



Nou hospital Trueta: anàlisi i decisió de nova ubicació

L'àmbit poblacional de referència de l'hospital Trueta és de 734.000 habitants



157.922

Població de l'hospital bàsic



734.583

Població de referència

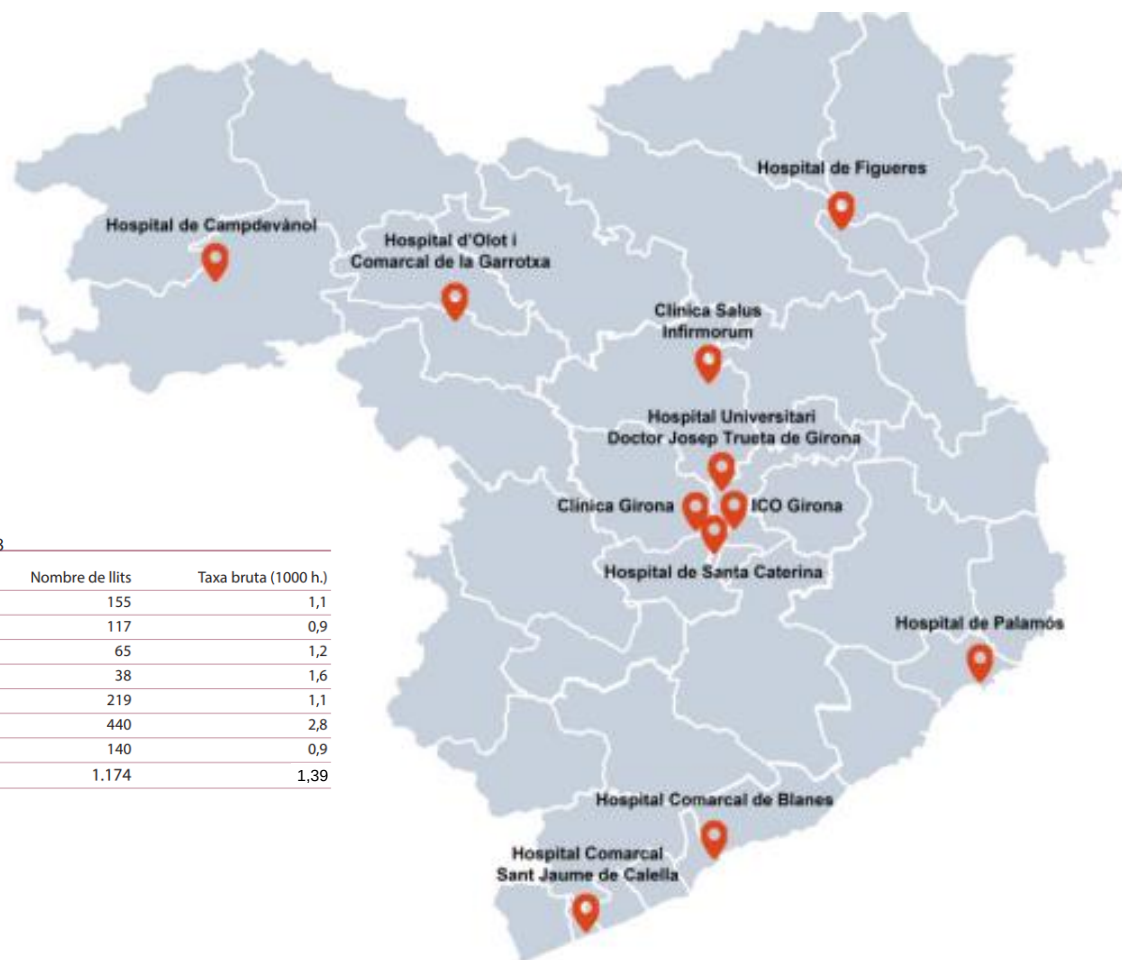
+300.000 h

Increment estival, fet que fa
superar el milió d'habitants

La població de referència
s'ha **duplicat** en els
darrers 20 anys

La regió sanitària de Girona

L'hospital Trueta assumeix el rol d'hospital de referència per a tota la Regió Sanitària. La resta d'hospitals de la zona són comarcals d'atenció bàsica.



Taula 34. Llits convencionals del SISCAT, Regió Sanitària Girona i Catalunya, 2018

Àrea gestió assistencial	Població (RCA 2018)	Centres	Nombre de llits	Taxa bruta (1000 h.)
Alt Empordà	136.200	1	155	1,1
Baix Empordà	126.362	1	117	0,9
Garrotxa	55.632	1	65	1,2
Ripollès	23.993	1	38	1,6
Alt Maresme i Selva marítima	192.889	2	219	1,1
Gironès nord i Pla de l'Estany*	159.633	4	440	2,8
Gironès sud i Selva interior	148.559	1	140	0,9
TOTAL Regió Sanitària Girona	843.268	11	1.174	1,39

Font: Memòria Catsalut RS Girona 2018, p.64

Activitat assistencial i estructura actual del Trueta

El Trueta ha consolidat el seu rol com a centre terciari de referència de la Regió assumint cada cop més tècniques, tractaments i procediments d'alta complexitat que abans només es podien realitzar fora de les comarques gironines.

	Hospital Trueta
Activitat realitzada	
Hospitalització convencional i CMA (altes)	20.370
Percentatge altes quirúrgiques	49,1%
Consultes externes (visites)	285.672
Urgències (visites)	69.835
Estructurals	
Llits convencionals	280
Llits crítics UCI	43
Llits crítics pediàtrics / neonatals	4 /11
Quiròfans d'urgències	2
Quiròfans CMA	2
Quiròfans cma	1
Quiròfans convencionals	6
Hospital de dia (punts d'atenció)	63
Urgències Total Box	59
Consultes externes i gabinets	122

Activitat 2018 font CMBD

Únic centre de la demarcació que compta amb

- abordatge integral dels processos oncològics (amb l'ICO)
- cirurgia oncològica d'alta complexitat
- angiologia i cirurgia vascular
- cirurgia cardíaca
- cirurgia maxil·lofacial
- cirurgia pediàtrica
- cirurgia plàstica
- cirurgia toràcica
- cirurgia robòtica
- neurocirurgia
- neurofisiologia
- neurologia radiològica intervencionista
- nounats complexos
- centre de referència de diferents Codis (IAM, Ictus , sèpsia, i politrauma greu d'adults i infantil...)

Seria esperable un
60-65%
d'altes quirúrgiques

L'estructura actual no permet arribar a l'activitat esperable pel volum de població del territori.

Evolució de l'activitat de l'Hospital Trueta

En els darrers 8 anys l'hospital ha augmentat la seva activitat en termes d'altres, d'intervencions, de tractaments i d'urgències.

