya central, però de la comarca de l'Anoia, bona part de la qual és del Penedès) quedà lligada a aquesta zona central en l'àmbit hospitalari. L'Anoia, justament, en l'àmbit de Salut no juga en la dinàmica Penedès, que és la seva nova regió de pertinença, sinó que crea una relació només amb Cervera i l'entorn (quan la Segarra és, pròpiament, de les Comarques de Lleida). En aquesta darrera AIS hi haurà un desplegament complet dels quatre programes a diferència de la zona Bages. La mateixa situació tindrà l'AIS Ripollès - Lluçanès - Osona. Mentre que el Baix Llobregat Nord es relaciona amb el Baix Llobregat Litoral i Sant Boi, i també aquí hi haurà un desplegament complet dels quatre programes.

Toni Sánchez considera que al-

Divendres, 26 de juny de 2026

gurs d'aquests fluxos de persones i de serveis ja són reals avui. I posa per exemple, la Cerdanya, on en l'àmbit hospitalari ja hi ha relació entre l'Hospital de Cerdanya (el transfronterer) i Althaia, que té Sant Joan de Déu a Manresa. La diàlisi, l'oncologia o la farmàcia hospitalària ja tenen una dependència de Manresa, que és un centre mèdic més gran. Fluxos semblants, en l'assistència d'àmbit hospitalari, també s'estableixen entre Althaia i l'Hospital de Berga o entre el gestor manresà i el Centre Mèdic del Solsonès. I Sánchez indica que fa uns

L'hospital és el primer pas per fixar una relació de futur entre Cerdanya i la Catalunya central

Salut vol aprofitar millor els equipaments i els recursos humans que té al territori

mesos, a Berga no es feien intervencions de sol pelvià, i ara es fan, o de determinada assistència oftalmològica, que ara també es tracta. I encara posa un altre exemple: «Comencem a utilitzar l'Hospital de Berga per alleugerir la llista d'espera d'intervencions del Bages», explica. «Si a Manresa hi ha una llista en intervenció ginecològica d'un any i a Berga és de tres mesos se li ofereix al pacient la possibilitat que sigui intervingut a la capital del Berguedà i abans no ho podíem fer perquè l'atenció estava molt lligada a cada àrea de gestió assistencial», afirma el gerent de la Catalunya central.

Sánchez admet que el camí no és fàcil, però en el cas de l'assistència

hospitalària a la Catalunya central ja s'havia avançat. Els propers passos a seguir abans d'arribar al dia 1 de gener del 2027 és definir la governança i el finançament del nou funcionament. La proposta compta amb tot el suport del departament de Salut, del CatSalut i del programa Cairos. Però destaca, que l'objectiu final és que «al pacient se li solucioni el seu problema amb els recursos assistencials de què disposem». I «ningú és més important que l'altre, la primària, l'hospitalària o el SEM».

El febrer passat, Salut va definir un mapa de salut amb 30 AIS per cobrir tot el territori català i va obrir una convocatòria per tal que els territoris s'oferissin a desplegar-hi projectes relacionats amb la salut comunitària, l'atenció domiciliària integrada o els serveis hospitalaris territorials. D'aquestes 30, fins a un total de 22 AIS han presentat projectes assistencials i propostes de models de governança clínica i organitzativa. Per al departament de Salut, aquesta és una bona xifra de participació. «Estem molt satisfets per la participació i per la qualitat dels projectes, claus per a una reforma que té sentit perquè s'adaptarà a les necessitats de la població», apunta Manel del Castillo, president del Comitè d'Avaluació, Innovació i Reforma Operativa del sistema de Salut (CAIROS).

De fet, Del Castillo afegeix que els proveïdors de salut de les 22 AIS implicades donen cobertura, territorialment, a gairebé el 80% de la població de Catalunya, la qual cosa evidencia la «voluntat d'avançar, de reformar i de millorar l'organització dels serveis de salut arreu del país». En la mateixa línia s'expressava a l'inici d'aquesta setmana la directora general de Planificació en Salut, Aina Plaza, per a qui la resposta a la convocatòria significa «un senyal inequívoc del desig de col·laborar pel bé de la salut poblacional». ■

