

Salut/ Servei Català
de la Salut



Convenio de colaboración entre la Administración de la Generalitat de Catalunya, que actúa a través del Departamento de Salud y del Servicio Catalán de la Salud, y la Fundación Hospital de Sant Pau i Santa Tecla para la ampliación y reforma del Hospital del Vendrell

Reunidos

Por una parte, el señor Alfredo García Díez, director del Servicio Catalán de la Salud.

De la otra, el señor Joan Maria Adserà Gebellí, presidente de la Fundación Hospital de Sant Pau i Santa Tecla.

Actúan

El primero, en nombre y representación del Servicio Catalán de la Salud, de acuerdo con las atribuciones que le confiere el artículo 17 de la Ley 15/1990, de 9 de julio, de ordenación sanitaria de Cataluña, y en virtud del Acuerdo del Consejo de Dirección del Servicio Catalán de la Salud de 31 de enero de 2022, de delegación de funciones de este órgano en la persona titular de su dirección, hecho público por la Resolución SLT/627/2022 (DOGC nº 8624, de 11.03.2022).

El segundo, en nombre y representación la Fundación Hospital de Sant Pau y Santa Tecla, de conformidad con lo que disponen los Estatutos y el acuerdo adoptado por el Patronato fecha 5 de diciembre de 2022, con domicilio social en la calle Joan Maragall, 1, 43003 Tarragona, inscrita en el Registro de Fundaciones del Departamento de Justicia de la Generalitat de Catalunya con el número 141.

Manifiestan

I. Que la Administración de la Generalitat de Catalunya, mediante el Departamento de Salud y el Servicio Catalán de la Salud, de conformidad con la Ley 15/1990, de 9 de julio, de ordenación sanitaria de Cataluña, le corresponde la coordinación de los dispositivos sanitarios públicos y la actualización armónica y eficiente del Sistema sanitario integral de utilización pública de Cataluña (SISCAT).

II. Que el Servicio Catalán de la Salud ha constatado técnicamente y a nivel estratégico la necesidad de ampliación y reforma del Hospital del Vendrell, que forma parte del SISCAT, a partir de la elaboración del correspondiente Plan funcional de ampliación y reforma del Hospital Comarcal del Vendrell, de 13 de junio de 2022 (Anexo I del presente convenio) en el cual se especifican el conjunto de requerimientos, necesidades y condicionantes en los que este equipamiento tiene que dar una respuesta adecuada, en el marco del SISCAT.

III. Que el 7 de diciembre de 2022 se suscribió el "Protocolo entre la Administración de la Generalitat de Catalunya, actuando a través del Departamento de Salud y del Servicio Catalán de la Salud, y la Fundación Hospital de Sant Pau i Santa Tecla de establecimiento de las bases de colaboración institucional para la ampliación y reforma del Hospital del Vendrell con el objeto de mejorar su capacidad y calidad asistencial" (en adelante, Protocolo), incorporando el Plan funcional, redactado por el Área Asistencial del Servicio Catalán de la Salud. Este instrumento jurídico se configuró como un marco de trabajo y de consenso preliminar con el fin de promover los acuerdos y las actuaciones previas encaminadas a alcanzar el objetivo de interés social de esta ampliación, bueno y compartido



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 1 de 84

con el mayor rigor, eficacia y celeridad posibles y dejando pendiente la concreción del compromiso de financiación, a través de la suscripción de un convenio de colaboración regulador.

IV. Que, tal como indica el Plan funcional, “la comarca del Baix Penedès ha experimentado crecimientos poblacionales del 2 al 3% anuales en los últimos 18 años”. Este aumento y el “progresivo incremento de prestaciones y asunción de complejidad por parte del Hospital del Vendrell en el transcurso de los años, que se traduce en un incremento de la penetración” han comportado el incremento de actividad que ha experimentado el Hospital del Vendrell desde 2007. De acuerdo con el Registro Central de Asegurados (en adelante, RCA) del Servicio Catalán de la Salud, el 31 de diciembre de 2022 la población del Baix Penedès era de 93.651 habitantes y de acuerdo con el Instituto de Estadística de Cataluña (en adelante, IDESCAT), el 1 de enero de 2022 la población era de 112.115 habitantes, con una previsión de incremento de población de referencia y foránea de un 3%.

V. Que la Fundación Hospital de Sant Pau i Santa Tecla (en adelante, FHSPST) es una entidad privada de economía social sin ánimo de lucro que, de acuerdo con el artículo 5 de sus Estatutos aprobados por su Patronato el 28 de enero de 2013, tiene como finalidades fundacionales la prestación de servicios asistenciales en salud.

VI. Que la FHSPST es la titular del Hospital del Vendrell, centro de referencia territorial clave en el marco de la red de internamiento del SISCAT y lo gestiona con el fin de garantizar e intensificar la prestación de servicios hospitalarios en su zona de influencia del Baix Penedès en condiciones de calidad, proximidad, equidad y accesibilidad.

VII. Que la FHSPST, cuenta con la disposición de suelo adecuada para afrontar la ampliación objeto de este convenio regulador; así como de la capacidad técnica y organizativa para ejecutarla. En este sentido, la FHSPST garantiza la disponibilidad a su favor y durante un periodo mínimo de 50 años de la finca registral sobre la que está construido el Hospital del Vendrell y sobre la que ostenta un derecho de superficie, otorgado por el Ayuntamiento del Vendrell, en virtud del acuerdo adoptado en sesión ordinaria del Consejo Plenario del Ayuntamiento del Vendrell, de 5 de febrero de 2004, tal como consta en escritura notarial con número de protocolo 2.979, autorizada por el señor Manuel Carlos Estrada del Castillo de 20 de septiembre de 2005, el cual se ha prorrogado (por un periodo mínimo de 50 años, coincidiendo con el periodo de vida útil del hospital una vez reformado) mediante acuerdo del Pleno del Ayuntamiento del Vendrell en la sesión ordinaria celebrada el día 29 de enero de 2024.

VIII. Que ambas entidades coinciden al promover la aplicación de las inversiones previstas en términos en que conjuguen la consecución de la mejora en las instalaciones perseguida con la menor afectación posible sobre la continuidad y normalidad de la prestación del servicio de asistencia a la salud.

IX. Que, en fecha 1 de agosto de 2025 la FHSPST presentó por registro la solicitud de una subvención directa con alcance plurianual e importe total de 45.000.000€ (IVA incluido), para la financiación de las inversiones detalladas en la Memoria técnica que acompaña la solicitud (Anexo II). El contenido de esta memoria ha sido contrastado por los órganos técnicos del Servicio Catalán de la Salud, que han validado el contenido y costes de las inversiones previstas.

X. Que, en este escenario, ambas partes comparten que el desarrollo de las inversiones se efectúe en condiciones de coordinación máxima y en función de los criterios acordados con el Servicio Catalán de la Salud. Este requerimiento de coordinación, conjuntamente con la conveniencia de regular con exhaustividad el proceso de colaboración, aconsejan que la subvención para afrontar la financiación de las mejoras en infraestructura consensuadas, que se corresponden a las inversiones necesarias para la ampliación y reforma del Hospital del Vendrell y están recogidas en la Memoria técnica mencionada

2



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 2 de 84

anteriormente (en adelante Memoria técnica);?? se otorgue a través de la suscripción de este convenio, de acuerdo con el artículo 94 del Texto refundido de la Ley de finanzas públicas de Cataluña, aprobado por el Decreto legislativo 3/2002, de 24 de diciembre.

XI. Que, en el desarrollo de este Protocolo, en fecha 22 de mayo de 2024, las partes suscribieron un primer convenio (completado con las adendas de 19 de noviembre de 2024 y 30 de abril de 2025) que, una vez extinguido y, con el fin de facilitar el desarrollo de la colaboración en condiciones renovadas, se ve integrado y sustituido por el presente.

XII. Que, mediante el Acuerdo de 7 de maig de 2024, el Gobierno de la Generalitat de Catalunya ha aprobado la concesión de una subvención en las condiciones establecidas por el presente Convenio de conformidad con el artículo 94.1.d) del Decreto Legislativo 3/2002, de 24 de diciembre, por el cual se aprueba el Texto refundido de la Ley de finanzas públicas de Cataluña. Que, mediante el Acuerdo de 14 de noviembre de 2025, el Gobierno de la Generalitat de Catalunya ha aprobado el gasto plurianual en que se distribuye la subvención prevista, de acuerdo la Ley 2/2023, del 16 de marzo, de presupuestos de la Generalitat de Catalunya para el 2023, y que en la partida presupuestaria del presupuesto de gastos del Servicio Catalán de la Salud vigente en el 2025 dispone del crédito necesario para suscribir el presente convenio.

XIII. Que con carácter previo a la suscripción de este convenio de colaboración, en virtud del cual se otorga una subvención a la FHSPST y se regulan las condiciones, se ha completado el expediente administrativo preparatorio correspondiente, en el que se acredita la aportación de los documentos preceptivos y el cumplimiento de los requisitos que la normativa exige a cualquier entidad beneficiaria, sin perjuicio del cumplimiento por parte de esta de las condiciones que le corresponden, de acuerdo con el régimen jurídico aplicable al procedimiento administrativo correspondiente.

Por todo lo que se ha expuesto, las partes se reconocen la capacidad legal suficiente para suscribir este convenio de colaboración, con el fin de establecer los términos de la actuación subvencionada y

Acuerdan

Primero.- Objeto.

1. El objeto de este convenio es la concesión de una subvención que otorga el Servicio Catalán de la Salud a la Fundación Hospital de Sant Pau i Santa Tecla (FHSPST) en los términos establecidos en el presente convenio, destinada a la ampliación y reforma del Hospital del Vendrell, sin incorporar el equipamiento y los gastos financieros, por un importe máximo de 45.000.000€ (IVA incluido), y a establecer el marco regulador.
2. La ampliación y reforma del Hospital del Vendrell, incluidos los proyectos y la ejecución de las obras previstas, se sujetan en todos sus extremos en el Plan funcional de 13 de junio de 2022 (Anexo I) y a la Memoria técnica (Anexo II), a las directrices técnicas de la Gerencia de Inversiones y Patrimonio del Servicio Catalán de la Salud, a la normativa vigente y a las disposiciones relativas a la seguridad de edificios y construcciones.
3. La concesión de esta subvención se estima perfeccionada a través de la suscripción del presente convenio de colaboración, sin que sea necesaria la adopción de nuevos actos dispositivos o acuerdos adicionales, de conformidad con lo que dispone el apartado 5 del artículo 94 del citado Texto refundido de la Ley de finanzas públicas de Cataluña.



Doc.original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Segundo. Régimen jurídico

1. Este convenio se fundamenta jurídicamente en los artículos 47 a 53 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de régimen jurídico del sector público, y en todo aquello que no se oponga a esta, como legislación de carácter básico, a los artículos 108 y siguientes de la Ley 26/2010, del 3 de agosto, de régimen jurídico y de procedimiento de las administraciones públicas de Cataluña.

2. El régimen jurídico aplicable a la subvención otorgada y regulada por este convenio es el previsto en el capítulo IX del Texto refundido de la Ley de finanzas públicas de Cataluña, aprobado por el Decreto legislativo 3/2002, de 24 de diciembre, y a la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, así como a su normativa de desarrollo. De conformidad con eso, la FHSPST se compromete a cumplir la totalidad de condiciones y requisitos que estas normas legales atribuyen a las entidades beneficiarias de una subvención. Ambas partes, en consecuencia, aceptan de manera expresa la plena aplicación de estas normas a la relación jurídica que se establece en virtud de este convenio de colaboración.

Tercero. Compromisos de la Generalitat de Catalunya, que actúa a través del Departamento de Salud y el Servicio Catalán de la Salud

1. El Servicio Catalán de la Salud otorga la subvención a la FHSPST para la ampliación y reforma del Hospital del Vendrell, por un importe de 45.000.000€ (IVA incluido) de conformidad con los importes máximos y con la distribución en anualidades autorizada mediante el Acuerdo del Gobierno de la Generalitat en fecha 4 de noviembre de 2025 con cargo a la posición D/781000100/4120/0083 FANF de su presupuesto, siempre que la FHSPST, en calidad de entidad beneficiaria, cumpla las condiciones previstas por el presente convenio, en especial en relación con la ejecución de las inversiones previstas y su justificación.

RELACIÓN IMPORTES ANUALES SUBVENCIÓN (2025-2030)

ANUALIDAD	IMPORTE SUBVENCIÓN
2025	3.200.000,00 €
2026	10.000.000,00 €
2027	10.000.000,00 €
2028	10.000.000,00 €
2029	10.000.000,00 €
2030	1.800.000,00 €
Importe Total (IVA Incluido)	45.000.000,00 €

Cuarto. Compromisos de la FHSPST

1. La FHSPST, en calidad de titular patrimonial del Hospital del Vendrell y beneficiaria de la subvención objeto de este convenio, se compromete a asumir el coste íntegro de los gastos derivados de las inversiones previstas.

2. La FHSPST se compromete a cumplir la totalidad de condiciones y requisitos establecidos por la

4



Doc.original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 4 de 84

legislación aplicable a las entidades beneficiarias de una subvención.

3. La FHSPST, tiene la obligación de comunicar al Servicio Catalán de la Salud la obtención de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos que financien las actividades subvencionadas y que no estén identificados en el presente convenio.

4. La FHSPST tiene que someter a sus órganos internos e independientes la comprobación del destino adecuado de los fondos recibidos; así como tiene que garantizar que conoce, analiza y debate de manera directa e independiente de los responsables directos de gestión, las auditorías realizadas sobre las cuentas de la entidad.

5. Las condiciones de contratación de las inversiones objeto de subvención se tiene que sujetar a los contenidos de los Pliegos de prescripciones técnicas aprobados por el Servicio Catalán de la Salud para la contratación de obras y trabajos de consultoría, sin perjuicio de su adaptación en aquello que haga falta a las peculiaridades que le sean propias bajo la coordinación de la Gerencia de Inversiones y Patrimonio del Servicio Catalán de la Salud.

6. Cualquier contratación promovida por la FHSPST en desarrollo del proceso de colaboración regulado por el presente Convenio, se tiene que sujetar a los principios que informan la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de contratos del sector público (LCSP), como medida de eficiencia y eficacia y con el fin de garantizar la máxima transparencia en la determinación de los costes, y en especial, se tiene que sujetar en el previsto en el artículo 23 de la LCSP en aquello en que este precepto sea aplicable.

Sin perjuicio del anterior, en cualquier caso, la FHSPST tiene que contar con las ofertas de tres proveedores y la selección se tiene que basar en términos de eficiencia y economía; salvo que no haya en el mercado un número suficiente de entidades que lo suministren o que no opten, circunstancias que habrá que acreditar.

7. La FHSPST, se compromete a informar y a invitar a la Gerencia de Inversiones y Patrimonio del Servicio Catalán de la Salud a formar parte del comité técnico de evaluación y selección de los diferentes proyectos y obras, si esta así lo estima necesario.

8. Durante la ejecución de las inversiones, la entidad se compromete a autorizar a cualquier representante del Servicio Catalán de la Salud a comprobar el desarrollo.

9. La FHSPST, de acuerdo con la legislación vigente, tiene que legalizar las instalaciones resultantes ante los organismos competentes y tiene que obtener la licencia de actividades y las autorizaciones administrativas correspondientes para el funcionamiento de la ampliación y reforma del Hospital del Vendrell.

10. La FHSPST tiene que justificar ante el Servicio Catalán de la Salud los importes del gasto subvencionable de conformidad con las previsiones recogidas al acuerdo séptimo de este convenio.

11. La FHSPST, asume la obligación, de acuerdo con los agentes sociales, de indicar los medios que utiliza para prevenir y detectar casos de acoso sexual y de acoso en razón de sexo e intervenir en sus centros de trabajo.

12. La FHSPST se compromete a asumir los criterios de política comunicativa que establezca el Servicio Catalán de la Salud en cualquier aspecto relacionado con la inversión objeto de este convenio, vista su condición de financiador final de la inversión y responsable del SISCAT.

5



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 5 de 84

En el mismo sentido, se tiene que hacer extensiva esta obligación a los contratistas encargados de la ejecución material de las inversiones.

Quinto. Condiciones de ejecución

1. El conjunto de las inversiones subvencionadas tendrán que haber sido íntegramente ejecutadas, de conformidad con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas previstas en este convenio, antes del día 1 de diciembre de 2030.

2. Mediante la Comisión de Seguimiento, prevista al acuerdo décimo, la FHSPST tiene que comunicar al Servicio Catalán de la Salud el calendario previsto de la inversión en cada una de sus fases, con el fin de permitir el seguimiento, la supervisión técnica y la coordinación en aquellos aspectos que lo requieran. Eso comprende la siguiente relación de trámites y actuaciones vinculadas a la ejecución de las inversiones que, sin pretensión de exhaustividad son: inicio de los expedientes de contratación, licitación de concurso de proyecto, inicio redacción de proyecto, inicio de los expedientes de contratación de obras, inicio y final de las obras, acta de recepción de las obras, y puesta a disposición; así como la justificación económica de las inversiones (comprobantes de pago, certificaciones y facturas), hasta la fecha de finalización de la inversión y de su recepción.

3. El proceso de contratación de los diferentes proyectos y de las obras por parte de la FHSPST se sujeta al conocimiento y la supervisión de la Gerencia de Inversiones y Patrimonio del Servicio Catalán de la Salud y a los criterios técnicos que esta pueda establecer. En este sentido, ejerce estas funciones de manera potestativa, en función de la valoración de las necesidades de cada momento, a fin de garantizar la máxima transparencia y adecuación de las inversiones a las finalidades previstas por este convenio bajo las condiciones que se establecen.

4. La FHSPST reconoce que el Servicio Catalán de la Salud puede participar y/o estar presente y hacer el seguimiento del proceso de ejecución de las inversiones en cualquiera de sus fases, si alguna circunstancia lo recomienda y así lo valora conveniente.

Sexto. Régimen subvencionable

1. Tienen la consideración de subvencionable los gastos que de manera inequívoca obedezcan a la naturaleza de las inversiones de ampliación y reforma del Hospital del Vendrell previstas en este convenio, siempre que se hayan ejecutado de conformidad con el Plan funcional (Anexo I) y con la Memoria técnica (Anexo II) y se hayan pagado y justificado por parte de la FHSPST, antes del plazo máximo previsto durante el periodo de ejecución y con un importe máximo de 45.000.000€.

En este sentido, se incluyen, la contratación de la redacción de los proyectos técnicos y de las direcciones facultativas de las obras, además de los gastos derivados de la construcción, y de los gastos vinculados a las mismas como son, a título enunciativo, la contratación de las correspondientes acometidas de los servicios del centro (suministros de agua, electricidad, teléfono, gas, etc., conexiones en la red de desagües). Los gastos subvencionables en todo caso tienen que responder a los costes reales, efectivamente ejecutados, pagados y justificados mediante facturas o documentos contables de valor probatorio equivalente.