	2010	2018	2019	% 2019 sobre 2010
Altes totals	18.230	20.370	22.524	+23%
Dies d'estada mitjana	6,75	5,30	5,30	-21%
Intervencions quirúrgiques (cirurgia major)	9.277	10.229	11.954	+28%
Tractaments hospital de dia	15.321	17.487	18.361	+19%
Urgències	66.690	69.835	71.232	+7%
Professionals	1.649	1.863	1.863	+13%

Font: CMBD 2018

(*) L'activitat de 2019 inclou la suma d'activitat del Trueta que actualment es deriva altres centres (Sta Caterina, Clínica Girona i Clínica Salus). S'ha fet atenent els següents criteris:

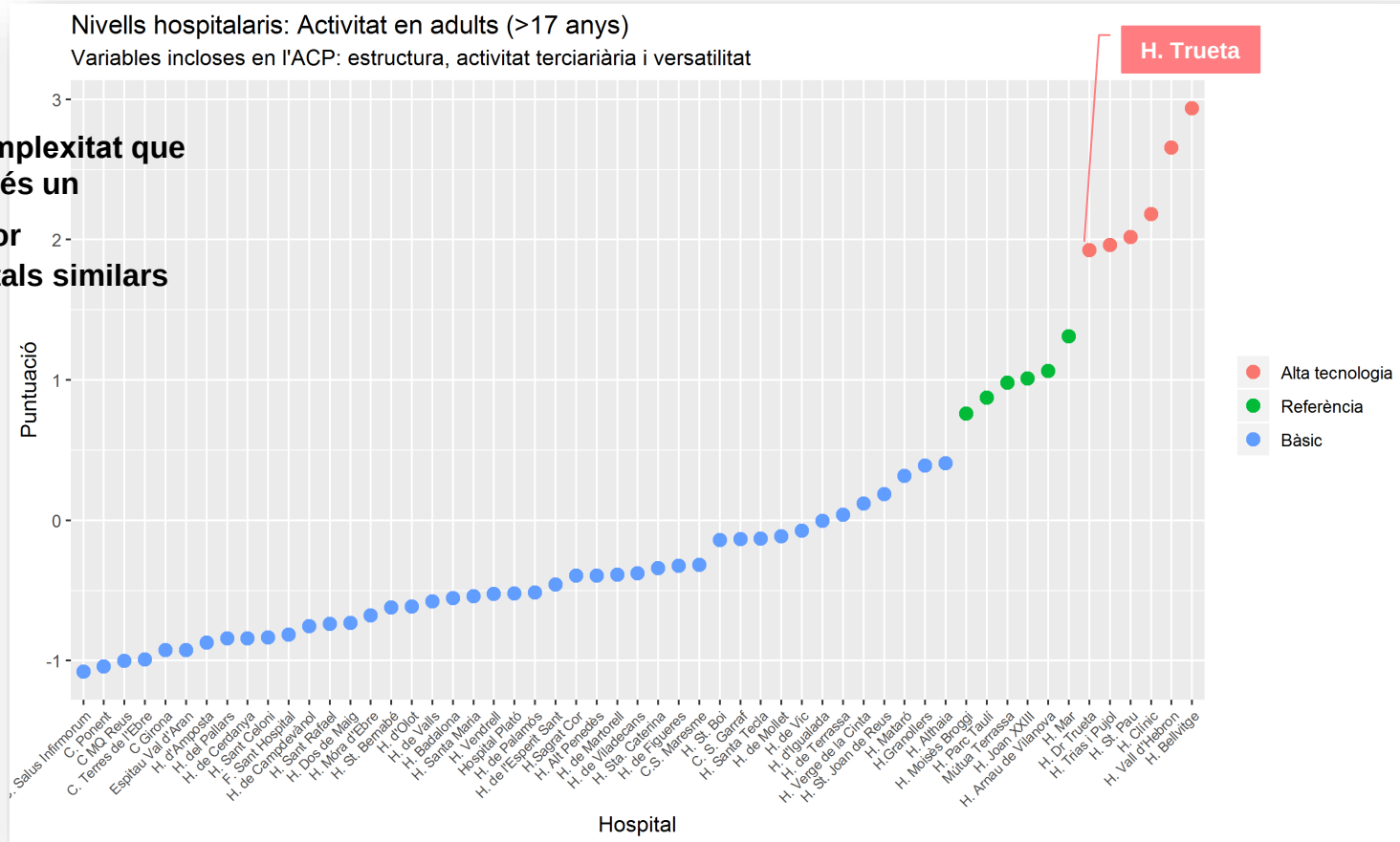
- 90% altes fetes a fora de Girona tant bàsiques com referència com terciaris, donant per fet que un 10% de les altes sempre es faran fora (cremades, transplantament...)
- Hospital de dia increment 3% que és el que ha augmentat cada any
- Urgències increment de 2%

Posicionament en l'alta especialització de l'Hospital Trueta

Com a conseqüència de l'augment de població, increment d'activitat quirúrgica terciària i major especialització ha augmentat la complexitat general de l'hospital



L'índex de complexitat que atén el Trueta és un **37% superior** a altres hospitals similars



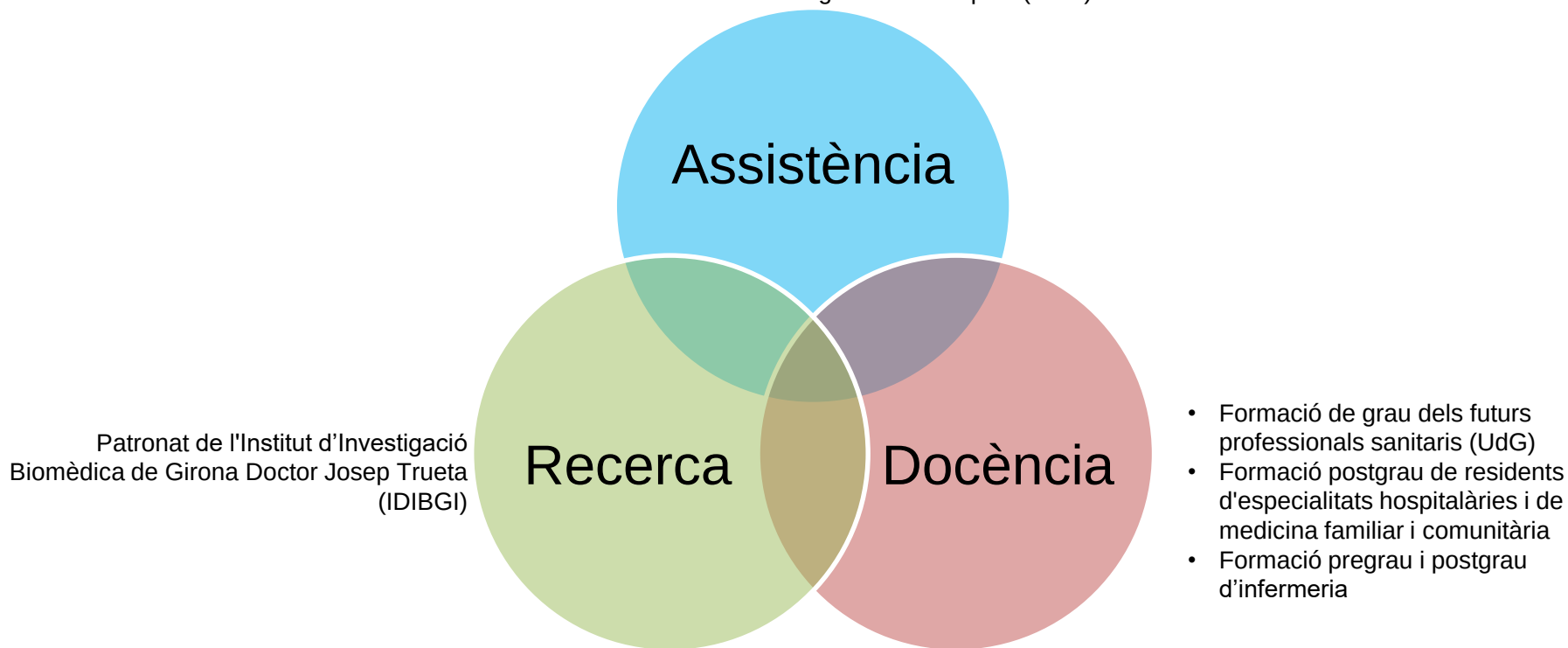
Complexitat basada en processos quirúrgics