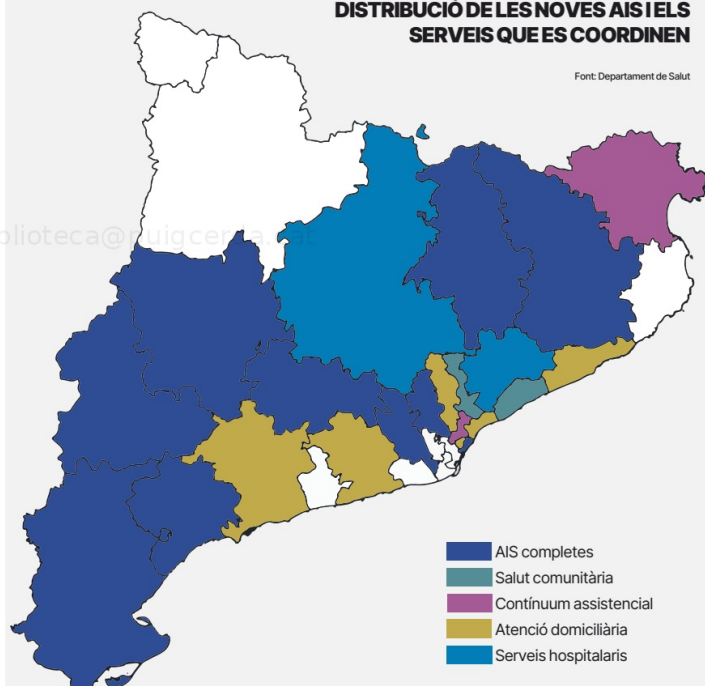
Arxiu/Miquel Spa



Façana del l'Hospital de Cerdanya, a Puigcerdà

DISTRIBUCIÓ DE LES NOVES AIS IELS SERVEIS QUE ES COORDINEN

Font: Departament de Salut



La relació de les noves AIS segons la pertinença a una regió sanitària

De la vintena d'AIS que es creen, només n'hi ha 9 que treballin amb els quatre programes plantejats, una per a cada regió sanitària actual. En el cas de la Catalunya central, la triada per fer el desplegament complet és l'**AIS d'Osona-Ripollès**.

E. B.

Manresa

A la regió sanitària de Barcelona hi ha: l'**AIS Barcelona Litoral Mar** (desplegament complet, quatre programes), l'**AIS Barcelona Nord** (continuum assistencial) i l'**AIS Barcelona Dreta** (atenció domiciliària).

A la regió sanitària de la Catalunya central hi ha l'**AIS Ripollès - Lluçanès - Osona** (desplegament complet, quatre programes) i l'**AIS Cerdanya - Berguedà - Bages - Solsonès - Moianès - Calaf** (serveis hospitalaris).

A la del Camp de Tarragona, hi ha l'**AIS Baix Camp - Priorat** (desplegament complet, quatre programes) i l'**AIS Alt Camp - Conca de Barberà - Tarragonès** (atenció domiciliària).

Pel que fa a Girona, hi ha l'**AIS Camporodó - Garrotxa - Pla de l'Estany - Gironès - Selva Interior** (amb desplegament complet, quatre programes), l'**AIS Alt Maresme - Selva Marítima** (amb desplegament de l'atenció domiciliària) i l'**AIS Alt Empordà** (continuum assistencial).

A la regió sanitària de Lleida hi haurà l'**AIS Lleida Est i Oest** (desplegament complet, quatre programes). **Tota la zona de l'Alt Pirineu, que inclou l'Alt Urgell, hi queda vinculada.** La Cerdanya, però, depèn de l'àmbit Catalunya central.

A la regió sanitària Metropolitana Nord, tindrà l'**AIS Vallès Occidental Oest** (amb desplegament complet, quatre programes), l'**AIS Maresme Central** (salut comunitària), l'**AIS Baix Montseny - Vallès Oriental Central** (amb serveis hospitalaris), l'**AIS Vallès Occidental Est** (atenció domiciliària), l'**AIS Barcelonès Nord - Baix Maresme** (atenció domiciliària) i l'**AIS Baix Vallès** (salut comunitària).

Mentre que al que es coneix com a regió sanitària Metropolitana Sud, hi ha una sola **AIS que integra el Baix Llobregat Litoral i Sant Boi i el Baix Llobregat Nord** (amb un desplegament complet, quatre programes).

A la regió sanitària del Penedès es crea l'**AIS Anoia Cervera**, amb un desplegament complet, quatre programes i l'**AIS Alt Penedès - Garraf** (atenció domiciliària).

Per últim, a la regió sanitària de les Terres de l'Ebre hi haurà una sola AIS, del mateix nom, Terres de l'Ebre, que tindrà un desplegament complet, amb els quatre programes. ■