2. Cualquier ahorro en la ejecución de las inversiones subvencionadas producto del procedimiento de selección del contratista o por cualquier otro concepto justificado implicará una reducción de la subvención por la misma cantidad. Este ahorro, en ningún caso, puede poner en riesgo la consecución

6



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 6 de 84

de la finalidad de interés público.

La adaptación del importe, siempre que obedezca a estas causas y, que se persigue con su otorgamiento, puede formalizarse mediante una adenda complementaria en este convenio limitada a este objeto (y si ocurre la modificación del acuerdo del Gobierno). Eso, sin perjuicio que, si a criterio de los órganos de control y fiscalización del Servicio Catalán de la Salud resultara necesario aplicar el procedimiento de revocación correspondiente.

3. Resta expresamente excluida de la subvención cualquier cantidad vinculada a la realización de las inversiones previstas que haya estado objeto de bonificación por parte de las administraciones locales (tasas, licencias, etc.), o que no constituya un gasto contraído por la entidad beneficiaria (como la parte prorrateada del IVA que sea objeto de retorno). En estos casos, la reducción de la subvención se realizará automáticamente, dando lugar a la regularización de los importes que ocurran (siempre dentro de la distribución de alcance plurianual establecida), dándose cuenta en la FHSPST, a través de la Comisión de seguimiento.

4. Asimismo, queda excluido cualquier gasto relativo al equipamiento, al gasto financiero, así como cualquier gasto previo al momento de suscripción de este convenio o posterior al periodo de ejecución de las inversiones subvencionables, excepto el gasto ejecutado en el periodo previo a la firma del presente convenio en concepto de redacción de proyecto y dirección facultativa y movimiento de tierras, que hayan sido validadas en la memoria justificativa de 17 de septiembre de 2025 emitida por la Gerencia de Inversiones y Patrimonio del Servicio Catalán de la Salud.

Séptimo. Justificación

1. La FHSPST tiene que justificar ante el Servicio Catalán de la Salud los importes de la subvención como máximo el 1 de diciembre de cada año hasta el 2030.

2. La justificación se tendrá que realizar según el requerimientos e indicaciones de la Gerencia de inversiones y Patrimonio del Servicio Catalán de la Salud, en el bien entendido que se pondrán en conocimiento de la entidad beneficiaria a través de la Comisión de seguimiento prevista en el pacto décimo del presente convenio.

A este efecto, la FHSPST tiene que presentar una cuenta justificativa el 1 de diciembre de cada año que, además del detalle de las facturas y los comprobantes de pago de la ejecución de la obra, tiene que contener una memoria en que incluya la relación de las inversiones efectuadas, y su coste, con el desglose de cada uno de los gastos que se ha imputado.

Asimismo, la FHSPST tiene que hacer llegar al Servicio Catalán de la Salud los documentos originales relativos a la contratación realizada, las facturas, recibos justificantes y comprobantes de pago.

3. Se podrán presentar justificaciones parciales durante el mismo año aportando los correspondientes justificantes de pago de facturas. La suma de estos justificantes no podrá superar el importe anual acordado en este convenio (previsto en el pacto 3.1).

4. En todo caso, su pago, requiere la acreditación que se trata de gasto subvencionable, correspondiente a los conceptos previstos en el Anexo II y realizado dentro del periodo de ejecución y siempre que se constate técnicamente que el gasto acreditado es efectivamente gasto subvencionable en virtud del presente convenio y, a la vez, la evolución adecuada ninguno la ejecución completa de las inversiones en las condiciones pactadas, objetivo que constituye la finalidad pública que lo motiva

7



Doc.original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 7 de 84

y el cumplimiento de las condiciones previstas en este convenio. El visto bueno técnico a estos efectos corresponde a la Gerencia de inversiones y Patrimonio del Servicio Catalán de la Salud.

5. La fecha máxima establecida para la justificación por parte de la entidad beneficiaria delante de los órganos competentes del Servicio Catalán de la Salud es el día 1 de diciembre de cada año hasta el 2030. Cualquier gasto previo al momento de suscripción del convenio o posterior a 1 de diciembre de 2030 no será objeto de subvención sea cuál sea su contenido o finalidad, a excepción del previsto en el pacto 6.4 del presente convenio en los términos que constan.

6. La FHSPST tiene que permitir que el Servicio Catalán de la Salud pueda realizar las inspecciones y las comprobaciones de carácter técnico y financiero que sean necesarias con el fin de asegurar el cumplimiento del destino y condiciones de la subvención regulada por este convenio, incluyendo la facultad de poder llevar a cabo actuaciones de control y requerir información no solo a la propia entidad, sino al destinatario o destinataria final de los fondos correspondientes de la subvención.

7. La FHSPST tiene que presentar una memoria justificativa del procedimiento seguido en las contrataciones realizadas en aplicación de este convenio, que se tienen que regir con sujeción a los principios que informan la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de contratos del sector público, y en el artículo 23 de esta Ley cuando sea aplicable. Eso en el bien entendido que la entidad beneficiaria como mínimo tendrá que contar con ofertas de tres proveedores y la aplicación de un criterio de elección entre ellas en términos de eficiencia y economía (a menos que no haya en el mercado un número suficiente de entidades que lo suministren o que no opten, circunstancia que tendrá que acreditar).

8. La justificación por parte de la FHSPST se tiene que hacer de acuerdo lo que disponen los apartados 2 y 3 del artículo 30 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones; así como el resto de normativa aplicable, en relación a los términos en que esta justificación se tiene que presentar en los órganos competentes del Servicio Catalán de la Salud.

9. La FHSPST tiene que facilitar al Servicio Catalán de la Salud, la Intervención General de la Generalitat de Catalunya, la Sindicatura de Cuentas u otros órganos competentes, la información que le sea requerida, y se tiene que someter a sus actuaciones de comprobación y verificación, en relación con esta subvención, a efectos de ejercer las funciones de inspección control correspondientes, de acuerdo con lo disponen los artículos 90 bis a), 92.2.h) y 95 del Texto refundido de la Ley de finanzas públicas de Cataluña.

10. En el momento de la justificación de los gastos y, en cualquier caso, como condición preceptiva a fin de que le pueda ser abonada la cuantía de la subvención, la FHSPST tiene que acreditar que se encuentra al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social.

Octavo. Pago

1. El abono de la subvención a la entidad beneficiaria se efectuará exclusivamente una vez esta proceda a su justificación, mediante la presentación de las certificaciones de obra debidamente firmadas por la DF - Dirección Facultativa- (DEO - dirección de ejecución de obra- y DON -dirección de obra- y entidad), las facturas, los correspondientes justificantes de pago de las facturas, y una memoria justificativa del procedimiento seguido en las contrataciones realizadas en aplicación de este convenio (de acuerdo con el pacto 2.2 del presente convenio).

La obligatoriedad de la justificación por parte de la entidad beneficiaria tendrá que tener en cuenta la aplicabilidad del que disponen los apartados 2 y 3 del artículo 30 de la Ley 38/2003, de 17 de

8



Doc.original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 8 de 84

noviembre, general de subvenciones, así como el resto de disposiciones de esta norma y su Reglamento, en relación con los términos en que esta justificación tendrá que presentarse delante de los órganos competentes del Servicio Catalán de la Salud.

Además, la entidad beneficiaria de la subvención elaborará una cuenta justificativa con la relación de las inversiones efectuadas que han sido financiadas con cargo a la subvención y su coste, con el detalle de cada uno de los gastos en que se haya incurrido.

2. En el caso de rebaja de la cuantía de las inversiones previstas por cualquier motivo (sin que eso no afecte a la consecución de la ampliación y reforma del Hospital del Vendrell, que constituya el objetivo de interés público perseguido con la concesión de la subvención), las transferencias a cargo del Servicio Catalán de la Salud se reducirán por el mismo importe de forma automática.

Noveno. Finalización de la inversión, entrada en funcionamiento en el marco del SISCAT y mantenimiento de la inversión.

1. Una vez se haya procedido a la recepción de las construcciones realizadas y su equipamiento por parte de los o los contratistas, la FHSPST, sin perjuicio de las actuaciones que todavía puedan quedar pendientes por su parte, se compromete a destinarlas inmediatamente a su uso en el ámbito del sistema público de salud. Igualmente, tendrá que legalizar todas las instalaciones ante los organismos competentes y aportar la correspondiente licencia de actividades y la autorización administrativa.

2. La titularidad de la ampliación de los espacios de la futura ampliación, objeto de la subvención, corresponderá íntegramente a la FHSPST.

3. En este sentido, la FHSPST asume el compromiso de garantizar el mantenimiento del Hospital del Vendrell a la Red de Internamiento del SISCAT y de garantizar que en este se desarrolle la actividad encargada por cuenta del Servicio Catalán de la Salud, durante un plazo mínimo de 50 años desde el momento de finalización de las inversiones subvencionadas. En caso contrario, se tiene que proceder al retorno de los importes subvencionados actualizados con los intereses legales que correspondieran, excepto que los motivos de incumplimiento de este compromiso obedezcan a criterios del propio Servicio Catalán de la Salud.

4. Asimismo, la FHSPST asume el compromiso de garantizar el mantenimiento del equipamiento en las condiciones indicadas en el Anexo III. En caso de que, por causas no imputables al Servicio Catalán de la Salud, la FHSPST incumpliera este compromiso, el Servicio Catalán de la Salud está facultado para adoptar las acciones necesarias para exigir el cumplimiento, incluidas medidas de compensación, siempre en condiciones limitadas a los importes objeto de incumplimiento, de acuerdo con la normativa aplicable y con criterios de proporcionalidad y sostenibilidad del sistema.

Décimo. Comisión de seguimiento

1. Se constituye una Comisión de seguimiento (en adelante, CS) que hará las funciones de órgano interlocutor y coordinador. La CS estará formada por dos personas representantes de la FHSPST, una de la Gerencia de Inversiones y Patrimonio del Servicio Catalán de la Salud y una de la Región Sanitaria del Penedès, que garantiza las funciones de secretaría de las sesiones, todo levantando acta de los acuerdos y emitiendo las notificaciones correspondiendo.

2. Se convoca como mínimo una vez el año, durante el plazo de vigencia establecido en este convenio, sin perjuicio cualquiera de las partes pueda instar la convocatoria.

9



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 9 de 84

Undécimo. Naturaleza jurídica

La naturaleza jurídica de este convenio es administrativa, por lo cual, las cuestiones litigiosas que puedan surgir, siempre que no puedan ser resueltas previamente por la Comisión de Seguimiento, serán resueltas por el órgano competente de la Jurisdicción Contenciosa Administrativa.

Duodécimo. Protección de datos

En caso de que la ejecución del presente convenio implique el intercambio de datos de carácter personal, estas solo podrán ser utilizadas de forma adecuada y coherente para la correcta ejecución y cumplimiento de los compromisos derivados de lo mismo; de acuerdo con aquello que disponen la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en el que respeta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, restante, todas las partes, obligadas al más estricto secreto profesional respecto de las mismas. Esta obligación subsistirá incluso con posterioridad a la extinción de la presente relación.

Decimotercero. - Vigencia y causas de resolución.

1. Este convenio será vigente desde el momento de su firma hasta el 30 de junio de 2031
2. Sin perjuicio del anterior, serán causas de resolución anticipada las siguientes:
 - a) El acuerdo mutuo entre las partes, que se tendrá que instrumentar por escrito.
 - b) La imposibilidad sobrevenida, legal o material, de desarrollar las actividades que constituyen el objeto.
 - c) El incumplimiento de sus cláusulas.
3. La extinción del convenio, sea anticipada o por el transcurso del tiempo, no afecta a la plena aplicabilidad de las condiciones de revocación de la subvención (total o parcial) previstas para la normativa, sea en caso de incumplimiento de aquello previsto al convenio o de la circunstancia que la beneficiaria incurra en cualquiera de los supuestos de los cuales se desprende este efecto. En cualquier caso, la revocación se tendrá que aplicar previo cumplimiento del procedimiento establecido a la normativa vigente con este objeto.

Y, prueba conformidad, se extiende y firma electrónicamente este documento a la fecha de la detrás de sus firmas digitales.

Director
Servicio Catalán de la Salud

Presidente
Fundación Hospital de Sant Pau i Santa Tecla



Doc.original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 10 de 84

AMPLIACIÓ DE L'HOSPITAL COMARCAL DEL VENDRELL Pla Funcional



Regió Sanitària Camp de Tarragona. Unitat de Planificació

Servei Català de la Salut

13 de juny del 2022

V6.0



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 11 de 84

Objecte del Pla funcional	Ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell
Ubicació (adreça)	carretera de Barcelona s/n, 43700 El Vendrell, Tarragona
AGA de pertinença	Baix Penedès
Sector Sanitari de pertinença	Tarragonès-Baix Penedès
Regió Sanitària de pertinença	Camp de Tarragona
Entitat proveïdora	Xarxa Sanitària, Social i Docent Santa Tecla
Autoria del Pla funcional	Unitat de Planificació de la Regió Sanitària Camp de Tarragona
Data i versió del Pla funcional	Versió 6.0, 13 de juny de 2022

Índex	pàgina
1. Introducció	2
2. Objectius i justificació	2
3. Àmbit territorial	3
4. Població	7
5. Situació actual: activitat assistencial, resolució territorial i cartera de serveis	11
6. Espais: estructura actual	26
7. Recursos professionals	29
8. Pla d'espais	31

Aquest Pla Funcional s'ha realitzat seguint les recomanacions del document *Guia per a l'elaboració de plans funcionals de centres d'internament*, elaborat per la Gerència de Planificació Operativa i Avaluació del Servei Català de la Salut.



1. Introducció

L'Hospital Comarcal del Vendrell, que va iniciar la seva activitat l'any 2005, presta cobertura a la població del Baix Penedès; segons la darrera actualització del RCA l'any 2022 aquesta és de 90.896 residents, dels que 89.028 estan assignats a algun dels Equips d'Atenció Primària -EAP- de l'Àrea de Gestió Assistencial -AGA-.

La població d'aquesta AGA representa el 14,56% de la població total resident al Camp de Tarragona i es distribueix en les 3 Àrees Bàsiques -ABS- que tenen a l'Hospital comarcal del Vendrell de referència; aquestes són l'ABS El Vendrell amb un percentatge de la població de l'AGA que representa el 51,30%, l'ABS Calafell i l'ABS Baix Penedès Interior amb 29,43% i 17,06% respectivament.

A l'AGA, ubicat al municipi del Vendrell, existeix un altre recurs sanitari que es la Policlínica del Vendrell, en el que el Servei Català de la Salut te contractat el recurs de llarga estada d'Atenció Intermèdia.

L'Hospital Comarcal del Vendrell és un centre hospitalari classificat en el grup de nivell 2 segons el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

Gestionat per la xarxa social i sanitària Santa Tecla, s'ubica a la carretera de Barcelona s/n del municipi del Vendrell a la comarca del Baix Penedès.

Durant aquests 17 anys d'activitat la població resident i atesa ha anat incrementant-se, així com la cartera de serveis que es presta, i és per aquest motiu que es planteja la seva ampliació detallada en aquest Pla Funcional.

2. Objectius i justificació

L'objectiu d'aquest Pla Funcional es proposar una ampliació d'espais i de cartera de serveis del centre hospitalari.

Per aconseguir-ho, l'objectiu general es el de dotar l'actual dispositiu dels espais assistencials necessaris i dels recursos adients per tal de donar resposta a les necessitats de les persones del municipi i de la comarca.

Els objectius específics consisteixen en dur a terme l'ampliació d'espais assistencials i de la cartera de serveis existents actualment i que afectarà a les àrees d'internament, d'urgències i d'atenció ambulatoria, així com a la línia assistencial d'atenció intermèdia.

Actualment aquest dispositiu te dificultats, principalment motivat per manca d'espais, per fer front a l'increment de la demanda, de forma que s'ha produït un desequilibri entre l'oferta i la demanda assistencial.

Cal destacar que l'AGA del Baix Penedès ha observat un fort creixement demogràfic durant els darrers 5 anys, liderant el creixement de població de la demarcació de Tarragona. També cal destacar l'increment de població durant els mesos d'estiu, concentrat sobretot en les municipis de costa.

La manca d'espais assistencials afecta a totes les línies d'atenció, tant d'atenció ambulatoria, com d'urgències i d'internament; també es veu afectada l'àrea quirúrgica i la d'atenció intermèdia.



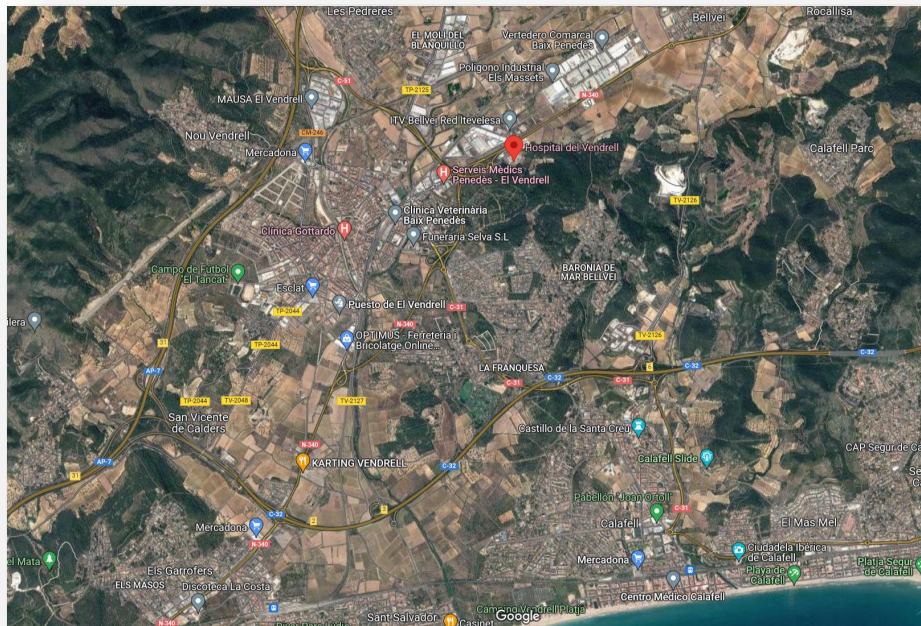
Pel que fa aquest últim recurs, cal remarcar que actualment l'Hospital comarcal del Vendrell disposa de llits de mitja estada polivalent, observant-se la necessitat d'incrementar espais específics per prestar atenció a les línies de convalsència, de cures pal·liatives i de llarga estada de complexitat en els casos en els que aquesta sigui necessària. La línia de llarga estada s'ubica a la Policlínica del Vendrell.

Amb l'exposat anteriorment, aquest Pla Funcional descriu la necessitat de dur a terme accions per ampliar els espais assistencials de l'Hospital comarcal del Vendrell per donar resposta l'increment de demanda generada per l'increment de la població, acompanyat d'una ampliació de la seva cartera de serveis que permet una assumpció de complexitat que es tradueix en un increment de la penetració.

3. Àmbit territorial

L'Hospital del Vendrell es troba situat al municipi del Vendrell i és el centre de referència territorial hospitalari de les ABS Baix Penedès Interior-l'Arboç, El Vendrell i Calafell que pertanyen a l'AGA Baix Penedès de la Regió Sanitària Camp de Tarragona.