Activitat de recerca i docència del Trueta

A més de l'assistència, l'hospital també porta a terme activitats de recerca i docència que ha de continuar fent i que aniran creixent

Col·laboració amb altres entitats públiques

- l'Institut Català d'Oncologia (ICO)
- l'Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI)
 - el Banc de Sang i de Teixits (BST)
- i el Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM)



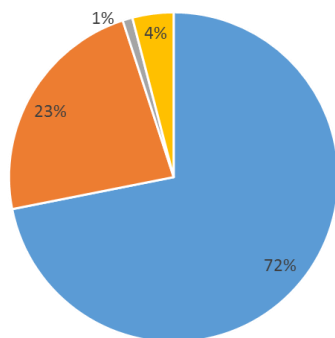
Hi ha activitat complexa que es deriva a altres centres per la insuficient capacitat estructural de l'hospital

El 30% dels ingressos de referència i el 40% dels ingressos terciaris s'atenen fora de la RS de Girona (majoritàriament entre Germans Trias i els hospitals de Barcelona) per aquesta causa



Altes bàsiques Gironès Nord

Ex. Cirurgia d'hèrnia inguinal

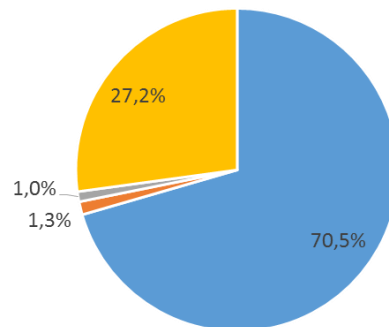


L'hospital dóna resposta al **72%** de l'activitat generada per la seva àrea de proximitat. **Hauria de ser el 95%**



Altes de referència de la RS de Girona (sense Alt Maresme)

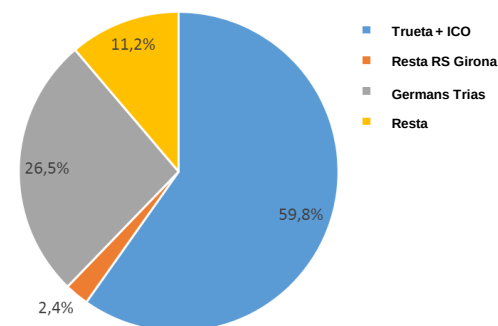
Ex. Cirurgia de raquis



El **70%** dels ingressos complexos són atesos a l'hospital. **Hauria de ser el 90%**

Altes Terciàries RS de Girona (sense Alt Maresme)

Ex. Cirurgia cardíaca



El **60%** dels ingressos terciaris són atesos a l'hospital. **Hauria de ser el 80%.**

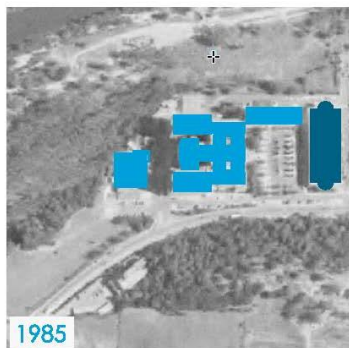
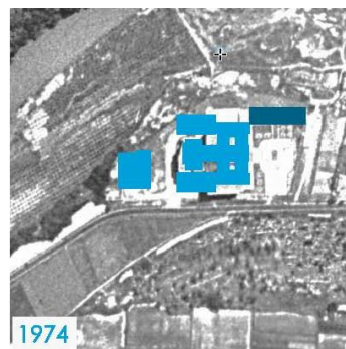
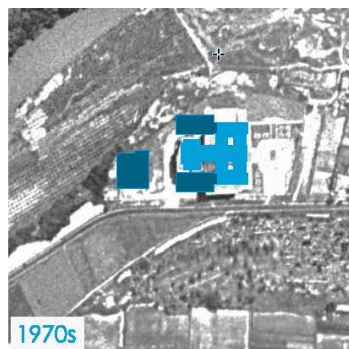
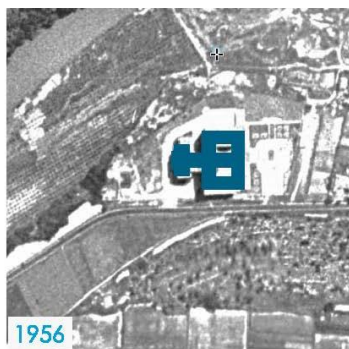
Procediments que en bona part han de ser derivats fora de Girona

Actualment alguns no es fan i d'altres es fan solament en un petit percentatge.

- ☐ Implantació desfibril·ladors complexos
- ☐ Ablacions cardíques per arítmies
- ☐ Fusions de columna dorsal
- ☐ Patologia espinal
- ☐ By pass coronari i valvuloplasties
- ☐ Craniotomies
- ☐ Procediments arterials i vasculars complexos
- ☐ Cirurgies de fetge i pàncrees
- ☐ Cirurgia Obesitat mòrbida
- ☐ Cirurgia glàndules endocrines
- ☐ Procediments toràcics complexos
- ☐ Procediment endovasculars terapèutics
- ☐ Nounats molt complexos
- ☐ Cirurgia pediàtrica digestiva complexa

El complex hospitalari del Trueta s'ha anat ampliant en els últims anys

El conjunt hospitalari actual, resultat de les ampliacions fetes, té en total una superfície construïda de 66.205 m².