La seva ubicació és a la carretera de Barcelona s/n, amb el codi de latitud i longitud (*Plus code*) 6HG3+QF El Vendrell.



Font: Google maps





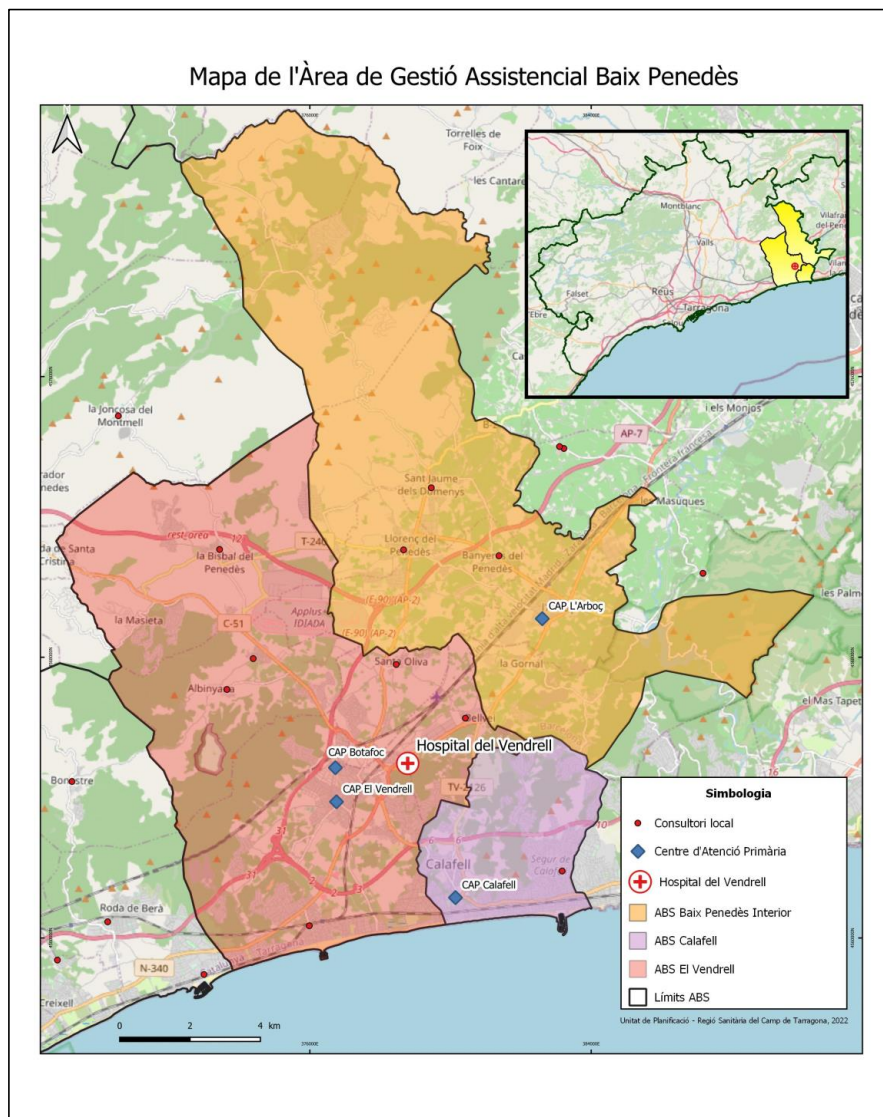
Font: Google maps

Les distàncies a d'altres dispositius del municipi del Vendrell des de l'Hospital comarcal són les que es mostren a continuació:

Dispositiu o servei	Distància (en Km)
Policlínica del Vendrell	1,27
CAP El Vendrell	2,24
CAP Botafoc	2,01
Guàrdia urbana	1,22
Serveis socials municipals	1,92
Ajuntament	1,73

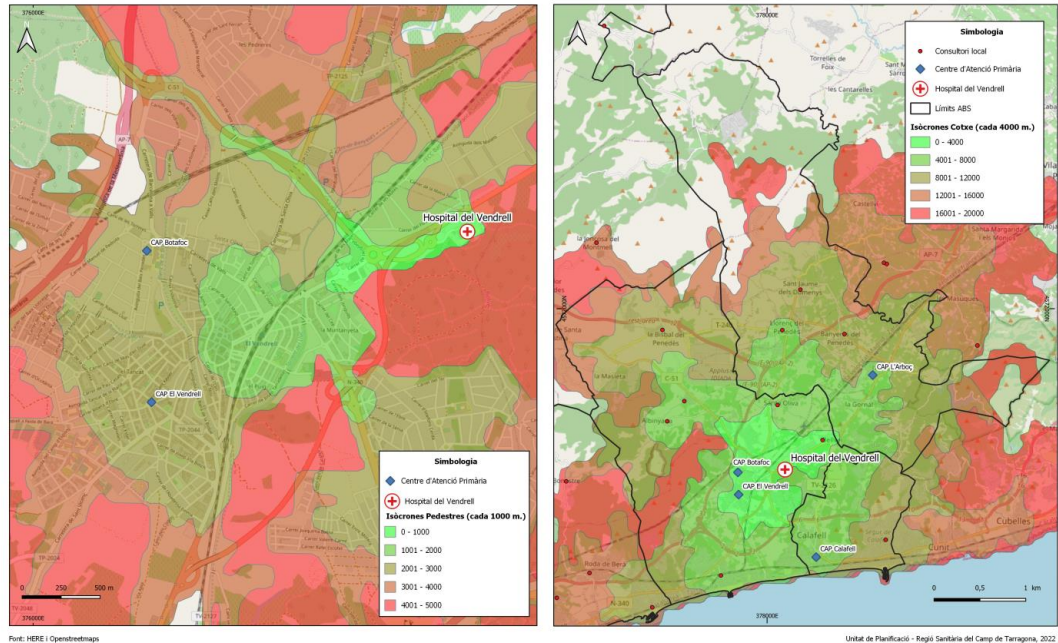


A la següent imatge es mostren els dispositius assistencials presents al Baix Penedès i la seva ubicació:



Els mapes següents detallen les isòcrones (pedestres pels dispositius del municipi del Vendrell i en cotxe per les de l'ABS):

Mapes d'isòcrones de l'Hospital del Vendrell



Els dispositius d'atenció continuada existents a l'AGA són els següents:

- **CAP l'Arboç (ABS Baix Penedès Interior):** dissabtes de 15:00 h a 20:00 h; diumenges i festius de 08:00 h a 20:00 h.
- **CAR Calafell (ABS Calafell):** de dilluns a divendres de 20:00 h a 08:00 h de l'endemà, dissabtes de 15:00 h a 08:00 h de l'endemà; diumenges i festius 24 hores (fins les 08:00 h del proper dia feiner).
- **CAP El Vendrell (ABS El Vendrell):** dissabtes, diumenges i festius de 08:00 h a 20:00 hores.

Fora d'aquest horari l'atenció continuada es realitza a l'Hospital Comarcal del Vendrell.



4. Població

El Baix Penedès és una comarca amb un creixement poblacional sostingut durant els darrers anys; de fet és una de les comarques de Catalunya que més ha crescut darrerament. L'increment de població de l'any en curs respecte l'any 2003 -any en que es redactava el primer Pla Funcional del nou Hospital- ha estat el que es mostra en les següents xifres:

- ✓ 42% segons dades del RCA (de 62.458 a 90.896 habitants), i
- ✓ 56% segons dades de l'IDESCAT - Institut d'Estadística de Catalunya (de 69.083 a 107.803 habitants)

La comarca ha experimentat creixements poblacionals del 2 al 3 % anuals en els darrers 18 anys. Cal destacar que aquestes xifres corresponen a població resident i censada a la comarca, sense tenir en compte les segones residències i l'increment poblacional observat durant l'estiu; població aquesta de la que evidentment s'han d'atendre les necessitats sanitàries derivades.

Població i previsió de creixement				Població > de 65 anys		
ANYS	2021	2038	Variació %	2021	2038	Variació %
Baix Penedès	88.702			17.147		
Escenari baix		92.296	4,1%		25.707	49,9%
Escenari mitjà		103.995	17,2%		27.789	62,1%
Escenari alt		116.316	31,1%		29.761	73,6%

Font: RCA i projeccions Departament de Salut

4.1. Població de referència

4.1.1. Població actual

Població resident per ABS i Total AGA Baix Penedès						
ABS		0-14	15 a 64	65 i més	15 i més	Total
Baix Penedès Interior		2.567	10.104	2.836	12.940	15.507
Calafell		4.009	17.220	5.528	22.748	26.757
el Vendrell		7.555	31.558	9.519	41.077	48.632
Total		14.131	58.882	17.883	76.765	90.896

Població assignada per ABS i Total AGA Baix Penedès						
ABS		0-14	15 a 64	65 i més	15 i més	Total
Baix Penedès Interior		2.414	9.643	2.717	12.360	14.774
Calafell		4.168	17.534	5.598	23.132	27.300
el Vendrell		7.333	30.513	9.108	39.621	46.954
Total		13.915	57.690	17.423	75.113	89.028

Font: RCA 2022



Salut/Servei
Català de la Salut

Pla funcional d'ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell

V6.0

13 de juny de 2022

Els indicadors sociodemogràfics que marquen l'envelliment de la població de l'AGA Baix Penedès varien en funció de l'indicador:

- pel que fa a l'índex d'envelliment, el Baix Penedès mostra uns valors superior als de la RSCT però per sota del total de Catalunya.
- pel que fa al percentatge de sobre-envelliment, l'AGA està per sota tant de la Regió com de Catalunya.
- Finalment, pel que fa a l'índex de dependència global, els valor són superiors respecte als totals esmentats.

	Índex d'envelliment			Percentatge de sobre-envelliment			Índex de dependència global		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Baix Penedès									
Interior-l'Arboç	93,7	116,41	104,78	12,4	20,4	16,7	53,6	61,6	57,5
Calafell	113,84	147,75	130,03	9,5	14,3	12,1	56,8	59,7	58,3
El Vendrell	107,17	134,7	120,53	10,6	15,8	13,4	55,2	59,8	57,5
Total AGA	106,57	134,87	120,25	10,6	16,1	13,6	55,4	60,1	57,7
Total RSCT	98,49	130,89	114,18	11,8	18,4	15,5	51,8	57,4	54,6
Total Catalunya	108,95	153,48	130,56	13,1	19,8	16,9	50	57,5	53,7

Font: SIIS. RCA
2021

Les fórmules utilitzades corresponen als indicadors de salut del SIIS:

*Índex d'envelliment: $Població \geq 65 \text{ anys} * 100 / població < 15 \text{ anys}$

**Percentatge de sobre-envelliment: $Població \geq 85 \text{ anys} * 100 / població \geq 65 \text{ anys}$

***Índex de dependència global: $Població \geq 65 \text{ anys} + Població < 16 \text{ anys} / Població > 15 \text{ anys} + < 65 \text{ anys}$

A continuació podem observar les piràmides de població de l'AGA Baix Penedès i de l'ABS El Vendrell. Es tracta de dues piràmides regressives on s'evidencia la disminució de la natalitat en els últims 45 anys. Tanmateix, tot i que en les franges d'edat entre els 10 i els 20 anys hi va haver un repunt, aquest va finalitzar en el context de l'última crisi econòmica:



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

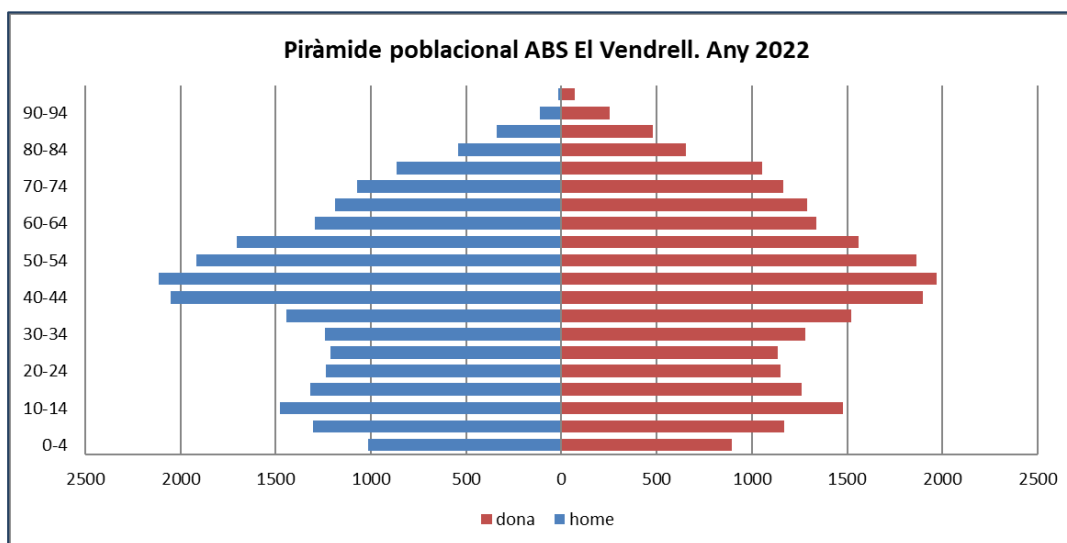
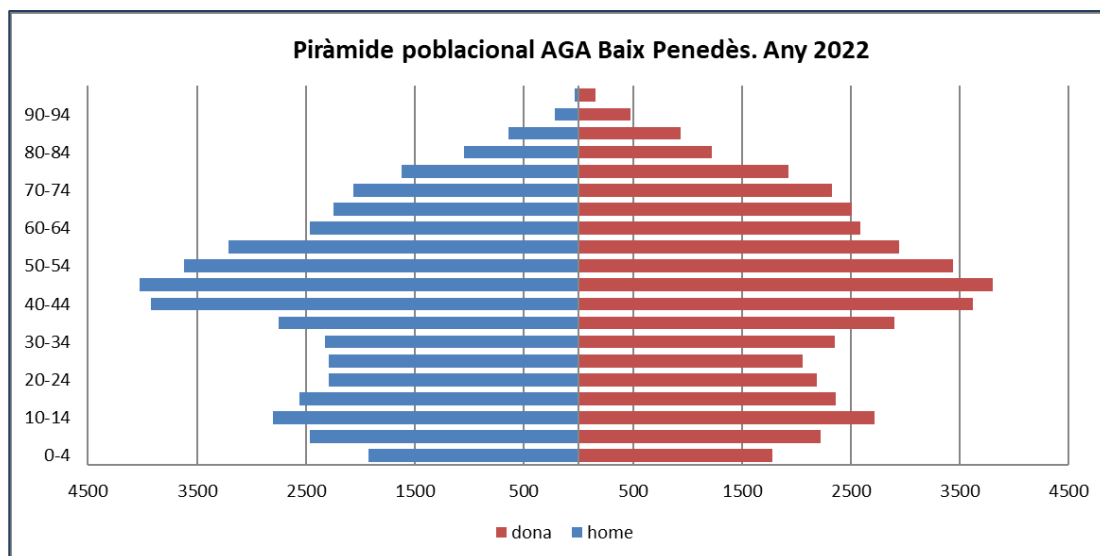
Pàgina 19 de 84

Salut/Servei
Català de la Salut

Pla funcional d'ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell

V6.0

13 de juny de 2022



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



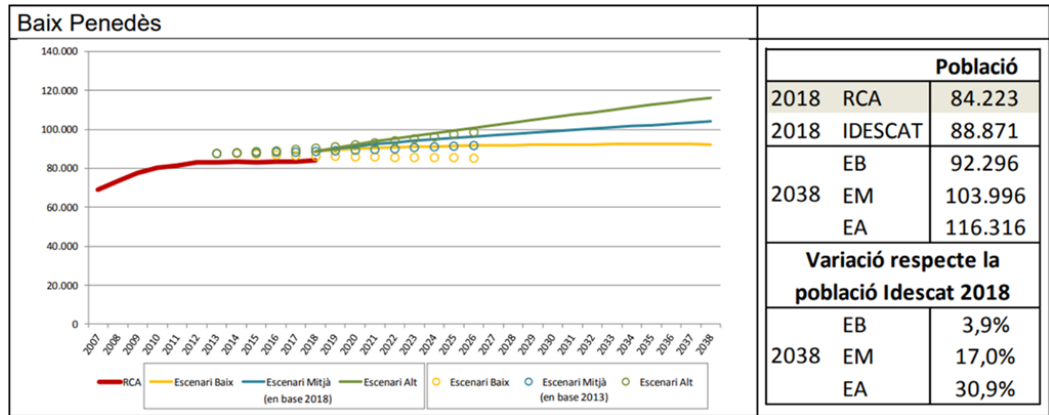
0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 20 de 84

4.1.2. Projeccions de població

Aquesta és la projecció poblacional del total de població fins l'any 2038 de l'*Idescat* per l'AGA Baix Penedès. És important destacar que considerant l'escenari de creixement alt, **aquesta és l'AGA que més creix de tot Catalunya.**



Si es consideren els escenaris mitjà i alt, les dades de l'any 2038 respecte l'any 2021 serien les següents:

Any	≥65 anys		≥75 anys		Total	
2021	17.147		7.990		88.702	
Escenaris	E. mitjà	E. alt	E. mitjà	E. alt	E. mitjà	E. alt
2038	27.789	29.761	14.664	15.847	103.995	116.316
% variació	62,06%	73,56%	83,53%	98,34%	17,24%	31,13%

En funció d'aquestes dades, l'increment per l'any 2038 és molt elevat per la població ≥65 anys i ≥75 anys; aquest fet remarca que caldria incrementar els recursos d'Atenció Intermitja de forma considerable.

Observant, amb la font d'informació de l'*Idescat*, l'elevat creixement demogràfic de la comarca observat de forma constant durant els darrers cinc anys, aquest Pla Funcional descriu els criteris d'ampliació basant-se en un escenari de creixement poblacional alt.



5. Situació actual: activitat assistencial, resolució territorial i cartera de serveis

5.1. Activitat assistencial

L'increment d'activitat que ha experimentat l'hospital comarcal del Vendrell des de fa uns anys ha estat degut a dos fets primordials:

- ✓ L'increment de la població
- ✓ El progressiu increment de prestacions i assumpció de complexitat per part de l'Hospital en el decurs dels anys, que es tradueix en un increment de la penetració.

L'hospital es posà en funcionament el mes de setembre de 2005, amb el trasllat de les urgències que estaven ubicades al CAP I del Vendrell i de les consultes externes, que estaven al CAP II.

Poc a poc i en el decurs dels mesos, es van anar incorporant els recursos d'internament de Medicina Interna, la cirurgia Major Ambulatoria, l'internament quirúrgic de fins a una determinada complexitat, i finalment, el gener de 2007, l'activitat obstètrica.

A efectes de comparació d'activitat prendrem com a referència l'any 2007 i pel que fa a la activitat actual l'any 2019 -ja que els anys 2020 i 2021 no es consideren representatius degut a la pandèmia per la COVID-19-.

Cal destacar els següents elements:

5.1.1. Urgències:

- ✓ L'activitat de l'Hospital comarcal del Vendrell és d'una mitjana de 180 atencions/dia amb l'increment de fins 280-300/dia durant l'estiu.
- ✓ Remarcant que no existeix un dispositiu d'atenció primària per fer l'atenció continuada i urgent de l'ABS del Vendrell, ja que el CAP I no disposa de l'espai per poder-ho dur a terme. Per tant, aquesta activitat també es realitza a l'Hospital mitjançant un dispositiu que presta un model amb un circuit diferenciat per les urgències de baixa complexitat (nivell de triatge MAT IV-V) de la resta d'urgències (nivells de triatge I-II-III).
- ✓ Increment de la complexitat, que es tradueix en un elevat percentatge d'urgències que acaben ingressant (37%) i l'increment del nombre de pacients que requereixen un temps d'observació a urgències.
- ✓ Espais (boxs) d'urgències ocupats amb pacients que estan en observació o pendents de llit per ingressar; aquest fet comporta una reducció dels espais per a atendre les urgències que van venint i un increment de l'espera dels pacients per a ser atesos.

5.1.2. Altes d'internament:

- ✓ Increment d'un 37% del nombre total d'altes.
- ✓ Quasi 60% més de intervencions de Cirurgia Major Ambulatoria.
- ✓ 25% més d'altes convencionals; d'una major complexitat que a l'inici de l'activitat de l'hospital, i per tant amb un increment de l'estada mitjana, de les estades totals i de la ocupació.
- ✓ L'any 2018 es va iniciar l'activitat d'atenció intermèdia de Mitja estada polivalent, que representa la utilització d'uns mitjana diària de 14 a 16 llits.



- ✓ Amb tot, hi ha hagut un increment del 55% d'estades de pacients internats, que representaria una mitjana diària d'ocupació de 128 llits -considerant una ocupació òptima del 85%-.

5.1.3. Consultes Externes:

- ✓ Representa una de les activitats més contingudes (només un increment del 16%); un dels factors que ho expliquen és l'increment de resolució de l'atenció primària, també la impossibilitat d'incrementar la oferta d'espais de visita degut a la ocupació pràcticament del 100% dels despatxos actualment existents, aquest fet implica la necessitat de disposar de més despatxos de consulta i gabinets de proves per incrementar la oferta i contenir l'increment de llista d'espera observat en els darrers anys.
- ✓ El nombre de primeres visites realitzades l'any 2018 va ser de 46.424 i de 55.371 l'any 2019; pel que fa les visites successives, van der de 86.877 i de 96.744 l'any 2018 i 2019 respectivament. Això representa una relació de primeres segones d'entre el 1,87-1,74.

5.1.4. Hospital de Dia:

- ✓ És la línia d'activitat amb un major increment (170% respecte l'any 2007). Els motius són varis, i en destaquem:
 - l'ambulatorització de determinats tractaments que abans s'havien fet en règim d'internament.
 - la inclusió de la Oncologia en la cartera de serveis de l'Hospital i els tractaments derivats amb quimioteràpia.

5.1.5. Àrea quirúrgica:

- ✓ Increment del 40% d'intervencions de cirurgia major.

5.2. Resolució territorial

Segons les dades aportades per l'Àrea Assistencial en el document "*Hospital del Vendrell. Anàlisi de la necessitat de recursos*", l'any 2019 l'hospital va tenir una penetració del 71% (7.480 altes de població del Baix Penedès d'un total de 10.473 altes totals de població de la comarca).

Per altra banda, l'hospital va fer un total de 8.068 altes amb càrrec CatSalut; per tant 588 (7.3%) de població d'altres AGA diferents al Baix Penedès.

De les prop de 3.000 altes de població del Baix Penedès que no es van fer en el Hospital del Vendrell en diferenciem, per raons òbvies, dos grups: les efectuades en el Hospital de Santa Tecla de Tarragona i les efectuades en altres hospitals:



Altes de l'Hospital Santa Tecla de població resident al Baix Penedès (2019)

L'any 2019, un 8.5% del total d'altes de l'hospital de Santa Tecla (aproximadament 900) van ser corresponents a persones residents a l'AGA del Baix Penedès.

La tipologia i els motius pels quals aquests pacients no es van resoldre a l'Hospital del Vendrell són bàsicament les següents:

- Patologies tributàries d'ingrés a la UCI; constitueixen entre el 15 i el 20% del total.
- Procediments quirúrgics urgents que arriben a urgències en una franja horària en la que no hi ha l'especialista quirúrgic corresponent de presència física (cirurgia o traumatòleg), a partir de les 20 hores.
- Procediments quirúrgics programats que per la seva complexitat estan centralitzats a l'Hospital de Santa Tecla on hi ha el/s professional/s més capacitats per a efectuar-los: cirurgia de columna, neoplàsies de l'aparell urinari (ronyo, bufeta), cirurgia de parpella o de retina o determinats procediments d'ORL, entre d'altres.
- Patologies mèdiques urgents que sense tenir indicació immediata de control a la UCI es sospita una alta probabilitat de que en puguin requerir a curt termini en cas de mala evolució, fonamentalment respiratòries i cardíques (cardiopatia isquèmica, bloquejos cardíacs, arítmies complexes).
- Situacions sobrevingudes, temporals, de manca de professionals d'alguna especialitat quirúrgica que no pot ser compensada amb el trasllat de professionals de l'Hospital de Santa Tecla cap al Vendrell. Per tal d'intentar equilibrar la llista d'espera de procediments quirúrgics entre els dos hospitals, pacients del Baix Penedès són intervinguts a l'Hospital de Santa Tecla de procediments que en condicions de disponibilitat de professionals es podrien assumir a l'Hospital del Vendrell. Això ha passat fonamentalment amb pacients de Urologia (210 casos en el any 2019).



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 24 de 84

Activitat per a residents del Baix Penedès -any 2019- (Font: CMBD-AH i Facturació CatSalut)

Adult/Nen	Valors	Hosp. RSCT					Hosp. RSCT	Hosp. altres	Total general
		HdVe	HSPST	HJ23	HSJR	PHdV	Total	RS	
Adult	Altes	7.219	873	604	94	3	8.793	1.016	9.809
	% →	73,6%	8,9%	6,2%	1,0%	0,0%	89,6%	10,4%	100,0%
Nen	Altes	261	33	153	3	2	452	213	665
	% →	39,2%	5,0%	23,0%	0,5%	0,3%	68,0%	32,0%	100,0%
Total Altes		7.480	906	757	97	5	9.245	1.229	10.474
Total % →		71,4%	8,6%	7,2%	0,9%	0,0%	88,3%	11,7%	100,0%

TA	RA	BA	TN	RN	BN
Terciària Adult	Referència Adult	Bàsica Adult	Terciària Nen	Referència Nen	Bàsica Nen

1.- ADULTS		Hosp. RSCT					Hosp. RSCT	Hosp. altres	Total general	% HdVe
ComAdult	C_ingres	HdVe	HSPST	HJ23	HSJR	PHdV	Total	RS		
BA	Programat	3.545	462	169	55		4.231	502	4.733	74,9%
	Urgent	3.622	377	303	17	3	4.322	353	4.675	77,5%
	BA Total	7.167	839	472	72	3	8.553	855	9.408	76,2%
RA	Programat	42	5	47	21		115	30	145	29,0%
	Urgent	9	20	12			41	18	59	15,3%
	RA Total	51	25	59	21		156	48	204	25,0%
TA	Programat		1	14	1		16	80	96	0,0%
	Urgent	1	8	59			68	33	101	1,0%
	TA Total	1	9	73	1		84	113	197	0,5%
Programat		3.587	468	230	77		4.362	612	4.974	72,1%
Urgent		3.632	405	374	17	3	4.431	404	4.835	75,1%
Total Adults		7.219	873	604	94	3	8.793	1.016	9.809	73,6%

2.- NENS		Hosp. RSCT					Hosp. RSCT	Hosp. altres	Total general	% HdVe
ComNen	C_ingres	HdVe	HSPST	HJ23	HSJR	PHdV	Total	RS		
BN	Programat	87	24	54	2	1	168	95	263	33,1%
	Urgent	166	9	75	1	1	252	74	326	50,9%
	BN Total	253	33	129	3	2	420	169	589	43,0%
RN	Programat	4		3			7	23	30	13,3%
	Urgent	4		19			23	11	34	11,8%
	RN Total	8		22			30	34	64	12,5%
TN	Programat							9	9	0,0%
	Urgent			2			2	1	3	0,0%
	TN Total			2			2	10	12	0,0%
Programat		91	24	57	2	1	175	127	302	30,1%
Urgent		170	9	96	1	1	277	86	363	46,8%
Total Adults		261	33	153	3	2	452	213	665	39,2%

3.- ADULT + NEN		Hosp. RSCT					Hosp. RSCT	Hosp. altres	Total general	% HdVe
ComNen	C_ingres	HdVe	HSPST	HJ23	HSJR	PHdV	Total	RS		
Bàsica	Programat	3.632	486	223	57	1	4.399	597	4.996	72,7%
	Urgent	3.788	386	378	18	4	4.574	427	5.001	75,7%
	BN Total	7.420	872	601	75	5	8.973	1.024	9.997	74,2%
Referència	Programat	46	5	50	21	0	122	53	175	26,3%
	Urgent	13	20	31	0	0	64	29	93	14,0%
	RN Total	59	25	81	21	0	186	82	268	22,0%
Terciària	Programat	0	1	14	1	0	16	89	105	0,0%
	Urgent	1	8	61	0	0	70	34	104	1,0%
	TN Total	1	9	75	1	0	86	123	209	0,5%
Programat		3.678	492	287	79	1	4.537	739	5.276	69,7%
Urgent		3.802	414	470	18	4	4.708	490	5.198	73,1%
Total Adults		7.480	906	757	97	5	9.245	1.229	10.474	71,4%

Codi	Tipus Atenció	Codi	Tipus Atenció
BA	Bàsica Adults	BN	Bàsica Nens
RA	Referència Adults	RN	Referència Nens
TA	Terciària Adults	TN	Terciària Nens



**Salut/Servei
Català de la Salut**

Pla funcional d'ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell

V6.0

13 de juny de 2022

Activitat 2019. Altes corresponents a població del Baix Penedès fetes a l'Hospital de Santa Tecla
(Font: Sistema d'Informació HIGIA HC; exclou els casos amb finançament no CatSalut)

Per especialitat, tipus d'ingrés (programat ó urgent) i hora de l'atenció (diürna ó nocturna)

Especialitat	Ingrés programat		Ingrés Urgent		Totals	
	Casos	Hora ingrés >20 h	Casos	Hora ingrés >20 h	Total Casos	Hora ingrés >20 h
Urologia	143	0	64	27	207	27
Cirurgia general	79	0	68	53	147	53
Traumatologia	86	0	28	19	114	19
Oftalmologia	91	0	1	1	92	1
Otorinolaringologia	44	0	20	9	64	9
Medicina interna	6	0	54	15	60	15
Dermatologia	17	1			17	1
Ginecologia	13	0	2	1	15	1
Obstetrícia			11	5	11	5
Anestèsia i reanimació	4	0			4	0
Cirurgia maxil·lo-facial	1	0			1	0
Totals	484	1	249	130	733	131

Altes fetes a H. Santa Tecla de població del Baix Penedès assistides a UCI

144

Per tipus de GRD, especialitat i tipus d'ingrés (programat ó urgent). Exclou UCI

	Programat	Urgent	Totals
GRD mèdic	41	149	190
Urologia	11	33	44
Medicina interna	3	38	41
Cirurgia general	4	34	38
Traumatologia	7	16	23
Otorinolaringologia	2	18	20
Obstetrícia		8	8
Ginecologia	5		5
Oftalmologia	4	1	5
Dermatologia	4		4
Cirurgia maxil·lo-facial	1		1
GRD quirúrgic	443	100	543
Urologia	132	31	163
Cirurgia general	75	34	109
Traumatologia	79	12	91
Oftalmologia	87		87
Otorinolaringologia	42	2	44
Medicina interna	3	16	19
Dermatologia	13		13
Ginecologia	8	2	10
Anestèsia i reanimació	4		4
Obstetrícia		3	3
Total	484	249	733



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 26 de 84

**Salut/Servei
Català de la Salut**

Regió Sanitària Camp de Tarragona
Av. de Maria Cristina, 54
43002 Tarragona
Tel. 977 22 41 51
catsalut@catsalut.cat
<https://catsalut.gencat.cat>

**Pla funcional d'ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell
V6.0
13 de juny de 2022**

Altes Aguts Població Baix Penedès any 2019 fetes a altres hospitals diferents a H. Vendrell i H. Sata Tecla

Font: CMBD-AH (Exclou altes fetes a Hospital Vendrell i Hospital de Sants Tecla)

PER HOSPITAL I TIPUS D'ALTA	CMA				H. CONVENCIONAL						H. Dia + Domicili	TOTALS		
	Quirúrg	Altres	No Alta	Total CMA	Quirúrg	Mèdica	Obstètrica	No alta	Altres	Total HC	No alta	NO alta	Alta	TOTALS
Hospital Univ. Joan XXIII de Tarragona	71	4	14	89	329	316	53	27	1	726	1	42	774	816
Hospital Universitari de Bellvitge	26		11	37	151	115		15		281	0	26	292	318
Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues LI)	22	14	7	43	79	58	17	4		158	0	11	190	201
Hospital Universitari Vall d'Hebron	8	5	1	14	96	65	8	5	1	175	2	8	183	191
Hospital Clínic de Barcelona	16		1	17	80	50	5	3		138	2	6	151	157
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	26		7	33	13	18	4	1		36	65	73	61	134
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	10	2	47	59	34	19	1	5		59	0	52	66	118
Hospital Universitari Sant Joan de Reus					67	27	3	13	7	117	0	13	104	117
Hospital Residència Sant Camil	11		1	12	26	48	7	2		83	0	3	92	95
Hospital General de Catalunya	2		20	22	26	18	10			54	0	20	56	76
Hospital Universitari Sagrat Cor	17		18	35	17	19				36	0	18	53	71
Fundació Puigvert - IUNA	31			31	8	11				19	0	0	50	50
Centre Prevenció i Rehabilitació Asepeyo					34					34	0	0	34	34
Hospital del Mar - H. de l'Esperança	7	3	3	13	13	6				19	0	3	29	32
RESTA	44	6	15	65	75	94	3	8	2	182	29	52	224	276
Totals	291	34	145	470	1.048	864	111	83	11	2.117	99	327	2.359	2.686



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA 10/11/2025,
Alfredo García Díaz 11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al
12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 27 de 84

Altes Aguts Població Baix Penedès any 2019 fetes a altres hospitals diferents a H. Vendrell i H. Sata Tecla

PER ESPECIALITAT I TIPUS D'ALTA	CMA				H. CONVENCIONAL						H. Dia + Domicili	TOTALS		
	Quirúrg	Altres	No Alta	Total CMA	Quirúrg	Mèdica	Obstètrica	No alta	Altres	Toal HC	No alta	NO alta	Alta	TOTALS
Cirurgia general	17		3	20	123	44		9		176	1	13	184	197
Traumatologia	29	3	3	35	126	10		5		141	1	9	168	177
Medicina interna	1			1	11	70		1		82	36	37	82	119
Nefrologia				0	26	79		7		112	0	7	105	112
Obstetrícia				0	1	12	95	1		109	0	1	108	109
Urologia	18		11	29	47	26		2		75	0	13	91	104
Cardiologia	1		1	2	53	36		7		96	5	13	90	103
Cirurgia Pediàtrica	40	7	5	52	39	8		1		48	0	6	94	100
Pediatría General				0	25	64		3	7	99	0	3	96	99
Oftalmologia	71	3	2	76	9	1		2		12	0	4	84	88
Pneumologia			12	12	28	37		4		69	0	16	65	81
Gastroenterologia			6	6	15	46		8	1	70	1	15	62	77
Neurologia				0	12	59		1		72	4	5	71	76
Neurocirurgia			4	4	41	22		8		71	0	12	63	75
Cirurgia vascular	9			9	43	19				62	0	0	71	71
Ginecologia	27	1	3	31	18	1	16	3		38	0	6	63	69
Cirurgia cardíaca	3		1	4	60	1		1		62	0	2	64	66
Unitat de suport d'urgències				0	2	63				65	0	0	65	65
Cirurgia toràcica	1		3	4	42	13		2		57	0	5	56	61
Hemodinàmica	1		35	36	14	7				21	0	35	22	57
Otorrinolaringologia	14		7	21	31	2		2		35	0	9	47	56
Cirurgia plàstica	6			6	47	1				48	0	0	54	54
Unitat de Neonats				0	17	34				51	0	0	51	51
Oncologia Mèdica				0	3	30				33	17	17	33	50
Cirurgia màxil·lo facial	6		5	11	20	14				34	0	5	40	45
Unitat coronària				0	37	3		1		41	0	1	40	41
Unitat Curta Estada				0	3	30				33	0	0	33	33
Unitat de teràpia intensiva				0	26	7				33	0	0	33	33
RESTA	47	20	44	111	129	125	0	15	3	272	34	93	324	417
Totals	291	34	145	470	1.048	864	111	83	11	2.117	99	327	2.359	2.686



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA 10/11/2025,
Alfredo García Díaz 11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al
12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 28 de 84

**Salut/Servei
Català de la Salut**

Pla funcional d'ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell

V6.0

13 de juny de 2022

Urgències realitzades per l'Hospital del Vendrell anys 2019 i 2021 per ABS dels pacients i franges horàries

Només Urgències amb Càrrec CatSalut

Any 2019	Dies laborables			Caps de setmana i festius			Total			% del Total
	de 8 a 20 h	de 20 a 8 h	Total	de 8 a 20 h	de 20 a 8 h	Total	de 8 a 20 h	de 20 a 8 h	Total	
L'Arboç	3.148	2.082	5.230	1.032	767	1.799	4.180	2.849	7.029	9,9%
Calafell	5.716	3.025	8.741	1.845	1.072	2.917	7.561	4.097	11.658	16,5%
El Vendrell	14.710	9.005	23.715	5.611	3.488	9.099	20.321	12.493	32.814	46,3%
Resta Tarragona	1.881	1.075	2.956	723	448	1.171	2.604	1.523	4.127	5,8%
Resta Catalunya	3.860	2.433	6.293	2.317	1.454	3.771	6.177	3.887	10.064	14,2%
Altres	2.228	1.416	3.644	896	579	1.475	3.124	1.995	5.119	7,2%
Total	31.543	19.036	50.579	12.424	7.808	20.232	43.967	26.844	70.811	

Any 2021	Dies laborables			Caps de setmana i festius			Total			% del Total
	de 8 a 20 h	de 20 a 8 h	Total	de 8 a 20 h	de 20 a 8 h	Total	de 8 a 20 h	de 20 a 8 h	Total	
L'Arboç	2.644	1.803	4.447	1.026	678	1.704	3.670	2.481	6.151	8,7%
Calafell	4.650	2.757	7.407	1.629	1.000	2.629	6.279	3.757	10.036	14,2%
El Vendrell	13.153	7.981	21.134	4.775	2.898	7.673	17.928	10.879	28.807	40,7%
Resta Tarragona	3.408	2.350	5.758	2.011	1.302	3.313	5.419	3.652	9.071	12,8%
Resta Catalunya	1.631	1.028	2.659	629	391	1.020	2.260	1.419	3.679	5,2%
Altres	1.738	1.315	3.053	727	538	1.265	2.465	1.853	4.318	6,1%
Total	27.224	17.234	44.458	10.797	6.807	17.604	38.021	24.041	62.062	