- L'any 1956 s'inaugura l'hospital.
- Posteriorment, a finals de la dècada dels 70 l'INSALUD va fer-hi una ampliació. Aquesta segona construcció se superposa parcialment a l'original i pràcticament doblava la superfície construïda fins als 49.741 m², sense comptabilitzar l'edifici de l'Institut Català d'Oncologia construït posteriorment.
- L'any 1974 s'inaugura l'edifici de l'escola d'infermeria, actualment edifici annex
- L'any 1985 es va construir l'edifici aparcaments en un solar annex a l'inicial.
- L'any 2002 es fa una segona ampliació, l'ICO annex al cos principal de l'hospital.
- L'any 2012 entra en funcionament l'edifici de 2 plantes de consultes externes, aixecat sobre el pàrquing gestionat per MIFAS.

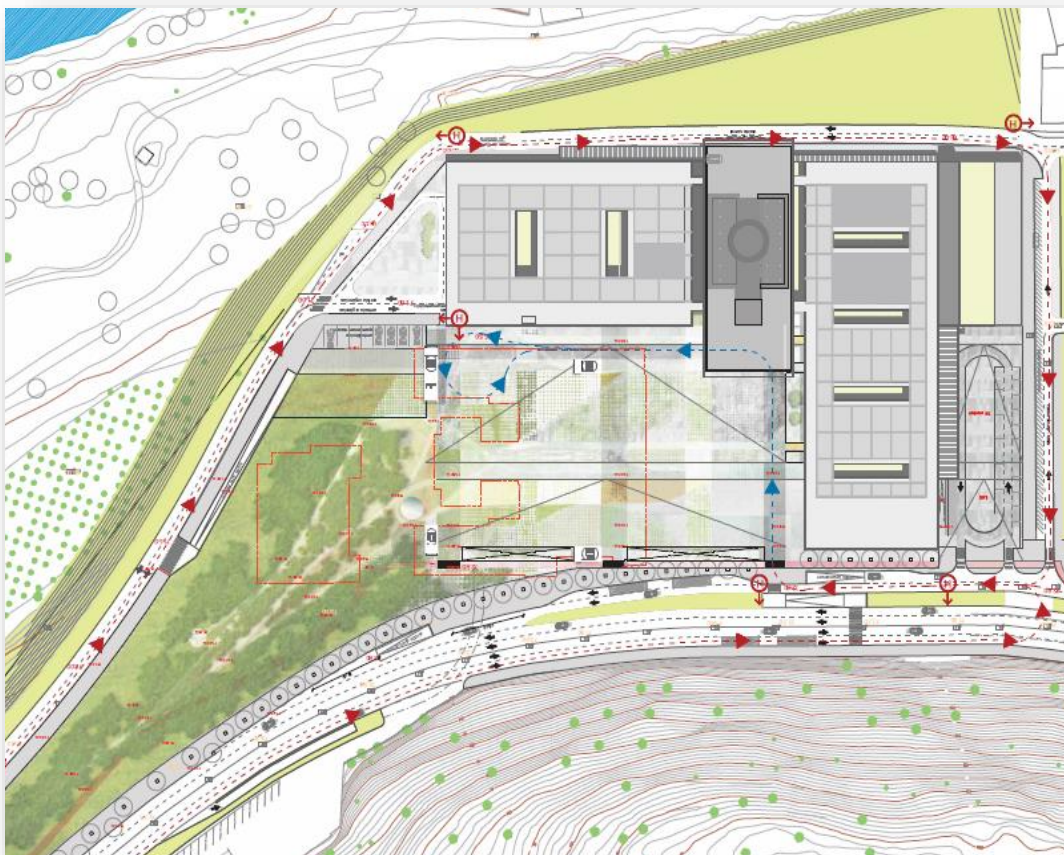
Les possibilitats del Trueta de seguir evolucionant en l'actual espai són nul·les



- **Estructura poc versàtil** per a la implantació d'espais i equipaments d'alta tecnologia.
- Les necessitats d'actuar sobre l'estructura existent requeririen d'actuacions en global **incompatibles amb l'activitat en curs.**
- **Baixa rendibilitat de la superfície útil.** L'estructura actual i geometria de l'edifici existent provoca una baixa rendibilitat en superfície útil/construïda
- **Dificultat per mantenir uns mínims en la qualitat ambiental.** La compacitat de l'edifici i (dimensió de 70 m x 40 m sense patis entremitjos) penalitza la qualitat ambiental dels espais assistencials.
- **Difícil adaptació a les normatives vigents.** Les normatives vigents (Codi tècnic d'edificació, incendis, estructural...) fan que una hipotètica reforma integral suposi uns costos desorbitats en cas que es pugui resoldre l'adaptació a la normativa.
- **Complexitat de les actuacions de reforma** que la fan inviable amb l'hospital en funcionament.

L'ampliació de l'hospital en l'actual ubicació, desestimada

Es va redactar un projecte d'ampliació en el mateix recinte. Les dificultats que comportava la construcció del nou hospital al mateix àmbit de l'hospital existent va fer desestimar el projecte l'any 2011.



Principals dificultats

- **Incompatibilitat** de les obres amb l'activitat assistencial en curs.
- Problemes **d'inundabilitat** del terreny per proximitat al riu.
- Problemes de **titularitat de sòl**, necessitat d'expropiar finques al voltant de l'hospital, etc.
- **Inviabilitat de l'enderroc** de l'edifici existent amb l'edifici nou amb activitat en curs.
- **Costos**

Informes emesos pel CatSalut

Diversos informes desaconsellaven l'ampliació en l'actual recinte:

- 15 oct 2007: Informe de la Gerència d'Infraestructures
- 26 mai 2010: Informe de la Divisió de Recursos Físics

L'any 2011 es va prendre la decisió que el més adient era fer un nou Hospital a una altra ubicació

Cal un programa funcional que permeti potenciar l'hospital d'aguts com a hospital terciari

L'hospital podrà créixer en procediments d'intervencionisme cardíac, neurointervencionisme, procediments i tècniques derivats d'innovacions tecnològiques (escenari a 10 anys)

1

Augmentar cobertura bàsica

Amb més dotació de quiròfans de cirurgia sense ingrés

- El 38% dels processos quirúrgics de la seva àrea de referència més pròxima (2587 intervencions) s'han de fer en clíniques concertades degut a la insuficiència en la dotació de quiròfans i places per cirurgia sense ingrés

2

Augmentar serveis de referència

Hospital de Dia

- L'activitat d'hospital de dia està augmentant a tots els hospitals donada l'aparició de més tractaments ambulatoris sovint lligats a MHDA

Consultes externes i gabinets

- L'activitat de consultoris i gabinets d'intervencionisme està augmentant en tots els hospitals donades les innovacions tecnològiques

3

Augmentar terciarisme

Amb més dotació de quiròfans i més llits de crítics

- De les altes que fa l'hospital Trueta, només el 49% són altes quirúrgiques quan seria desitjable un 60-65%.
- El 30% dels ingressos de referència i el 40% del terciarisme han d'atendre's fora de Girona

4

Augmentar la investigació biomèdica

El creixent de la complexitat impulsa iniciatives en busca de l'excel·lència científica.

- Promou el creixement de la recerca en els camps diagnòstic i terapèutic.
- Potencia la innovació tecnològica amb visió de país
- Atrau talent i impulsa la docència en totes les disciplines

El pla funcional del Trueta està en revisió i en fase de d'aprovació definitiva

	Hospital Trueta	
	ACTUAL	FUTUR
Activitat realitzada		
Hospitalització convencional i CMA (altes)	20.370	25.397
Percentatge altes Quirúrgiques	49,1	65
Consultes externes (visites)	285.672	362.988
Urgències (visites)	69.835	99.067
Estructurals		
Llits convencionals	332	382-431
Llits crítics UCI	65	72-92
Llits crítics pediàtrics/neonatal	4 /11	9/10 – 35/41
Quiròfans d'urgències	2	2-3
Quiròfans CMA	2	3
Quiròfans cma	1	4
Quiròfans convencionals	6	22
Hospital de dia (punts atenció)	63	102
Box Urgències	59	82
Consultes externes i gabinets	122	166
Arquitectura (m²/ llit)		
m² Constr. (H)	66.205	92.000
Reserva ampliacions futures (+15%)		13.500
m² Const. Edifici aparcament	10.400	20.000 aprox

El total del pla funcional en revisió amb un total de 125.000 m2 de sostre

Els models hospitalaris més innovadors i potents del món es desenvolupen en parcs sanitaris

Les tendències assistencials de futur evidencien una concentració de serveis en parcs sanitaris, que promouen el desenvolupament del talent i de les innovacions tecnològiques així com la millora de la qualitat assistencial



Tecnologies digitals, telemedicina, intel·ligència artificial, noves eines diagnòstiques i terapèutiques. són alguns dels elements que estan canviant de forma dràstica l'acte assistencial a l'hospital



Més atenció de proximitat

Una part de les funcions que avui realitza l'hospital podran ser ateses a l'atenció primària o de proximitat. Cada cop més proves diagnòstiques es podran realitzar sense necessitat d'anar a l'hospital.

Increment de la complexitat dels futurs hospitals

el rol dels quals s'anirà focalitzant en els problemes quirúrgics, els tractament microinvasius i en els problemes mèdics complexos, especialment de pacients amb multimorbiditat.



Professionals altament especialitzats en equips pluridisciplinars

L'increment de la complexitat en les patologies ateses a l'hospital i en els procediments a realitzar requereix coordinació estreta de diferents perfils professionals que han d'organitzar-se en funció de les patologies o processos, superant la clàssica divisió en serveis hospitalaris.

Processos i espais adaptables i orientats al pacient

La tecnologia necessària requereix d'espais grans i adequats a l'ús, adaptables i polivalents a les necessitats dels pacients, i amb espai pels diversos professionals que intervenen.

Hospitals en col·laboració amb serveis complementaris

del seu entorn proper com laboratoris, radiologia, hospitalització de subaguts i convalsència. Aquest fet obliga a la concentració de laboratoris i de proves d'imatge per aprofitar la tecnologia i guanyar en capacitat de resposta.

D'hospital d'aguts a parc sanitari

El marc de planificació que afavoreix una gran capacitat d'innovació i l'establiment de nuclis potents en la generació de coneixement, qualitat i els millors resultats passa per evolucionar el concepte d'hospital d'aguts isolat al concepte de parc sanitari, que integra la funció assistencial -en aquest cas concentrant dispositius de diferents línies assistencials- amb la de docència i la de recerca en un mateix espai.

Innovació i recerca

instigades per la concentració de professionals en un mateix pull, que col·laboren, ideen i participen en projectes de recerca de forma conjunta.

Desenvolupament i retenció del talent

El treball en xarxa entre centres ha de permetre que els professionals puguin mantenir les seves habilitats i desenvolupar la seva carrera professional i alhora oferir serveis de proximitat en el territori. Cal establir les fórmules necessàries per retenir talent i oferir atenció de proximitat.

Valor d'integrar recursos assistencials en un Parc sanitari

- ❑ **Atenció integrada on la persona és el centre:** els recursos interactuen de forma coordinada i això facilita polaritzar l'hospital d'aguts cap l'alta especialització
- ❑ **Creació d'espais multidisciplinaris de treball,** element clau pels bons resultats: millora la qualitat perquè els recursos es coordinen més fàcilment i els professionals treballen de forma interdisciplinària
- ❑ Permet la configuració de **serveis orientats a processos** on participen diferents nivells assistencials
- ❑ Facilita la **continuitat en l'atenció** des d'una perspectiva de necessitats assistencials complementàries
- ❑ **Atrau talent** perquè es un espai tecnològic multitemàtic, amb pràcticament totes les especialitats, models organitzatius i possibilitats de formació interdisciplinaris.
- ❑ La referència i **volum poblacional assegura poder formar-se en i per la majoria de problemes** de salut de la població. Els MIRs tenen l'oportunitat de formar-se en una gran diversitat d'entorns assistencials i tecnològics.
- ❑ Com a conseqüència, **obre pas a totes les professions sanitàries i no sanitàries**, com també a integrar noves professions .
- ❑ Permet **constituir pols potents de recerca i innovació tecnològica** en totes les disciplines.
- ❑ Les persones i famílies tenen accés a **prestacions assistencials complementàries** fàcilment integrables en aquest espai comú: aguts, cures intermitges, salut mental, .

Un Trueta més potent serà beneficiós per a la resta d'hospitals de la RSG

Els hospitals comarcals tenen moltes dificultats per trobar i mantenir professionals degut a la cartera de serveis limitada que ofereixen avui per avui.

- ❑ Els hospitals comarcals podrien tenir una **cartera de serveis** més completa i àmplia amb la col·laboració de l'hospital de referència i terciari.
- ❑ Permetria desenvolupar **serveis territorials conjunts** oferint una atenció més homogènia, accessible i participada.
- ❑ El funcionament en xarxa permetria tenir un **grup de professionals** en el territori vinculats a un hospital gran que podrien cobrir l'atenció al territori i a la vegada desenvolupar la seva carrera professional.
- ❑ El funcionament en xarxa permet abordar millor la **cobertura 7 x 24** i la cobertura dels serveis a través de la mobilitat de professionals.
- ❑ Promou **el desenvolupament i participació en grups de recerca**, facilitant mantenir nivells de coneixement més alts i accés a cercles d'innovació.
- ❑ Els **pacients** tindrien assegurada l'atenció de proximitat per part de personal qualificat sense haver de desplaçar-se

Iniciatives internacionals de reconegut prestigi mostren la tendència als parcs sanitaris

El procés de concentració d'hospitals per raons d'economia d'escala, aprofitament de les noves tecnologies i millora dels resultats en salut que aconseguixen equips molt entrenats és una realitat testejada en diversos països del nostre entorn com d'altres tan punters com Dinamarca o Suècia.