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA 10/11/2025,
Alfredo García Díaz 11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 29 de 84

Salut/Servei
Català de la Salut

Regió Sanitària Camp de Tarragona
Av. de Maria Cristina, 54
43002 Tarragona
Tel. 977 22 41 51
catsalut@catsalut.cat
<https://catsalut.gencat.cat>

Pla funcional d'ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell
V6.0
13 de juny de 2022

5.3. Cartera de serveis

Especialitats que s'ofereixen

Ràtios i horaris de cobertura de serveis hospitalaris

Servei	Ràtio MG	Taxa 10.000 hab	pEQ	Horari de cobertura
Al·lergologia	80.346	0,12	1,10	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Anàlisis Clíniques	85.127	0,12	1,04	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h Guàrdia localitzable
Anatomia Patològica	42.563	0,23	2,08	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Aparell Digestiu	42.563	0,23	2,08	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Anestesiologia i Reanimació	11.506	0,87	7,71	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h Guàrdia de presència física
Cardiologia	42.563	0,23	2,08	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Cirurgia general	14.192	0,70	6,25	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 20 h Guàrdia localitzable
Cirurgia Maxil·lofacial	422.390	0,02	0,21	Horari parcial
Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia	10.648	0,94	8,33	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 20 h
Cirurgia Vascular	401.367	0,02	0,22	Horari parcial
Dermatologia	53.211	0,19	1,67	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Diagnòstic per la Imatge	28.385	0,35	3,13	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Endocrinologia	85.127	0,12	1,04	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Farmàcia	42.563	0,23	2,08	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Medicina Interna	10.648	0,94	8,33	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 20 h
Neurologia	21.297	0,47	4,17	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Obstetrícia i Ginecologia	7.526	1,33	9,89	Tots els dies les 24 hores Guàrdia de presència física
Oftalmologia i optometria	23.666	0,42	3,75	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h Guàrdia localitzable
Oncologia mèdica	42.563	0,23	2,08	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Otorinolaringologia	42.563	0,23	2,08	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h Guàrdia localitzable
Pediatría (cirurgia pediàtrica acord J23)	2.180	4,59	6,54	Tots els dies les 24 hores Guàrdia de presència física
Pneumologia	85.127	0,12	1,04	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Rehabilitació	21.287	0,47	4,17	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Reumatologia	85.127	0,12	1,04	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h
Urgències	3.246	3,08	27,33	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h Guàrdia de presència física
Urologia	42.563	0,23	2,08	Laborables de dilluns a divendres: de 8 a 17 h Guàrdia localitzable

19



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 30 de 84

També s'ofereixen les especialitats d'Hematologia, Medicina Laboral i Medicina de l'Esport.

Els procediments quirúrgics que es realitzen a l'Hospital comarcal del Vendrell són els següents (gener 2022):

Cirurgia general i digestiva:

- Cirurgia de mama benigna i maligna.
- Cirurgia de tiroides i paratiroides.
- Cirurgia del tracte digestiu alt, limitada a patologia benigna.
- Cirurgia budell prim benigna i maligna.
- Cirurgia de colon benigna i maligna.
- Cirurgia hepato-pancreàtica limitada a casos de benignitat i urgència.
- Colelitiasi.
- Cirurgia via biliar (s'intenta centralitzar a l'Hospital de Santa Tecla).
- Proctologia / sinus pilonidal.
- Patologia del terra pelvià.
- Hèrnies primàries de paret abdominal i eventracions.
- Tècniques habituals amb cirurgia laparoscòpica o laparotomia.

Les neoplàsies de recte es deriven a l'Hospital de Santa Tecla segons criteris oncològics del CatSalut.

Les neoplàsies de tiroides es deriven a l'Hospital de Santa Tecla (unitats quirúrgiques Cirurgia General amb ORL).

D'acord amb el pla oncològic actual del CatSalut les patologies neoplàsiques del tracte esofago-gàstric i hepato-pancreàtic es realitzen a l'Hospital Joan XXIII.

Urologia:

- Reseccions trans-uretrals de pròstata (de petit volum; les de mig i gran es realitzen a l'Hospital de Santa Tecla).
- Reseccions trans-uretrals de lesions vesicals (petit volum; les més grans es realitzen a l'Hospital de Santa Tecla).
- Cistoscòpia diagnòstica rígida amb anestèsia.
- Uretrotomia interna endoscòpica.
- Cervicotomia endoscòpica.
- Meatoplàstia.
- Derivacions urinàries internes amb doble J.
- Derivacions urinàries externes amb catèter de nefrostomia.
- Hidrocelectomia.
- Espermatocelectomia (quistes d'epidídim).
- Orquidopèxia urgent i programada.
- Postectomia (circumcisió).
- Vasectomies.



Traumatologia i cirurgia ortopèdica:

Traumatologia:

- Tractament inicial i diferit de les lesions esquelètiques del pacient politraumàtic.
- Tractament ortopèdic de fractures i luxacions.
- Cirurgia amb osteosíntesi percutània i/o oberta.
- Tractament quirúrgic de fractures amb artroplàstia.
- Tractament de les complicacions de les fractures.

Cirurgia ortopèdica:

Cirurgia reconstructiva del membre inferior:

• **Cirurgia de maluc:**

Cirurgia preservadora:

- Teràpia biològica articular i miotendinosa.
- Reparació ruptures miotendinoses.
- Cirurgia endoscòpica de maluc (Sdr gluti profund, *coxa saltans* interna, *coxa saltans* externa, tendinopatia psoas ilíac).
- Cirurgia artroscòpia del maluc.
- Osteotomies femorals.

Cirurgia protètica:

- Artroplàstia total de maluc primària.
- Artroplàstia de maluc de revisió.

• **Cirurgia de genoll:**

Cirurgia preservadora:

- Teràpia biològica articular i miotendinosa.
- Cirurgia artroscòpica del genoll.
- Osteotomies tibials.

Cirurgia protètica:

- Artroplàstia unicompartmental (FT/FP).
- Artroplàstia total de genoll primària.
- Artroplàstia total de genoll assistida per navegació.
- Artroplàstia de genoll de revisió.
- Artròdesi de genoll.

• **Cirurgia del peu i turmell:**

- Cirurgia de les malformacions congènites.
- Cirurgia correctora del peu de l'adult. Cirurgia mínimament invasiva (percutània) i cirurgia oberta.
- Cirurgia de les talàlgies.
- Cirurgia de l'articulació subastragalina.
- Cirurgia de l'artrosi degenerativa de les articulacions de *Chopart* i *Lisfranch*.
- Cirurgia correctora de les deformitats dels dits menors.
- Patologia unguial.
- Cirurgia del peu reumàtic.
- Cirurgia del peu diabètic.
- Patologia lligamentosa del turmell. Cirurgia de la inestabilitat del turmell.
- Artroscòpia de turmell.



Cirurgia reconstructiva del membre superior:

• **Cirurgia d'espatlla:**

Cirurgia preservadora:

- Teràpia biològica articular i miotendinosa.
- Cirurgia artroscòpica d'espatlla.
- Cirurgia d'instabilitat gleno-humeral, acromioclavicular amb tècniques obertes i artroscòpiques.

Cirurgia protètica:

- Cirurgia protètica d'espatlla (cirurgia primària i revisió).

• **Cirurgia de mà i colze:**

- Reparació tendons flexors i extensors.
- Lesions nervioses de la mà (excloent microcirurgia).
- Lesions lligamentoses posttraumàtiques agudes i cròniques de mà i canell.
- Pseudoartrosis, deformitats posttraumàtiques.
- Osteotomies correctores.
- Mà degenerativa.

Cirurgia ortopèdica. Traumatologia Infantil:

- Displàsia de maluc.
- Malformacions d'extremitats.
- Deformitats peus.
- Seqüeles lesions traumàtiques del nen.

Patologia tumoral:

- Lesions benignes osteoarticulars.
- Lesions metastàtiques òssies (biòpsia, prevenció i tractament de les fractures patològiques).

Cirurgia del raquis (en projecte conjunt amb l'Hospital de Sant Pau i Santa Tecla de Tarragona):

- Cirurgia ambulatoria mínimament invasiva per control del dolor.
- Tècniques mínimament invasives per obtenció de biòpsies de columna vertebral.
- Cirurgia endoscòpica de columna vertebral.
- Tractament quirúrgic de la patologia traumàtica de columna vertebral.
- Tractament quirúrgic de la patologia degenerativa de columna vertebral.

Ginecologia:

Histeroscòpies:

• **Histeroscòpies quirúrgiques:**

- Polpectomia.
- Miomectomia.
- Resecció tabics uterins.
- Extracció DIU i restes abortives.

• **Histeroscòpies diagnòstiques:**

- Polpectomia.
- Miomectomia.
- Resecció tabics uterins.
- Extracció DIU i restes abortives.



**Salut/Servei
Català de la Salut**

Pla funcional d'ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell

V6.0

13 de juny de 2022

Tècniques antiincontinència:

T.O.T (Banda suburetral transobturadora).

T.V.T (Banda suburetral repropública).

Uretrolisi i resecció d'extrusions per malla.

Prolapse genital i patologia genitals externs:

- Correcció anterior amb/sense malla (cistocele).
- Correcció posterior sense malla (rectocele).
- Correcció apical amb histerectomia vaginal.
- Colposacropèxia laparoscòpica amb malla.
- Amputació cervical (tècnica de *Manchester*).
- Oclusió vaginal per prolapse total (tècnica *Lefort*).
- Ninfoplastia.
- Quistectomia i masupialització glàndula de Bartholino.

Histectomia amb/sense anexectomia per patologia benigna i precancerosa (miomes, patologia uterina disfuncional, displàsia cervical, hiperplàsia endometrial):

- Histectomia abdominal.
- Histectomia vaginal.
- Histectomia laparoscòpica.
- Miomectomia laparoscòpica.

Oncologia:

- Conització cervical per displàsia.
- Sarcomes uterins:
 - Histectomia abdominal més anexectomia bilateral.
- Tumor borderline ovari:
 - Single port laparoscòpica
 - Laparoscòpia convencional.
- Cirurgia rescat borderline ovari:
 - Omectectomia
 - Apendicectomia laparoscòpica.
- Tumors endometrials estadi IA:
 - Histectomia laparoscòpica més doble anexectomia.

Patologia anexial aïllada:

- Quist ovari per laparoscòpia.
- Salpinguectomia uni/bilateral laparoscòpia (per patologia infecciosa i planificació familiar).
- Tractament de la endometriosis per laparoscòpia (tant per patologia ovàrica com síndromes adherencials).

Oftalmologia:

CMA:

- Faciemulsificació + implant de lent intraocular.
Implant secundari, a sulcus o a càmera anterior, de lent intraocular en casos d'afàquia (és perquè hi ha hagut una complicació en la cirurgia de faco i no hem pogut posar la lent en la primera cirurgia).
- Exèresi de pterigi
- Blefaroplastia superior.
- Tira tarsal lateral +/- rombo tarsoconjuntival.
- Biòpsia excisional de lesions palpebrals sospitoses de malignitat i reconstrucció palpebral en el mateix acte quirúrgic (depèn del volum de la lesió es decideix la tècnica de reconstrucció).

23



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 34 de 84

Salut/Servei
Català de la Salut

Pla funcional d'ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell

V6.0

13 de juny de 2022

- Falca palpebral superior en casos de *floppy eyelid* lleu (només he fet 2 pacients).
- Exèresi de herniació de greix orbitària.

Locals:

- Curetatge de chalazion.
- Exèresi de quistes palpebrals (Moll, sebaci, ...).
- Exèresi de berrugues palpebrals.
- Puntoplàstia.
- Biòpsia incisional de lesions palpebrals sospitoses de malignitat, de gran volum, per confirmar diagnòstic i plantejar la reconstrucció adequada.

Otorinolaringologia:

Otologia:

- Miringotomia amb/sense col·locació de drenatges transtimpànics.
- Miringoplasties.
- Timpanoplastia I-II-III-IV
- Cirurgia de colesteatoma.
- Otoendoscòpia.
- Estapedectomia, estapedotomia.
- Reconstrucció de CAE.
- Otoplasties.
- Cirurgia de pavelló auricular i CAU, inclosa cirurgia oncològica d'oïde extern (si no requereix ingrés a la UCI).
- Tuboplastia de Bielefeld. Dilatació de trompa d'Eustaqi.

Faringe. Cervical:

- Amigdalectomia parcial. Adenoïdectomia. Radiofreqüència.
- Cirurgia de cavitat oral. Biòpsies. Cirurgia oncològica que no requereixi ingrés a la UCI.
- Cirurgia del SAOS. Uvulopalatofaringoplasties, faringoplasties.
- Somnoscòpia.
- Cirurgia cervical: adenectomia, biòpsia/exèresi de massa cervical.
- Cirurgia del quist tiroglossal. *Systrunk*.
- Parotidectomia. Submaxil·lectomia.
- Traqueostomia.

Unitat de veu i disfàgia:

- Microcirurgia de laringe.
- Fonocirurgia. Cordotomies. Medialització de cordes vocals.
- Infiltració laringia de toxina botulínica, hidroxiapatita.

Rinologia:

- Septoplastia.
- Rinoseptoplastia.
- Reducció instrumental de fractura d'ossos propis.
- Cirurgia de cornets. Radiofreqüència.
- Cirurgia endoscòpica naso-sinusal.
- Poliposi nasal.
- Sinusitis.
- Osteoplastia frontal, maxil·lar.



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 35 de 84

Cirurgia vascular:

Cirurgia de varius:

- Safenectomia interna o externa associada a flebectomia de varices.
- *Crossectomia* de varices associada a escleroteràpia amb espuma.

Friederich i neteges quirúrgiques del peu diabètic:

Amputacions majors de membre inferior per necrosis – isquèmia:

- Supracondilies.
- Transarticulars femoro-tibials.
- Infracondilies.

Amputacions menors d'extremitat inferior:

- Digitals.
- Trans-metatarsianes.

En cas d'increment de recursos incrementant infraestructura i professionals, es pot incrementar el grau de complexitat i realitzar procediments tipus:

- Fístules (accés) per hemodiàlisis.
- Re-vascularitzacions artèries perifèriques.
- Bypass artèries femorals.

Cirurgia maxil·lo facial:

- Quist mandibular o maxil·lar, tractament quirúrgic.
- Fístula oro-nasal. Tancament.
- Glosectomia parcial
- Biòpsia intraoral.
- Cordal, arrel, dent inclosa o fenestració.
- Apicectomia i exèresi granuloma apical.
- Epulis fisuratum. Exèresi.
- Gingivectomia.
- Càlcul salival. Extracció.
- Epulis. Exèresi.
- Frenectomia labial o lingual.
- Osteomielitis, osteorradionecrosis. Tractament quirúrgic.
- Remodelatge alveolar. Torus maxil·lar. Per quadrant.
- Lesió primària cavitat oral (leucoplàsia). Tractament quirúrgic.
- Tumor labial. Tractament quirúrgic.
- Tumors benignes de parts toves, exèresi més plàstia.
- Tumors ossis mandibulars benignes. Tractament quirúrgic.
- Infiltracions facials i orals pel dolor.

De forma menys habitual:

- Abscés intraoral. Desbridament.
- Sub-maxil·lectomia (glàndula).
- Cos estrany. Tractament quirúrgic.
- Exèresi ganglionar amb anestèsia general.
- Exèresi ganglionar amb anestèsia local.
- Extracció material osteosíntesi.
- Empelt cutani.
- Luxació dentària. Tractament quirúrgic.
- Luxació mandibular. Reducció cruenta.



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 36 de 84

- Quist o fístula conducte branquial. Exèresi.
- Sinupatia (sinusitis, mucocèle, antrotomia). Tractament quirúrgic.
- Parotidectomia per patologia benigna.
- Vestibuloplàstia – gingivoplàstia completa.
- Vestibuloplàstia amb empelt.
- Tumor cervical (teratoma, neurofibroma). Tractament quirúrgic.

6. Espais: estructura actual

6.1. Àrea d'urgències (planta baixa):

- Horari de funcionament les 24 hores del dia.
- Personal mèdic i d'infermeria propi adscrit al servei d'urgències.
- Especialistes de presència física les 24 hores del dia: anestesiologia i reanimació, toco-ginecologia, pediatria i llevadora.
- Especialistes de presència física (de 08:00 h a 20:00 hores tots els dies de la setmana): cirurgia general, traumatologia i ortopèdia i medicina interna.
- Especialistes de localització en franja horària fora de la ordinària: oftalmologia, otorinolaringologia, urologia, hematologia i anàlisis clíniques. La guardià de localització és compartida amb l'Hospital Sant Pau i Santa Tecla de Tarragona.

Després dels canvis efectuats amb motiu de la COVID-19 amb el trasllat de l'àrea d'atenció continuada a una part del Servei de Rehabilitació, en la mateixa planta baixa de l'Hospital, la estructura d'urgències és la següent.

Espais:

- ✓ 16 boxos d'atenció
- ✓ 2 boxos de reanimació
- ✓ 3 llits d'observació
- ✓ 2 boxos d'atenció per sospita de COVID-19 (un adults i un de pediatria)
- ✓ 2 despatxos de triatge
- ✓ 1 box de tècniques d'infermeria

Nova Àrea d'atenció continuada:

- ✓ 4 despatxos de triatge
- ✓ 6 lliteres d'atenció

6.2. Àrea d'internament (3 plantes):

Espais:

- ✓ Primera Planta: 21 habitacions dobles, que corresponen a 42 llits + *Nursery*
- ✓ Segona Planta: 22 habitacions dobles, que corresponen a 44 llits
- ✓ Tercera planta: 22 habitacions dobles, que corresponen a 44 llits

Total de l'àrea d'internament: 65 habitacions dobles, que corresponen a 130 llits. A data de la redacció d'aquest pla funcional, 20 llits tenen acreditació de Mitja Estada Polivalent.



6.3. Àrea quirúrgica:

- Cirurgia major ambulatoria: horari de funcionament de 08:00 h a 18:00 h tots els dies laborables.
- Cirurgia major programada amb internament: horari de funcionament de 08:00 h a 20:00 h tots els dies laborables.
- Cirurgia major urgent: de 08:00 h a 20:00 h tots els dies de l'any (en franja nocturna, es realitza la derivació a l'Hospital de Santa Tecla).
- Àrea de parts: les 24 hores del dia tots els dies de l'any, amb presència física d'anestesiòleg, obstetra, pediatra i llevadora.

Espais:

- ✓ 3 quiròfans de cirurgia major
- ✓ 1 quiròfan de parts
- ✓ 2 sales de cirurgia menor
- ✓ 1 sala d'endoscòpies
- ✓ 1 sala de parts
- ✓ 3 places de dilatació obstètrica

6.4. Àrea ambulatoria / consulta externa:

Horari de funcionament: de 08:00 h a 20:00 h tots els dies laborables.

Hospital de dia i Cirurgia menor ambulatoria: de 08:00 h a 20:00 h tots els dies laborables.

Espais:

- ✓ 22 despatxos de Consulta Externa
- ✓ 8 gabinets d'exploració
- ✓ Àrea de Hospital de Dia i Cirurgia Major Ambulatoria: 33 butaques i 3 llits repartides en 14 cubículs.

6.5. Atenció Intermèdia:

A part de l'atenció especialitzada, l'hospital del Vendrell, des de l'any 2016, té una cartera de serveis d'atenció intermèdia, que correspon a convalsència en una unitat de mitjana estada polivalent i d'atenció pal·liativa; també presta atenció a malalties cròniques complexes.

Malgrat aquest fet, s'ha evidenciat que aquests recursos són clarament insuficients degut a la creixent demanda, tan per l'envelliment de la població com pel seu creixement, que fan que els llits destinats a l'atenció intermèdia disponibles estiguin permanentment ocupats.

La cartera de serveis d'atenció intermèdia de l'Hospital del Vendrell inclou:



Convalescència (a la unitat de mitja estada polivalent):

La unitat de convalescència està destinada a persones amb malalties complexes que es troben en fase de recuperació d'un procés agut i/o amb pèrdua d'autonomia potencialment recuperable.

Després d'una hospitalització convencional requereixen rehabilitació per assolir la recuperació de l'autonomia funcional en les ABVD abans de tornar al seu domicili. Té com a objectiu restablir aquelles funcions o activitats que hagin estat afectades, parcialment o totalment, per diferents patologies.

Es preveu una estada mitjana inferior a 45 dies.

Cures pal·liatives:

Unitat destinada a pacients amb una malaltia oncològica o malaltia crònica avançada o en procés de final de vida que necessiten tractaments continuats en règim d'hospitalització. Té com a funció oferir tractament pal·liatiu i de confort a pacients amb càncer avançat o amb altres malalties inguaribles en fase terminal.

L'estada mitjana és 20 dies aproximadament.

També existeixen un equip d'atenció PADES i una UFISS:

Programa d'atenció domiciliària (PADES):

Equip especialitzat que dona assessorament i suport als equips d'atenció primària per a pacients amb malalties cròniques avançades o pacients en situació d'atenció pal·liativa.

Les unitats del PADES tenen com a objectiu influir en la qualitat assistencial dels pacients que s'han d'atendre a domicili, oferir atenció especialitzada en el si de la comunitat, ser un element de suport per als professionals de l'atenció primària i de les unitats bàsiques d'assistència social, i servir de connexió entre els diferents recursos assistencials.

Intervé en el domicili de pacients amb necessitats pal·liatives, malalties cròniques avançades o deteriorament cognitiu en fase greu donant suport a l'atenció primària i a l'atenció especialitzada.

Unitat Funcional Interdisciplinària Sociosanitària (UFISS):

Les unitats funcionals interdisciplinàries sociosanitàries (UFISS) estan formades per un equip especialitzat en geriatría que dona suport als diferents serveis de l'hospital d'aguts (internament i urgències) en la valoració, seguiment i coordinació dels recursos dels pacients geriàtrics amb malaltia i persones amb malaltia crònica avançada.

Les UFISS treballen des de la gestió de casos com a sistema d'atenció, centrat en l'individu, focalitzat en la consecució d'objectius específics, estructurat en un temps prèviament establert i que utilitza correctament els recursos necessaris per aconseguir aquests objectius.

Actualment hi ha un equip d'UFISS mixta que dona atenció a malalts geriàtrics i terminals.



6.6. Serveis centrals de suport:

- ✓ laboratori i anàlisi clíniques
- ✓ anatomia patològica
- ✓ diagnòstic per la imatge
- ✓ farmàcia
- ✓ rehabilitació

7. Recursos professionals

L'Hospital del Vendrell té un grup de professionals multidisciplinari que treballen de forma coordinada per tal d'aconseguir uns objectius comuns.

La plantilla de professionals equivalents a 36 hores setmanals és la següent:

Recursos humans, dades 6/2021						
MG	DUI	TCAI	Administratius	Altres prof.	Zeladors	Total
111,55	133,1	125,0	38,7	35,5	18,67	462,46

Categories d'altres professionals: llevadora, òptic/a, tècnic/a de laboratori i fisioterapeuta.

En el següent quadre es mostra el resum de persones contractades, a gener del 2022:

Categoria	Persones	PPE's
Facultatius/ves	114	103,21
Diplomats/des assistencials (DUIS-òptics/ques-fisioterapeutes)	183	161,49
Tècnics assistencials (auxiliars i tècnics)	156	130,41
Diplomats/des no assistencials (Treball social)	3	2,59
Porta-lliteres	19	15,97
Oficials/es oficis (Informàtica i manteniment)	10	10
Sense qualificació (Neteja-Hosteleria-Magatzem)	65	52,09
Administratius	42	37,98
Directius	2	2
Total	594	515,74



Salut/Servei
Català de la Salut

Pla funcional d'ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell

V6.0

13 de juny de 2022

Especialitats de presència física les 24 hores tots els dies de l'any:

- ✓ Anestesiologia i Reanimació
- ✓ Obstetrícia i Ginecologia
- ✓ Pediatria
- ✓ Llevadora

Especialitats de presència física de 08:00 hores a 20:00 hores tots els dies de l'any:

- Medicina Interna
- Cirurgia General
- Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia

Especialitats de localització de 17:00 hores a 08:00 hores els laborables i les 24 hores els caps de setmana i festius (compartides amb l'Hospital de Sant Pau i Santa Tecla de Tarragona):

- Oftalmologia
- Otorinolaringologia
- Urologia
- Hematologia
- Anàlisis Clíniques



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 41 de 84

8. Pla d'espais

La següent taula descriu l'increment d'espais necessaris tenint en compte les dotacions actuals:

Àrea d'atenció / Espai	Actual	Ampliació	Total	Comentaris
Consultes externes				
Despatx	30	19	49	
Urgències				
Box	18	19	37	
Consulta triatge	1	1	2	Triatge únic per nivells de complexitat MAT I-II-III i per atenció continuada (nivell IV-V)
Consulta atenció continuada	5	2	7	Espai per fer atenció continuada de baixa complexitat (nivell de triatge MAT IV-V)
Reanimació post-quirúrgica				
Llit	8	2	10	
Hospital de dia				
Plaça	16	4	20	
Bloc quirúrgic				
Quiròfan polivalent	2	2	4	Es dedicarà també com a quiròfan d'urgències i quiròfan per a parts/cesàries
Quiròfan CMA	1	2	3	
Sala endoscòpia	1	2	3	
Sala cirurgia menor	2	--	2	
Sala de parts	1	--	1	
Box CMA / Endoscòpia	--	20	20	
Hospitalització / Internament				
Atenció Intermèdia */**/**				
<i>Fase I (a desenvolupar en la fase d'ampliació a la que fa referència aquest Pla Funcional)</i>				
Llit	20	36	56	Convalescència (43) + Cures pal·liatives (10) + Llarga estada de complexitat (3)
<i>Fase II (a desenvolupar progressivament en un futur fins el 2038)</i>				
Llit	56	40	96	Convalescència (83) + Cures pal·liatives (10) + Llarga estada de complexitat (3)
Hospitalització				
Llit	110	40	150	Inclou 124 altes d'UGA (Unitat geriàtrica d'aguts)

*L'àrea corresponent a l'Atenció intermèdia es desenvoluparà en **dos fases**: la primera incorpora 36 nous llits i la segona ho complementa amb 40 més per arribar al nombre de places calculades en funció dels ratis poblacionals seguint les recomanacions del Pla Director Sociosanitari.

Els **llits de llarga estada estan actualment ubicats a la Policlínica del Vendrell; es proposa que continuïn al mateix dispositiu. A l'Hospital comarcal del Vendrell, els llits disponibles seran utilitzats per a convalescència, cures pal·liatives i per a llarga estada de complexitat en cas de que fora necessari.

***Els pacients **subaguts** seran atesos a la Unitat Geriàtrica d'Aguts UGA, a la Unitat d'hospitalització.



MEMÒRIA ENTITAT

Fundació Hospital Sant Pau i
Santa Tecla

PROJECTE AMPLIACIÓ
HOSPITAL DEL VENDRELL

JULIOL 2025



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 43 de 84

IN. INDEX

IN. INDEX	2
I. MEMÒRIA DE LA ENTITAT	3
1. Antecedents.....	3
2. Objecte memòria	5
3. Pla Inversions Plurianual	6
3.1 Abast	6
3.2 Termini	19
3.3 Import	24
3.4 Descripció de la Inversió. Projectes / Obres / Import / Termini	26
3.5 Capacitat operativa	26
3.6 Anualitats.....	28
4. Cronograma.....	31
5. Annex 1.- Pla funcional.....	32
6. Annex 3.- Projecte	33



Doc.original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 44 de 84

I. MEMÒRIA DE LA ENTITAT

1. Antecedents

Parlar de la **Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla**, vol dir fer referència a una de les institucions amb major antiguitat de Catalunya. Uns orígens que remunten a 1171, a l'antic hospital de la Seu, l'emblemàtic edifici situat a tocar de la Catedral de Tarragona.

És però, a partir de 1464, amb la fusió entre l'antic hospital de la Seu i el nou hospital, situat fora del casc antic i construït l'any 1370, que sorgeix la **Fundació Hospital de Sant Pau i Santa Tecla**. L'objectiu d'aquesta unió va permetre crear una institució sòlida i perdurable, que podia vetllar per la salut de la ciutadania.

Amb el mateix esperit des del seu origen, la **Fundació Hospital de Sant Pau i Santa Tecla** sempre ha treballat en el benestar sanitari i social del territori, una tasca contínua de més de cinc segles. Una dedicació que no diferenciava entre condicions socials o econòmiques, i que oferia a tots els ciutadans la cura, abans de l'existència de la sanitat universal. Un deure que s'ha desenvolupat fins i tot en les circumstàncies històriques adverses, on malgrat les dificultats, s'ha assolit seguir treballant fins avui.

Objecte social

La dedicació a l'atenció i necessitats sanitàries especialitzades dels habitants del territori, fonamenta l'objectiu social de la **Fundació Hospital de Sant Pau i Santa Tecla**. Una fundació benèfica sense ànim de lucre, on el ciutadà de Tarragona, especialment aquell sense cap més recurs que la beneficència municipal o de la diputació, sempre ha pogut trobar el recolzament i servei necessari, ininterrompudament des dels seus orígens. Actualment la Fundació està integrada a la XHUP (Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública de Catalunya) on incorpora tots els recursos necessaris, tant de professionals com d'equipaments de l'àmbit sanitari d'atenció especialitzada.

Missió

Prestar atenció i assistència sanitària a les persones del Tarragonès i del Baix Penedès, amb vocació de servei universal centrat en l'atenció a les persones i les famílies, buscant el seu benestar físic i emocional, tot donant continuïtat al compromís i als valors de la nostra trajectòria de 850 anys. Involucrats en la defensa i la promoció dels drets humans fonamentals, així com el progrés econòmic i social de la nostra comunitat.

Valors

En la condició humana, respectant la vida i la mort digna.

En el necessari manteniment de la salut, per la correcta realització de les persones.

En l'enriquiment mutu de donar i rebre, valor afegit en l'ofici de servir als altres.

Visió

Una xarxa sanitària, social i docent, integral i integrada, amb dispositius complementaris i de qualitat, sense ànim de lucre, respectuosa amb la nostra història de compromís al servei de la ciutadania.

La nostra atenció s'orienta a les necessitats de les persones, cercant la qualitat i la seguretat en la assistència.

Vetllem per la motivació i el desenvolupament continu dels professionals.

Estem compromesos amb el coneixement científic i impulsem el desenvolupament de la docència, la innovació i la recerca.

Patronat

La Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla es regeix per un Patronat. Les seves funcions principals són vetllar pel compliment de la missió i finalitats establertes en els estatuts de l'entitat.



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 45 de 84

Actualment atén les necessitats sanitàries de més de 250.000 persones al Tarragonès i al Baix Penedès, mitjançant l'hospital de Sant Pau i Santa Tecla (Tarragona) i l'Hospital del Vendrell.

Hospital del Vendrell

L'Hospital del Vendrell és el centre de referència en la prestació de serveis de salut a la regió. Aquesta circumstància, sumada al progressiu creixement poblacional de la regió, ha comportat un augment de la demanda de serveis sanitaris en els darrers anys. Les actuals instal·lacions es troben en un moment tant gran de tensió, que cal una resposta en forma d'ampliació, i així poder donar resposta a les noves necessitats assistencials de la població.

L'Hospital del Vendrell disposa de tots els serveis d'atenció especialitzada inclosos en la categoria hospitalària de nivell 2 de la Generalitat de Catalunya. L'edifici, inaugurat a finals de 2005 i executat amb fons propis, desenvolupa la seva activitat en una arquitectura moderna i funcional que ja va ser dissenyada, amb l'horitzó de futures ampliacions. Calia tenir en compte aquest requeriment en el seu disseny inicial, atenent al previsible creixement demogràfic al nord de la demarcació de Tarragona.

L'Hospital del Vendrell forma part del SISCAT (Sistema Sanitari Integral d'utilització pública de Catalunya) i l'any 2019, va gestionar un total de 8.771 altes, 74.142 urgències i 6.046 intervencions quirúrgiques.

L'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) preveu que en el període 2018-2033 la població del Baix Penedès acumuli un creixement del 20%, fet que es traslladarà en una major demanda assistencial al nord de la província. Durant la pandèmia de COVID19, s'ha posat de manifest que els serveis disponibles a l'actualitat han arribat al seu límit.

L'esmentat increment poblacional (del 2% al 3% anual en els darrers 18 anys de la població censada, a més a més de l'increment d'habitants de segones residències i aquells usuaris estacionals d'estiu), és el principal argument per tal de justificar el projecte objecte d'aquesta memòria. Una edificació de dimensions insuficients per absorbir el creixement de l'activitat sanitària, on a tall d'exemple, del període 2007-2019 s'han incrementat un 37% el nombre d'altes, un 60% el nombre d'intervencions de Cirurgia Major ambulatoria o un 170% en el cas de l'activitat d'hospital de dia. Amb aquestes dades exemplificadores, ja es posa de manifest que les actuals i futures previsions d'activitat sanitària, no es poden donar cabuda en una edificació com l'actual, sense plantejar-ne l'ampliació.

L'important ampliació de l'activitat sanitària de la comarca del Baix Penedès, i els requeriments espacials que comporta, ja es van posar de manifest en el Pla funcional d'Ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell del 13/06/2022 (v6), elaborat per la Regió Sanitària Camp de Tarragona. Unitat de Planificació. Servei Català de la Salut.

L'objectiu final del present projecte és poder donar resposta a les necessitats anteriorment esmentades i oferir un millor servei a l'usuari del Baix Penedès. Alhora, esdeveniments sobrevinguts, com la pandèmia del COVID-19, han posat de manifest nous requisits als que cal adaptar-se, i poder fer front a futurs reptes. Finalment cal ser conscients de la situació mediambiental en la que ens trobem immersos, on la reducció de l'impacte ambiental i la potenciació de les energies renovables i l'eficiència, són essencials per al futur. Es per aquesta raó, que el projecte contempla també la generació d'energies renovables mitjançant panells fotovoltaics i la digitalització i millora dels equipaments existents.



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 46 de 84

2. Objecte memòria

Presentar el projecte d'ampliació de l'**Hospital del Vendrell**, centre que forma part de la **Fundació Hospital de Sant Pau i Santa Tecla**. Actuació que té com a objectiu la millora en la capacitat assistencial, així com la millora de les instal·lacions, d'acord amb el Pla funcional d'Ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell del 13/06/2022(v6), elaborat per la Regió Sanitària Camp de Tarragona. Unitat de Planificació del Servei Català de la Salut (SCS).

Es tracta d'un projecte que implica una ampliació i reforma de l'arquitectura existent, on s'incrementa la superfície construïda un 41%. Aquest fet ha de permetre eixamplar la capacitat i la cartera de serveis sanitaris, a favor d'una millor atenció especialitzada a l'usuari. Alguns dels serveis que es beneficien de l'ampliació són: l'hospitalització, l'activitat ambulatoria amb les intervencions majors i menors, el servei d'urgències, consultes externes, endoscòpia (diagnòstica i terapèutica) i el servei d'hospital de dia.



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 47 de 84

3. Pla Inversions Plurianual

3.1 Abast

S'han dividit les actuacions en dues fases, vinculades per una part, a la redacció dels documents necessaris per a l'execució de les obres per part dels tècnics competents responsables, i el control de l'obra per part d'aquests mateixos tècnics. I per altra part, la fase vinculada a l'execució de la pròpia obra, amb els seus capítols propis.

Fase de redacció de projecte.-

Projecte i llicències

Per tal de poder executar les obres de reforma i ampliació de l'Hospital del Vendrell es necessari, a partir de l'estat actual del projecte bàsic ja redactat, contemplar una sèrie de despeses vinculades a la redacció del projecte executiu i la llicència d'obres.

En el càlcul d'honoraris s'ha contemplat la col·laboració de l'equip tècnic de la Fundació Hospital, que ja ha elaborat el projecte bàsic amb una inversió de 976.669,49 €

Honoraris de projecte i direcció d'obra, diferenciats en:

- Redacció del projecte executiu i direcció facultativa de les obres, amb un valor de 1.164.345,49.- € (IVA inclòs).
- Direcció d'execució d'obra, redacció, aprovació i control del pla de seguretat i salut i redacció del pla de control de qualitat, amb un valor de 575.960,00.-€ (IVA inclòs).

El desenvolupament d'aquesta fase de redacció de projecte, suma la quantitat total de 1.740.305,49.-€ (IVA inclòs).

Llicència d'obres amb una despesa prevista de 343.520,69 € (IVA inclòs), respecte de la Llicència d'obres es posa de manifest el seu valor a aquest informe, encara que no es considera com a despesa a finançar.

Fase d'obres.-

1.- Moviment de terres

Aquesta operació inclou un conjunt de treballs previs a l'execució dels fonaments, encaminats a garantir la correcta implantació de l'obra sobre el terreny natural:

1.1. Replanteig: Replanteig de dimensions i cotes de l'obra d'acord amb la documentació tècnica del projecte. Es definiran les zones d'excavació, reblert, acopi i accessos provisionals.

1.2. Desbrossament i neteja del terreny: Retirada de la vegetació existent, elements superficials, i la capa superficial de terra vegetal.

1.3. Excavacions: S'executaran les excavacions necessàries per assolir les cotes de fonamentació o formació de rases per a serveis. Les excavacions podran ser en rasa, en caixa o en desmunt, segons les característiques del projecte. La profunditat i el perfil seran els indicats en els plànols d'implantació. La terra extreta serà apilada per a reutilització o transportada a un gestor autoritzat, segons la seva classificació i idoneïtat.