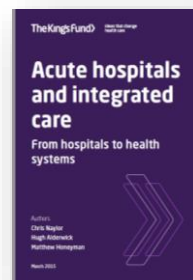
Hospital Recerca Docència



“has all medical specialities in one location”



L'organització de la provisió evolucionarà en dues direccions, concentració de determinats serveis per criteris d'especialització i serveis de proximitat en el territori



integrated care can and must include acute hospitals as a critical part of coordinated systems of care



Acute hospitals and integrated care: from hospitals to health systems report, describes the experiences of five hospitals like these in different parts of the country that are changing the way that they work to deliver services in more integrated ways.

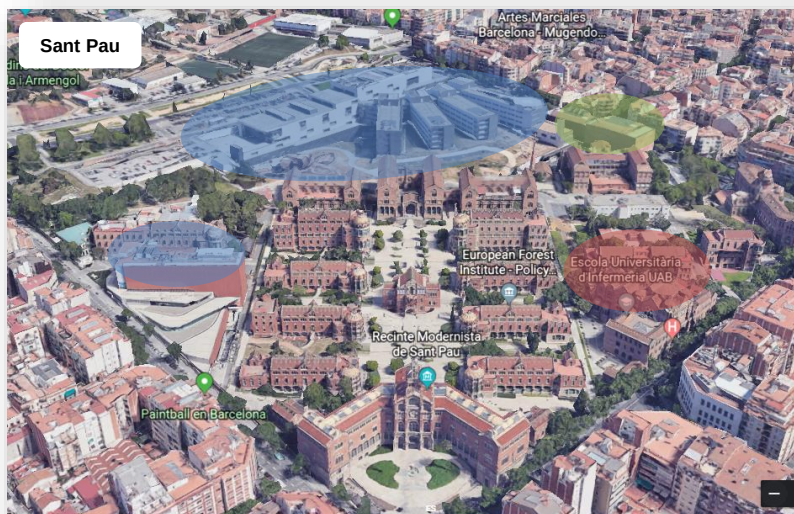
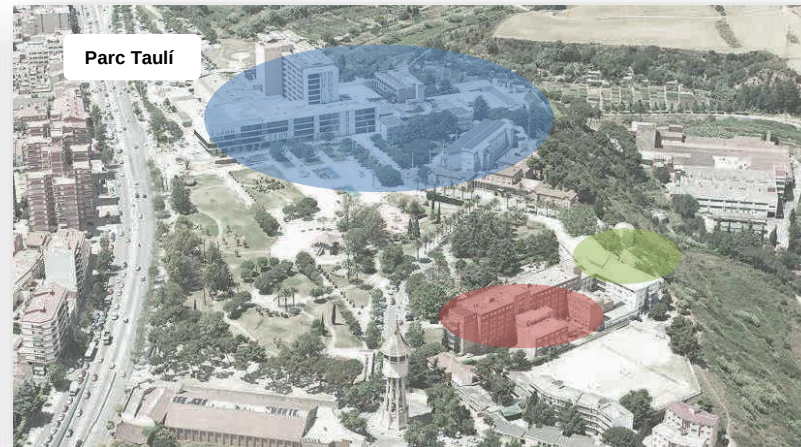
KingsFund (UK)



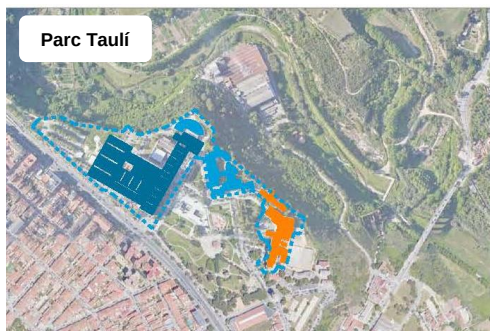
Els espais i els *hubs* esdevenen un element important per a atraure talent cap a les regions sanitàries i els hospitals

Els principals hospitals del país també tendeixen a la concentració en campus sanitaris

Hospital Docència Recerca



Índex edificabilitat altres centres



Parc Taulí

1,8 m²sostre/m²sòl

SÒL

SOSTRE



PARC TAULÍ P.Director 2030	HOSPITALARI	DOCÈNCIA / RECERCA/ALTRES	DOCÈNCIA	SOCIOS.	TOTAL
EDIFICACIÓ (SOSTRE)	83.134	13.760	4.500	9.260	96.894
TERRENY (SÒL)	44.670	8.896			53.566
EDIFICABILITAT (SOSTRE/ SÒL)	1,9	1,5			1,8



Sant Pau

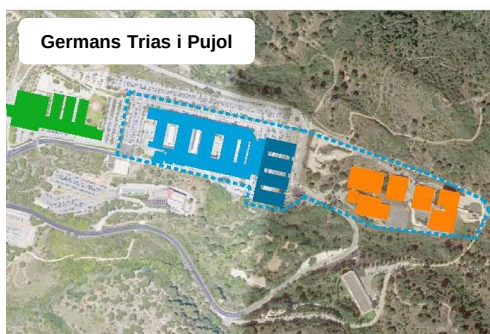
1,7 m²sostre/m²sòl

SÒL

SOSTRE



SANT PAU	HOSPITALARI	DOCÈNCIA / RECERCA/ALTRES	RECERCA	ALTRES USOS DINS RECINTE	TOTAL
EDIFICACIÓ (SOSTRE)	105.000	123.000	10.000	113.000	228.000
TERRENY (SÒL)	46.600	85.400			132.000
EDIFICABILITAT (SOSTRE/ SÒL)	2,3	1,4			1,7



Germans Trias i Pujol

1,3 m²sostre/m²sòl

SÒL

SOSTRE



GTIP	HOSPITALARI	DOCÈNCIA / RECERCA/ALTRES	DOCÈNCIA	RECERCA	TOTAL
EDIFICACIÓ (SOSTRE)	107.650	22.800	3.000	19.800	130.450
TERRENY (SÒL)	63.619	33.456			97.075
EDIFICABILITAT (SOSTRE/ SÒL)	1,7	0,7			1,3

L'índex d'edificabilitat òptim per a un concepte campus sanitari ha de ser entre 1 i 1'5.

Índex d'edificabilitat del nou Trueta...