1.4. Reblerts i compactacions: En aquelles zones que requereixin aportació de material, es procedirà al reblert amb terres seleccionades. S'utilitzaran compactadores mecàniques adequades segons el tipus de material i la superfície a tractar.

1.5. Formació de talussos i sistemes de contenció: En zones amb diferències de cota significatives, es conformaran talussos amb pendent adequat segons l'estabilitat del terreny i les condicions geotècniques. Si cal, es disposaran sistemes de contenció (murs, esculleres o solucions similars).

Els moviments de terra destinats a l'execució de l'ampliació de l'edifici, són principalment excavacions, que ocupen el soterrani dels mòduls D i E, i la planta baixa dels mòduls B, D i E. Les plantes baixes de



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 48 de 84

les ampliacions, es troben per sota de la cota del terreny actual, donat que el solar, presenta una lleugera pendent ascendent en sentit sud-oest, que és la direcció on s'amplia l'edifici.

El canvi de la rampa actual de sortida del soterrani de l'hospital, en direcció nord, per la nova rampa en direcció sud, implicarà l'excavació d'aquesta nova sortida, i el reblert de l'antiga rampa, un cop la nova sigui completament operativa.

A nivell urbanístic, s'ha treballat la consolidació del nou vial posterior, per tal que aquest serveixi de vial de servei durant l'execució de les moviments de terres d'excavacions dels edificis. Aquest vial posterior, permet alliberar el vial principal situat davant de la façana de l'hospital, i que s'ha de continuar mantenint exclusivament per a l'ús i funcionament de l'activitat hospitalària mentre duri el projecte d'execució tant de moviment de terres, com la posterior construcció.

Part de les terres resultants de l'excavació, es podran emmagatzemar a la part posterior del mòdul A, en aquell punt on segons el projecte bàsic d'ampliació, es preveu realitzar un pati exterior, terrassat respecte a l'actual cota del terreny, fet que implica la necessària aportació i anivellament de terres.

Al voltant del mòdul E, en trobar-se aquest mòdul encastat al terreny, caldrà preveure anivellar i explanar parcialment la zona entre l'edifici i el vial perimetral.

El desenvolupament d'aquest capítol 1, s'ha contemplat que estigui finalitzat al mes d'octubre de l'any 2025, amb una previsió de despesa de 2.003.803,73.-€ (IVA inclòs)



Doc.original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 49 de 84

2.- Estructura i reformes inicials

Finalitzat el capítol de moviment de terres, es preveu iniciar a continuació la fonamentació i estructura.

Per tal de poder iniciar l'execució de l'estructura, és necessari realitzar una sèrie d'actuacions interiors a l'hospital existent, i així alliberar espais que poden resultar afectats, o que és necessari reformar. S'aprofita aquest moment de l'obra per executar les que són les principals reformes:

- 1- Construcció de l'espai en soterrani destinat al futur Servei d'emergències mèdiques (SEM), però que durant l'obra serà la base del servei de manteniment i logística de l'Hospital. L'objectiu és alliberar l'actual espai destinat a manteniment i logística.
- 2- L'espai resultant del trasllat del departament de manteniment, permet desplaçar els usos d'anatomia patològica a aquest nou àmbit. L'actual espai d'anatomia patològica es veu afectat per les actuacions de remunta del mòdul B.
- 3- Com en el cas anterior, el trasllat del departament de logística, permet alliberar l'espai necessari per a l'execució de les noves habitacions de guàrdia d'urgències. Actualment aquestes habitacions es troben ubicades en planta baixa, i ocupen un espai molt necessari per a l'ampliació del servei d'urgències de l'Hospital, un servei que amb una demanda molt superior a la de l'espai disponible.
- 4- Reforma en planta baixa de l'espai actualment ocupat per les habitacions de guàrdia, i que permet ampliar la superfície del servei d'urgències de l'Hospital del Vendrell, incrementant la sala d'espera, els box de triatge així com els box individuals.

En aquest capítol es preveu l'execució de tot el sistema de fonamentació i contenció dels mòduls B, D i E, es preveu realitzar el sistema de sabates i ríostes de l'estructura vertical, així com els elements de mur de contenció de les parts edificades que es troben per sota del terreny. També es preveu executar la fonamentació dels elements d'elevació (ascensors), i escales, així com l'execució d'altres elements que siguin necessaris durant la fase de fonamentació, per a la posterior fase d'estructura, com els passadissos de connexió entre mòduls, rampa de sortida de l'aparcament soterrani, etc.

L'estructura contempla tots aquells elements de sustentació dels mòduls B, D i E, tant horitzontals com verticals, així com les comunicacions verticals mitjançant escales i caixes d'ascensors. Es produeixen algunes singularitats en cada un dels mòduls que es descriuen a continuació:

- En el mòdul B es realitza una part de la nova estructura sobre l'estructura existent, mitjançant una remunta. La resta de l'estructura d'ampliació d'aquest mòdul es realitzarà a continuació de la remunta. En aquest mòdul, l'alçada de l'estructura és de planta baixa i 3 plantes pis, tenint en compte que també s'executa un forjat sanitari sota la planta baixa, i una planta badalot. Durant l'execució de l'estructura d'aquest edifici, es preveu realitzar la unió entre els mòduls B i C.
- En el mòdul D l'estructura d'ampliació es realitzarà a continuació de l'estructura existent, i aquesta disposarà de planta soterrani, planta baixa i una planta pis. Es realitzarà també, com en tota la resta de l'ampliació, un forjat sanitari sota la planta soterrani.
- En el mòdul E és una edificació de nova volumetria, que no es troba directament annexa a un edifici existent, i per tant, en aquest cas, es contempla també la realització dels elements estructurals necessaris per a la connexió del nou volum edificat amb l'hospital existent. Aquest mòdul disposarà de planta soterrani, planta baixa i planta primera, tenint en compte també la realització d'un forjat sanitari i un badalot de coberta.

És durant aquesta període, que també s'han contemplat una sèrie d'actuacions interiors en l'edifici existent, per tal de permetre el correcte funcionament de l'Hospital durant l'execució de les obres d'ampliació.

El desenvolupament d'aquest capítol 2, s'ha contemplat que estigui finalitzat el mes de novembre de l'any 2027, amb una previsió de despesa de 7.119.973'97.- € (IVA inclòs)



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 50 de 84

3.- Edificació i instal·lacions

En aquest capítol, es tenen en compte tots els treballs i elements constructius que formen la infraestructura del projecte d'edificació, una vegada ja s'han executat els elements de fonamentació i estructura de l'edifici.

Es procedirà a la construcció, en compliment del projecte executiu, de la normativa tècnica sanitària vigent i dels requisits funcionals específics dels espais assistencials.

- Tancaments Exteriors i Divisions Interiors:

Es durà a terme la construcció dels tancaments de façana amb sistemes que garanteixin l'aïllament tèrmic i acústic, així com la resistència al foc i a l'impacte. Paral·lelament, s'executaran les divisions interiors, diferenciant clarament les àrees assistencials, tècniques i administratives, garantint la compartimentació per sectors d'incendi i fluxos sanitaris segurs.

- Fusteria Exterior i Sistemes d'Estanquitat:

Es procedirà a la instal·lació de tancaments exteriors (finestres, portes automàtiques, façanes cortina, etc.), amb sistemes que compleixin els criteris d'estanquitat, control solar, seguretat i fàcil manteniment, considerant la funcionalitat hospitalària i les necessitats d'higiene i ventilació.

- Execució de les Instal·lacions Generals i Sanitàries:

Sistemes de climatització i ventilació mecànica controlada, amb especial atenció a les sobrepressions i renovacions d'aire en àrees crítiques (quiròfans, UCI, laboratoris, etc.).

Instal·lació de gasos medicinals, canalitzacions i quadres de control associats.

Xarxes d'aigua calenta sanitària amb sistemes antilegionel·la i controls de temperatura.

Instal·lació elèctrica de baixa tensió, sistemes d'energia auxiliar (SAI i grups electrògens) i canalitzacions per a sistemes d'emergència.

Xarxes de comunicació i control: veu i dades, sistemes de crida pacient-infermeria, videovigilància i control d'accessos.

Sistemes de detecció i protecció contra incendis, segons la sectorització i ús de cada espai.

- Revestiments, Paviments i Acabats Interiors:

Es procedirà a la col·locació de revestiments interiors de fàcil neteja i resistents a l'ús sanitari, tant en parets com en sostres i paviments. S'utilitzaran materials homologats, ignífugs i antilliscants en les zones que ho requereixin. Es prestarà especial atenció a la qualitat i a la compatibilitat dels materials amb protocols de neteja hospitalària i descontaminació.

- Fusteria Interior, Equipament Integrat i Mobiliari Fix:

Inclou la instal·lació de portes interiors (algunes amb característiques específiques com plomatge, hermeticitat o automatització), mampares, armaris encastats, bancades de laboratori i altres elements fixos sanitaris, segons les especificacions tècniques del projecte i requeriments funcionals de cada àrea.

- Posada en Servei, Validacions i Documentació Final:

Finalitzats tots els capítols anteriors, es procedirà a la realització de les proves de funcionament i verificació de les instal·lacions crítiques (HVAC, gasos medicinals, elèctrica, sistemes d'alarma, etc.), validacions tècniques i certificacions exigides per les autoritats competents. També es farà la neteja integral de les instal·lacions i es lliurarà la documentació final de l'obra (manuals d'ús i manteniment, plànols "as built", certificats, protocols de validació, etc.), deixant l'edifici en condicions per a la seva ocupació i ús assistencial.

Amb l'execució d'aquest capítol, els mòduls ja disposaran de l'aspecte final, la funcionalitat amb els espais habitables. Es realitzarà de manera simultània i contínua als 3 mòduls d'ampliació, avançant progressivament en cada un d'ells sense necessitat d'acabar completament un mòdul abans de començar el següent.

El desenvolupament d'aquest capítol 3, s'ha contemplat que estigui finalitzat al mes de febrer de l'any 2030, amb una previsió de despesa de 32.816.071,82.-€ (IVA inclòs)



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 51 de 84

4.- Obra civil i instal·lacions en urbanització

Durant aquest capítol 4, ja s'han tingut en compte les actuacions corresponents al moviment de terres, i que han implicat la preparació i condicionament del terreny (desbrossament i neteja del solar, moviment de terres per a la creació de terrasses i vials, etc.) que s'han realitzat durant el moviment de terres.

També ja s'hauran executat amb anterioritat les infraestructures bàsiques, necessàries als nous mòduls, com són la construcció de la xarxa de clavegueram, aigua potable i la col·locació d'altres conduccions per a serveis.

És durant aquesta fase d'obra, que es realitzaran les infraestructures corresponents a la xarxa de drenatge i recollida d'aigua pluvial de la urbanització, realitzant-se la connexió a la xarxa existent.

Es realitzarà l'execució de les plataformes viàries, la col·locació de vorades i canalitzacions per a aigües pluvials. També es realitzarà la construcció de les vorers, passos de vianants, , execució d'aparcaments, senyalització viària, instal·lació d'elements de seguretat, enjardinament, etc.

L'execució d'aquesta feina es realitzarà de manera progressiva tenint en compte l'evolució de l'obra d'edificació.

El desenvolupament d'aquest capítol 4, que es preveu ocupi un llarg període de temps, s'ha contemplat estigui finalitzat al mes de febrer de l'any 2030, amb una previsió de despesa de 1.319.844,99.-€ (IVA inclòs).



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 52 de 84

3.1.1 Assoliment del Pla Funcional

Tal com s'indica al Pla funcional d'ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell del Servei Català de la Salut (V6.0), l'actuació pretén revertir la situació actual de manca de serveis sanitaris i assistencials a la comarca del Baix Penedès, principalment deguda a l'increment poblacional i a l'envelliment progressiu d'aquesta població. Aquest Pla Funcional es presenta complert al Annex 1.

La taula següent és un resum del Pla d'espai indicat en l'esmentat Pla Funcional de Salut, on s'indica la necessitat d'increment dels espais, i el resultat final de l'operació proposada:

Àrea d'atenció/ Espai	Actual	Increment necessari Pla Funcional	Total necessari Pla funcional	Total amb l'Operació proposada
Consultes externes				
Despatx	30	19	49	50
Urgències				
Box	18	19	37	42
Consulta triatge	1	1	2	2
Consulta atenció continuada	5	2	7	7
Reanimació post-quirúrgica				
Llit	8	2	10	11
Hospital de dia				
Plaça	16	4	20	20
Bloc quirúrgic				
Quiròfan polivalent	2	2	4	4
Quiròfan CMA	1	2	3	3
Sala endoscòpia	1	2	3	3
Sala cirurgia menor	2	--	2	2
Sala de parts	1	--	1	1
Box CMA/ Endoscòpia	--	20	20	20
Hospitalització / Internament				
Atenció Intermèdia				
Fase I (a desenvolupar en la fase d'ampliació a la que fa referència aquest Pla Funcional)				
Llit	20	36	56	96
Fase II (a desenvolupar progressivament en un futur fins el 2038)				
Llit	56	40*	96*	
Hospitalització				
Llit	110	40	150	148

* El pla director sociosanitari contemplava 2 fases d'ampliació d'hospitalització (una primera amb 36 llits i una segona amb 40 llits més) però amb els canvis de projecte bàsic (afegir mòdul E), s'aconsegueixen tots els llits en la primera fase.



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 53 de 84

3.1.2 Descripció del pla funcional del projecte

Actualment, l'Hospital del Vendrell és un equipament sanitari que es troba en funcionament. Una edificació configurada amb una geometria en planta que dibuixa una "pinta", on 4 mòduls de serveis rectangulars situats paral·lelament l'un al costat de l'altre, i d'alçada variable serveixen per donar cabuda als serveis sanitaris.

L'objectiu del present projecte és realitzar una ampliació mantenint l'activitat de l'hospital durant l'execució d'aquesta. Cal per tant, reduir al màxim les intervencions de reforma dels espais existents afectant en la menor mesura possible, aquells espais ja existents i en funcionament de l'hospital. S'ha centrant el major esforç en les actuacions d'ampliació d'edificis.

La geologia del solar del projecte, presenta una important massa rocosa, a l'extrem sud i sud-est, i per tant, l'excavació del terreny en aquesta àrea, implica un inconvenient de soroll i vibracions, difícilment compatible amb els requeriments d'un hospital en funcionament, durant un període relativament llarg (3-4 mesos aproximadament). Per aquesta raó, s'ha intentar reduir en la major mesura del possible, les actuacions que impliquin excavació de roca pròxima a l'àmbit d'hospitalització.

El mòdul A, de consultes externes s'ha descartat ampliar cap a la part posterior, donat que la planta baixa i el soterrani d'aquest edifici, quedaria completament encastada en el terreny, i sent aquest completament de roca. El soterrani existent, es reformarà interiorment per tal de donar cabuda a les noves habitacions de personal de guàrdia i també s'adequarà temporalment una àrea de mantenir el servei d'anatomia patològica durant les obres d'ampliació de l'edifici, que marxarà d'on està per la remunta del mòdul B. La zona del darrere passarà a ser un enjardinament per a usuaris del centre.

El mòdul B, es procedirà només a ampliar l'edificació en planta baixa (descartant el soterrani), per la mateixa circumstància que en el mòdul A. Es vol reduir el volum d'excavació de roca el màxim possible. En aquest mòdul, es preveu situar en planta baixa l'ampliació de diagnòstic per a la imatge, la farmàcia ambulatoria, i dues unitats d'hospital de dia. En soterrani es preveu reformar l'àrea d'anatomia patològica actual per tal de poder ampliar la farmàcia existent. Aquest edifici disposarà de 3 plantes pis per sobre de la planta baixa, destinades a hospitalització, amb un total de 40 llits per planta i els seus espais annexes. A més, comptarà amb un nucli de comunicacions vertical que connectarà la zona d'hospitalització amb aquest espai exterior confinat per a que puguin passejar i prendre el sol principalment pacients de llarga estada amb les seves famílies, o casos en què la clínica ho permeti.

El mòdul C, no presenta modificacions, i es preveu mantenir en el mateix estat en que es troba actualment. En soterrani es preveu només tancar i condicionar un espai actualment sota cobert (sostre soterrani), per tal d'ampliar l'àrea de serveis centrals de l'hospital, que es treuen del Mòdul A per encabir l'anatomia patològica temporal i la residència del personal de guàrdia.

A més, es farà la connexió entre el Mòdul B i C per la part posterior i s'afegiran espais comuns per poder convertir en habitacions per a pacient intermedi de curta estada (3 mesos de durada).

El mòdul D, amb urgències en planta baixa i bloc quirúrgic en planta primera, preveu incrementar la seva superfície, també en planta sota rasant. En aquest cas, l'excavació del terreny permet realitzar un buidat de terres, degut a que la roca present a la resta del solar, aquí es troba a major profunditat. En planta soterrani es preveu instal·lar una àrea de serveis generals (logística) i una base del SEM (Servei d'emergències mèdiques). En planta baixa es preveu l'ampliació de l'àrea d'urgències, així com la incorporació d'un nou espai per a pacients semi-crítics. En planta primera es preveu l'ampliació del bloc quirúrgic, incorporant 4 nous quiròfans, així com espais vinculats al servei i una nova àrea de reanimació post-quirúrgica. S'haurà de fer una petita reforma del Bloc Quirúrgic existent, que inclou sala d'espera (amb vestidor), preanestèsia, connexió amb la passera que va al mòdul E i connexió amb ampliació.

En soterrani es procedirà a la reforma de l'espai de bugaderia i laboratori, per tal de convertir aquests espais en un nou vestidor, en el cas de la bugaderia, i en l'ampliació del menjador laboral, en el cas de l'antic laboratori. La bugaderia passarà a estar al Mòdul A tant aviat com anatomia patològica es traslladi al seu espai definitiu.

El nou mòdul E, disposa en planta baixa de consultes externes, accessibles des de la cota de carrer, davant del mòdul d'urgències, i connectades a aquest per la planta baixa de la passera, que serà tancada i per circulació del personal. De la mateixa manera, aquest mòdul estarà connectat amb la resta de l'edifici a la planta soterrani, en connexió amb la resta de serveis de l'hospital. En planta soterrani s'ubicarà l'àrea



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 54 de 84

d'esterilització. En planta primera s'ha previst una ampliació de l'àrea ambulatoria, amb espai per a boxes de les operacions ambulatories, sales de tractaments i àrea d'endoscòpies. La connexió entre l'edifici E i la resta de l'hospital es realitza per una passera situada en aquesta planta, i que connecta amb el bloc quirúrgic del mòdul D. En planta segona d'aquest nou edifici, es preveu una àrea de laboratoris, destinats a l'anatomia patològica i a laboratori d'anàlisis clínics.

3.1.3 Descripció dels principals serveis ampliat en projecte

Serveis generals

Ubicats a la planta soterrani de l'hospital, s'ha previst l'ampliació d'aquests serveis per tal de donar cabuda a la nova demanda que es produirà en incrementar l'activitat sanitària de la resta de serveis de l'hospital.

Destinats a l'ús del personal sanitari, s'han projectat en planta soterrani nous vestidors i l'ampliació del menjador labora, per donar cabuda a l'increment de personal previst.