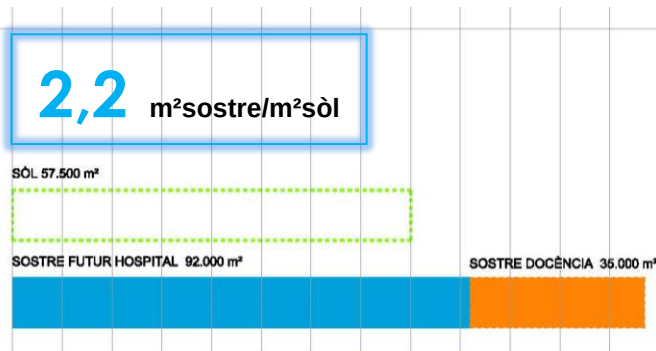


ACTUAL	HOSPITALARI	DOCENT	TOTAL
EDIFICACIÓ (SOSTRE)	66.205	8.642	74.847
TERRENY (SÒL)	28.850	5.913	34.763
EDIFICABILITAT (SOSTRE/ SÒL)	2,3	1,5	2,2

... en comparació amb l'actual



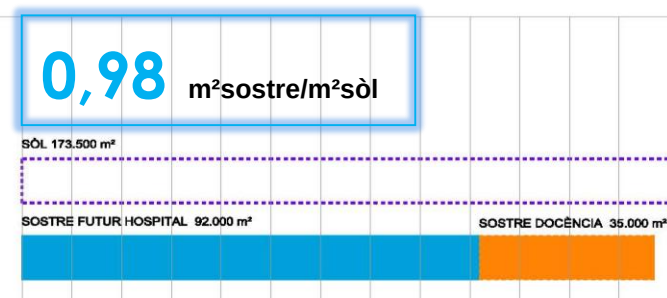
Domeny



DOMENY	HOSPITALARI	DOCENT	TOTAL
EDIFICACIÓ (SOSTRE)	92.000	35.000	127.000
TERRENY (SÒL)			57.500
EDIFICABILITAT (SOSTRE/ SÒL)			2,2



Salt -Girona

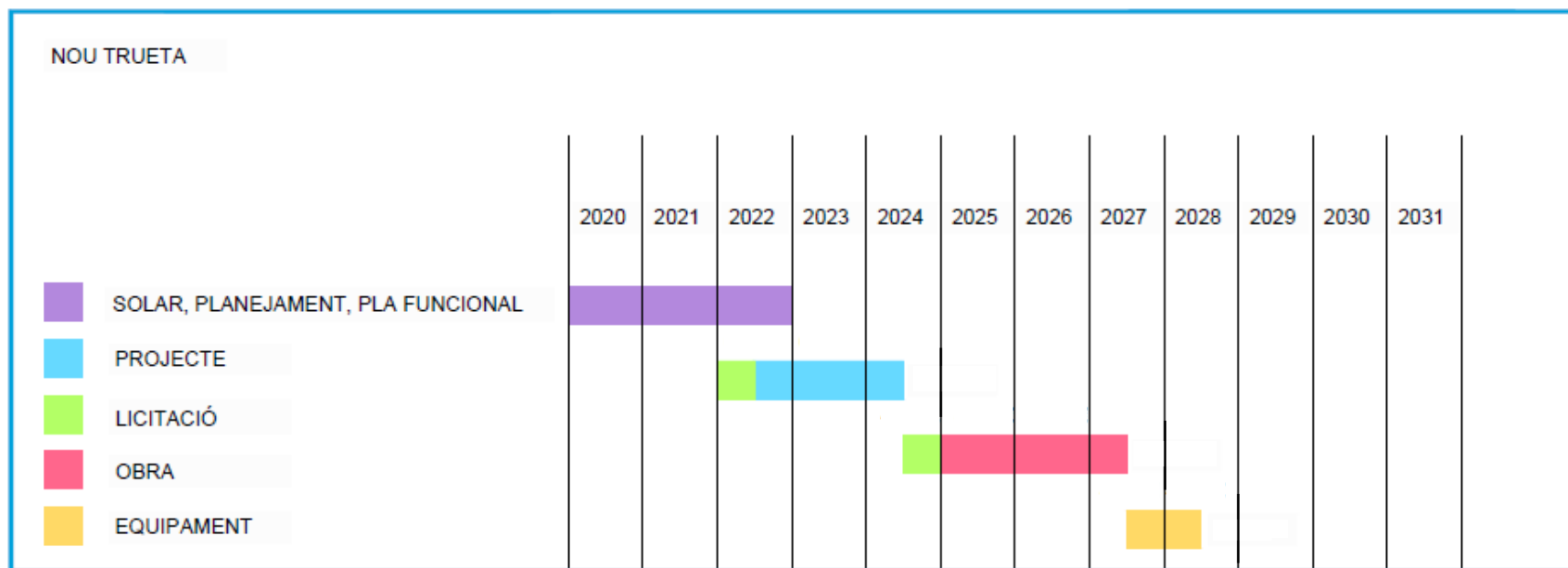


SALT-GIRONA	HOSPITALARI	DOCENT	TOTAL
EDIFICACIÓ (SOSTRE)	92.000	33.000	125.000
TERRENY (SÒL)			127.500*
EDIFICABILITAT (SOSTRE/ SÒL)			0,98

Àmbit del sòl s'estima en 173.500 m² totals dels quals calculem que 127.500 serien sòl edificable, essent la resta zones verdes i altres serveis.

L'índex d'edificabilitat es situarà entre 1 i 1,2 de sostre per m2 de sòl.

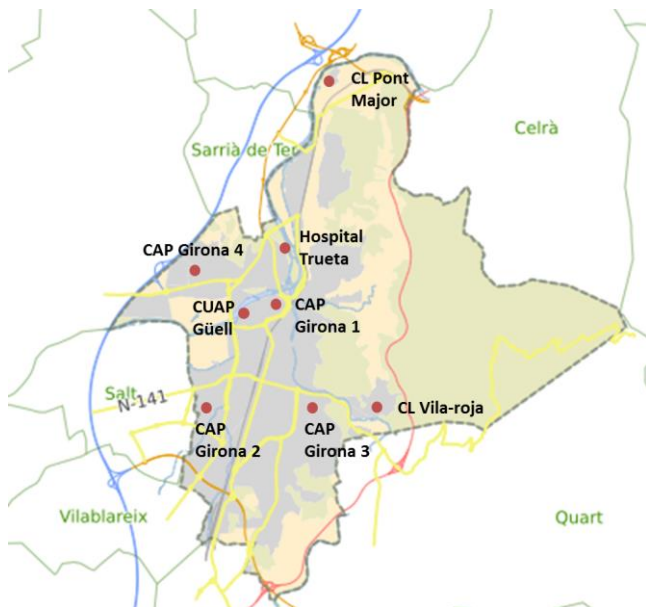
Estimació de calendari del nou Trueta



El Catsalut vol fer una decisió de major abast més enllà de la nova ubicació del Trueta

Es proposa el trasllat de CAPs i ampliacions o reformes d'alguns de la zona de Girona ciutat, així com adequar el CAP 1 de Salt.

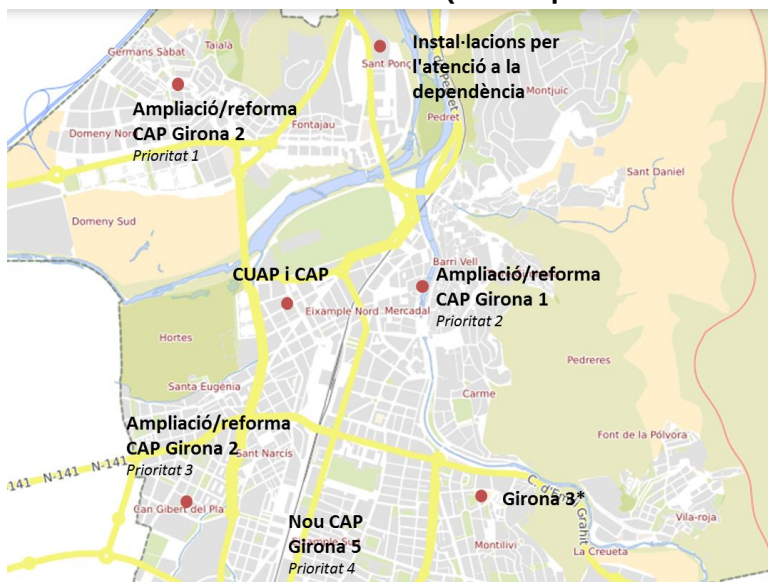
Situació actual centres d'atenció primària, consultoris locals, CUAP i Hospital Trueta a la ciutat de Girona. Ara el CUAP està ubicat al CAP2.



Proposta d'actuacions

Amb el projecte al Sud, es proposa:

- potenciar el CUAP a la zona nord de Girona que aconseguirà un equilibri en la prestació dels serveis entre els dos barris.
- un espai per atendre la dependència amb serveis d'atenció intermèdia i social
- reformar centres existents (2 dels quals Girona 3 i Girona-4)



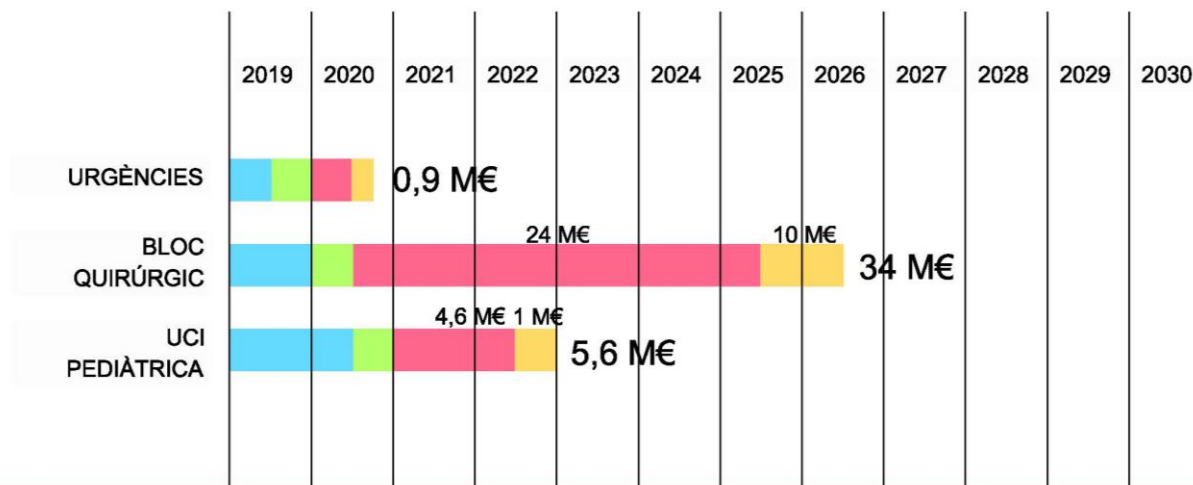
Es proposa potenciar l'atenció urgent de la ciutat a través d'un nou CUAP per donar resposta a la necessitats i equilibri en la prestació dels serveis entre els dos barris.

Es treballarà per adequar les instal·lacions de l'actual HTG per a l'atenció a la dependència per a la ciutat de Girona.

Inversions previstes a Girona i Salt

REFORMES EN CURS ACTUAL TRUETA

41 M€



ACTUACIONS PREVISTES A PRIMÀRIA

16 M€

CAP GIRONA 1	REFORMA	1,0 M€
CAP GIRONA 2	AMPLIACIÓ	1,5 M€
CAP GIRONA 4	AMPLIACIÓ	1,5 M€
CAP GIRONA 5	DESDOBLAMENT DEL CAP 3 - OBRA NOVA	3,5 M€
CUAP	NOU CUAP	6'5 M€
CAP SALT 1 J.NADAL	ADEQUACIÓ	2,0 M€

Estimació preliminar
d'importants pendent de pla
funcional

La ubicació del nou Trueta a Salt-Girona és idònia...

Per les seves característiques

Dimensionament del solar

- L'índex d'edificabilitat del 0,98 permet un hospital amb espais adaptables a la funcionalitat requerida pels processos assistencials de futur

Ubicació

- El 70% de la població assignada té propera la nova ubicació

Possibilitat de creixement

- La reserva de sòl permet futurs creixements

Riscos jurídics

- Aquesta ubicació presenta pocs riscos jurídics que facin allargar les fases de planejament i pla funcional el calendari

Per l'aposta per un parc sanitari

Concepte sanitari

- El solar ubicat a Salt-Girona permet desenvolupar el concepte parc sanitari que permeti capturar totes les sinèrgies d'aquest tipus de complexes

Retenció del talent

- La construcció i la ubicació envoltada d'altres dispositius permet la interacció entre docència, recerca i assistència

Orientació al pacient

- La concentració de serveis beneficia el pacient perquè els resultats milloren amb el volum de pacients atesos, l'especialització i el talent

Impacte en resta d'hospitals comarcals

- Una major cartera de serveis dels hospitals comarcals de la zona, actualment més orientats a eixugar l'activitat del Trueta que a desenvolupar cartera de serveis pròpia

Aquesta ubicació...

Implica

- ✓ Assegurar un campus sanitari potent que permeti el màxim desenvolupament de la regió sanitària de Girona
- ✓ Una revisió més àmplia dels equipaments sanitaris a la regió de Girona
- ✓ Creixement en activitat i per tant en llocs de treball qualificats

No implica

- ✗ Fusió d'hospitals, cadascun mantindrà la seva personalitat i figura jurídica
- ✗ Destrucció de llocs de treball
- ✗ Un pitjor accés a l'atenció urgent de la població de la ciutat

Salut/Servei
Català de la Salut



**Generalitat
de Catalunya**

<http://canalsalut.gencat.cat>