Nou magatzem de logística de majors dimensions al mòdul D, i nou espai per a servei de manteniment de l'hospital. Aquests espais es troben relacionats amb la circulació de vehicles de la planta soterrani.

Nou servei d'esterilització, situat al soterrani del nou mòdul E, i de majors dimensions que l'existent, en previsió de l'increment d'activitat hospitalària. Es troba vinculat tant a la circulació de vehicles (subministrament de material), com amb la resta de l'hospital, mitjançant el passadís central.

Base Sistema Emergències Mèdiques

Nou servei de l'hospital, previst ubicar en la planta soterrani, i que permet ser la base de dues unitats de suport vital bàsic (SVB). Espai vinculat a la circulació de vehicles en planta soterrani de l'hospital.

Consultes d'atenció especialitzada

Situades en planta baixa del nou mòdul E, el nou grup de consultes d'atenció especialitzada, permeten alliberar pressió assistencial sobre l'actual grup (edifici A), repartint el volum d'usuaris, en dos accessos diferenciats i ubicats en dos extrems de la planta baixa de l'hospital.

El nou conjunt de consultes, segueix el mateix esquema de distribució que les ja existents, agrupacions de consultes al voltant de sales d'espera, i una sèrie de connexions interiors entre aquestes, que permeten la diferenciació entre la circulació de l'usuari i la del professional sanitari.

Servei d'urgències

Situat en planta baixa, l'accés a l'àrea es reubica i es centra respecte a la planta de l'edifici, vinculant-lo al passadís central de comunicació de l'hospital. Els pacients poden arribar al servei d'urgències mitjançant dues vies: pel seu propi peu utilitzant l'accés al servei separat de l'accés principal de l'hospital, o be, mitjançant el servei d'ambulància, que també disposa del seu propi accés al servei d'urgències.

S'estableix una separació física entre l'àrea oberta a usuaris i familiars, i aquells espais reservats exclusivament a personal sanitari i usuaris. S'ha ordenat la planta baixa del mòdul E, per tal de donar cabuda en exclusiva al servei d'urgències, separant en sectors i agrupacions de box depenent del grau de complexitat de la urgència de l'usuari. A nivell general s'organitza sempre un grup de box, situats al perímetre de la planta i vinculats a unes sales preparació i control centrals.

Aquest servei es troba directament vinculat al bloc quirúrgic, situat a la planta primera, mitjançant un sistema de nucli de comunicacions verticals d'escales, ascensor i porta-lliteres. Horitzontalment es relaciona amb la resta de l'hospital mitjançant el passadís central.



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 55 de 84

Hospital de dia mèdic i oncològic

Ubicats en la planta baixa del mòdul B, i amb accés pròxim a l'entrada principal de l'hospital, les dues unitats d'hospital de dia (mèdic i oncològic), disposen de 10 box cada una. Paral·lelament, s'han situat una sèrie d'espais necessaris per al funcionament d'aquest servei. S'ha buscat la relació amb l'espai exterior i la llum natural, per dotar a aquest servei de la major qualitat espacial, donada la perllongada estada de molts usuaris.

Bloc quirúrgic

Emplaçat a la planta primera del mòdul D, a continuació del bloc quirúrgic existent, l'ampliació d'aquest servei preveu incorporar els següents espais:

- 2 quiròfans polivalents
- 2 quiròfans CMA
- 3 sales d'endoscòpies
- 2 sales de cirurgia menor ambulatoria (nova ubicació i dimensió de les sales)
- Una àrea comú de reanimació / post- cirurgia
- 20 boxes CMA / Endoscòpia

La relació amb la resta de l'hospital és rellevant, donat que segueix mantenint una comunicació vertical amb el servei d'urgències situat just a la planta inferior, amb la resta de l'hospital, mitjançant el passadís central, i amb el soterrani amb els nuclis de comunicació vertical, que permeten una relació àgil amb la central d'esterilització.

Serveis de laboratoris

Ubicats a la segona planta del nou mòdul E, permeten adequar-se als futurs requeriments de l'increment de l'activitat sanitària de l'hospital. Degut a la singularitat del mòdul E, els professionals amb dedicació exclusiva d'aquests serveis, poden disposar d'un accés i recorregut específics, sense necessitar d'entrar en confluència amb la resta de circulacions de l'hospital. S'ha buscat dotar els espais amb la major quantitat de llum natural possible.

Habitacions hospitalització

Les noves habitacions d'hospitalització, situades entre la planta primera i tercera de la nova ampliació del mòdul B, representen una continuïtat en la morfologia ja existent del mòdul C, però modificant aquelles particularitats que amb el temps s'han evidenciat incòmodes en l'ús diari dels espais. Alhora que s'ha projectat l'increment de nombre d'habitacions, s'ha considerat la necessitat de connectar els mòduls B i C de l'hospital, per la part del passadís general de l'hospital, i alhora, per la part posterior. Generant un pati interior entre els dos edificis, i una sèrie d'espais de nova creació a cada planta, que serveixen per a l'ús del servei de recurs intermedi.

Habitacions recurs intermedi

L'increment en l'espai hospitalari destinat a aquest servei no resulta vinculat a l'execució d'una ampliació física pròpiament, sinó en la nova configuració dels espais existents (plantes segona i tercera del mòdul C), i a l'aprofitament dels elements de nova connexió entre l'actual mòdul C i l'ampliació del mòdul B.



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 56 de 84

3.1.4 Xifres generals del pla funcional i impacte del projecte

Les superfícies associades a aquesta actuació serien:

- Superfície total Ampliació: 13.218,50 m²
- Superfície total Reforma: 2.744,50 m²
- Superfície total Urbanització: 8.673'30 m²

L'impacte social esperat de l'actuació seria:

- Increment anual de l'activitat en 15.000 urgències, 4.000 altes hospitalàries, 40.000 consultes externes, 4.200 altes d'hospital de dia i 600 cirurgies majors ambulatories.
- Creació de 500 llocs de treball durant l'execució de les obres
- Creació de 616 llocs de treball permanents de nova creació i d'alt valor afegit
- 77 milions d'euros d'impacte econòmic estimat en el territori

L'impacte ambiental esperat de l'actuació s'estima en:

- Millora de la eficiència energètica del edifici degut a les actuacions plantejades (equips climatització més eficients, il·luminació LED, plaques fotovoltaiques,...):

Consum energia primària no renovable:

Actual: 212,7 kWh/m²/any. Projecte: 143,0 kWh/m²/any (36% de millora)

Emissions de CO₂:

Actual: 38,71 kg CO₂/m²/any. Projecte: 24,8 kg CO₂/m²/any (33% millora)



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



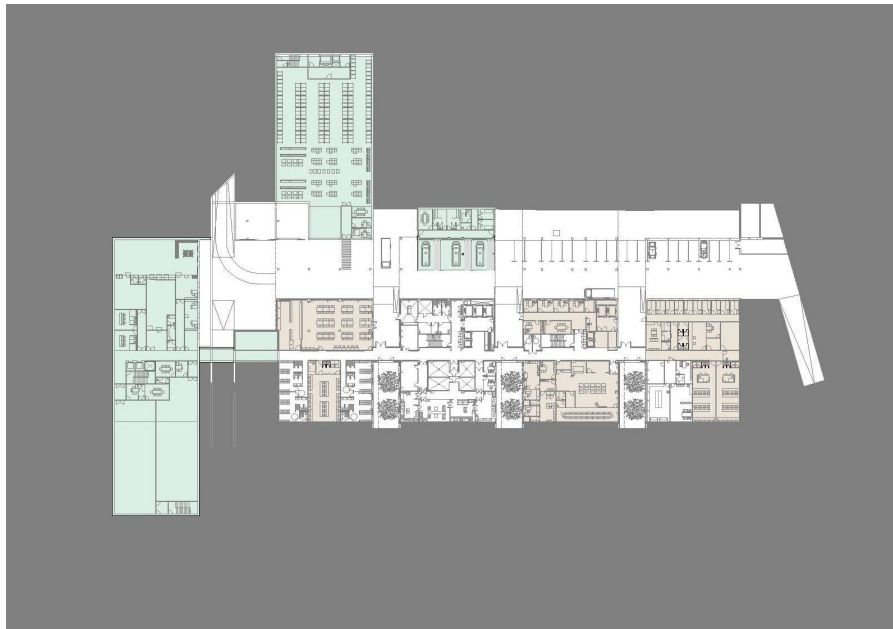
0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

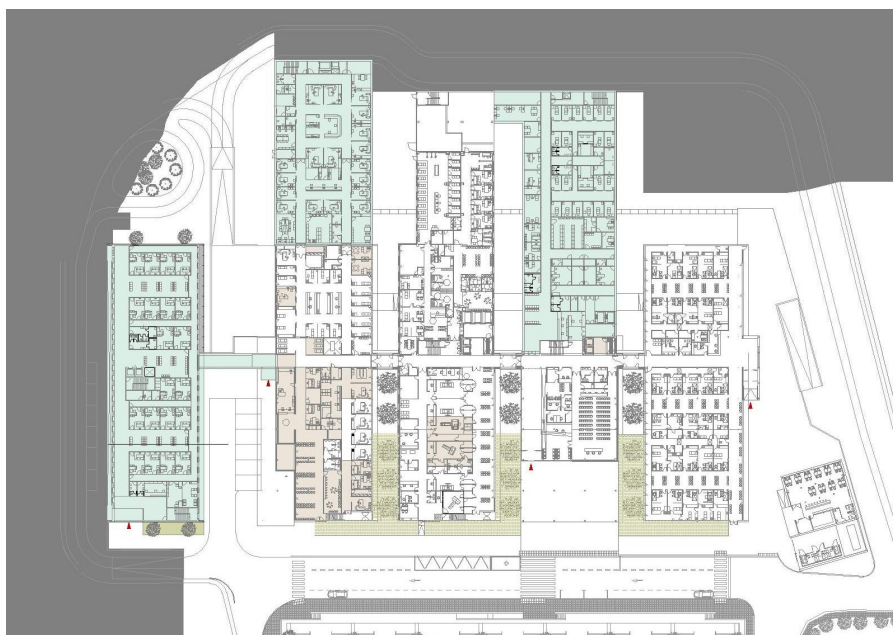
Pàgina 57 de 84

3.1.5 Abast àrees d'ampliacions i reformes

AMPLIACIÓ
REFORMA



Planta soterrani



Planta baixa



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 58 de 84



Planta primera



Planta segona



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



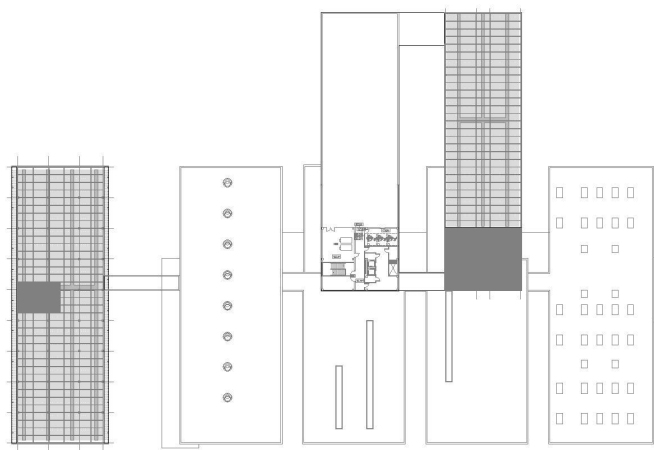
0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 59 de 84



Planta tercera



Planta badalot



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 60 de 84

3.2 Termini

El terminis de les fases i capítols, plantejats, serien els següents:

3.2.1 Fase de redacció de projecte

	Nom de l'actuació	Termini d'execució previst	
Projecte	Projecte i llicències	05/2024	02/2030
Breu descripció i objectiu de l'actuació			
Redacció del projecte executiu i direcció facultativa de les obres. Direcció d'execució d'obra, redacció, aprovació i control del pla de seguretat i salut i redacció del pla de control de qualitat.			
Activitats principals necessàries per dur a terme l'actuació			
Nom de l'activitat	Breu descripció de l'activitat		
Redacció del projecte executiu i direcció facultativa de les obres	Definició tècnica de tots els detalls de l'obra que s'ha de construir. Plànols, memòria, amidaments i pressupost. Tasques de supervisió tècnica durant l'execució de l'obra per tal de vetllar perquè l'obra es faci segons el projecte aprovat, la normativa vigent i amb la qualitat exigida. Inclou visites d'obra, certificacions, resolució d'incidències i validació dels treballs realitzats.		
Direcció d'execució d'obra, redacció, aprovació i control del pla de seguretat i salut i redacció del pla de control de qualitat	Controlar que l'obra es construeixi correctament, segons el projecte, els materials previstos, la qualitat exigida i la normativa aplicable. Supervisió de l'execució diària, resolució d'incidències tècniques i validació de les unitats d'obra executades. Redacció del pla de seguretat i salut i seguiment per assegurar que es compleix al llarg de l'execució. Redacció del pla de control de qualitat i verificació que materials, processos constructius i els resultats finals compleixin els requisits del projecte. Inclou assajos, proves, criteris d'acceptació i registres de control durant l'obra.		

3.2.2 Fase d'obres

Capítol	Nom de l'actuació	Termini d'execució previst	
1	Moviment de terres	11/2024	10/2025
Breu descripció i objectiu de l'actuació			
Conjunt de treballs previs a l'execució dels fonaments, encaminats a garantir la correcta implantació de l'obra sobre el terreny natural: - <i>Replanteig: Replanteig de dimensions i cotes de l'obra d'acord amb la documentació tècnica del projecte. Es definiran les zones d'excavació, reblert, acopi i accessos provisionals.</i> - <i>Desbrossament i neteja del terreny: Retirada de la vegetació existent, elements superficials, i la capa superficial de terra vegetal.</i> - <i>Excavacions: Excavacions necessàries per assolir les cotes de fonamentació o formació de rases per a serveis. La profunditat i el perfil seran els indicats en els plànols d'implantació.</i> - <i>Reblerts i compactacions: En aquelles zones que requereixin aportació de material, es procedirà al reblert amb terres seleccionades.</i> - <i>Formació de talussos i sistemes de contenció: Es conformaran talussos amb pendent adequat segons l'estabilitat del terreny i les condicions geotècniques. Si cal, es disposaran sistemes de contenció (murs, esculleres o solucions similars.</i> Excavacions, que ocupen el soterrani dels mòduls D i E, i la planta baixa dels mòduls B, D i E. El canvi de la rampa actual de sortida del soterrani de l'hospital, en direcció nord, per la nova rampa en direcció sud, implicarà l'excavació d'aquesta nova sortida, i el reblert de l'antiga rampa, un cop la nova sigui completament operativa. Consolidació del nou vial posterior, per tal que aquest serveixi de vial de servei durant l'execució de les moviments de terres d'excavacions dels edificis. Aquest vial posterior, permet alliberar el vial principal situat davant de la façana de l'hospital, i que s'ha de continuar mantenint exclusivament per a l'ús i funcionament de l'activitat hospitalària mentre duri el projecte d'execució tant de moviment de terres, com la posterior construcció. Realitzar un pati exterior, terrassat respecte a l'actual cota del terreny. Anivellar i explanar la zona entre del mòdul E i el vial perimetral.			
Activitats principals necessàries per dur a terme l'actuació			
Nom de l'activitat	Breu descripció de l'activitat		
Excavació mòduls	Excavació dels perímetres edificats dels mòduls d'ampliació, fins a la cota corresponent de fonamentació.		
Anivellament vials i perímetres	Consolidació i anivellament dels perímetres de l'edifici corresponents a la urbanització i execució de les plataformes base dels elements d'urbanització.		



Doc.original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 62 de 84

Capítol	Nom de l'actuació	Termini d'execució previst	
2	Estructura i reformes inicials	10/2025	11/2027
Breu descripció i objectiu de l'actuació			
Actuacions interiors a l'hospital existent, alliberant espais que poden resultar afectats, o que és necessari reformar: - Construcció de l'espai en soterrani destinat al futur Servei d'emergències mèdiques (SEM), però que durant l'obra serà la base del servei de manteniment i logística de l'Hospital. - Traslladar els usos d'anatomia patològica a aquest nou àmbit. L'actual espai d'anatomia patològica es veu afectat per les actuacions de remunta del mòdul B. - Noves habitacions de guàrdia d'urgències en soterrani - Reforma que permet ampliar la superfície del servei d'urgències, incrementant la sala d'espera, els box de triatge així com els box individuals. Execució dels elements de fonamentació i contenció dels mòduls B, D i E, es preveu realitzar el sistema de sabates i riostes de l'estructura vertical, fonamentació dels elements d'elevació (ascensors), i escales, així com l'execució d'altres elements que siguin necessaris durant la fase de fonamentació, per a la posterior estructura, com els passadissos de connexió entre mòduls, rampa de sortida de l'aparcament soterrani, etc. - Mòdul B, es realitza una part de la nova estructura sobre l'estructura existent, mitjançant una remunta. La resta de l'estructura d'ampliació d'aquest mòdul es realitzarà a continuació de la remunta. En aquest mòdul, l'alçada de l'estructura és de planta baixa i 3 plantes pis, tenint en compte que també s'executa un forjat sanitari sota la planta baixa, i una planta badalot. Durant l'execució de l'estructura d'aquest edifici, es preveu realitzar la unió entre els mòduls B i C. - Mòdul D, l'estructura d'ampliació es realitzarà a continuació de l'estructura existent, i aquesta disposarà de planta soterrani, planta baixa i una planta pis. Es realitzarà també, com en tota la resta de l'ampliació, un forjat sanitari sota la planta soterrani. - Mòdul E, edificació nova, que no es troba directament annexa a un edifici existent, i per tant, en aquest cas, es contempla també la realització dels elements estructurals necessaris per a la connexió del nou volum edificat amb l'hospital existent. Aquest mòdul disposarà de planta soterrani, planta baixa i planta primera, tenint en compte també la realització d'un forjat sanitari i un badalot de coberta.			
Activitats principals necessàries per dur a terme l'actuació			
Nom de l'activitat	Breu descripció de l'activitat		
Reformes inicials	Construcció del futur Servei d'emergències mèdiques (SEM), que durant l'obra serà la del servei de manteniment i logística. Traslladar els usos d'anatomia patològica. Noves habitacions de guàrdia d'urgències. Reforma del servei d'urgències.		
Estructura Mòdul B	Nova estructura sobre l'estructura existent, mitjançant una remunta. La resta de l'estructura d'ampliació d'aquest mòdul es realitzarà a continuació. Alçada de l'estructura és de planta baixa i 3 plantes pis. També s'executa un forjat sanitari i una planta badalot. Durant l'execució de l'estructura d'aquest edifici, es preveu realitzar la unió entre els mòduls B i C.		
Estructura Mòdul D	Estructura d'ampliació a continuació de l'estructura existent. Planta soterrani, planta baixa i una planta pis. Es realitzarà també un forjat sanitari sota la planta soterrani.		
Estructura Mòdul E	Realització dels elements estructurals necessaris per a la connexió del nou volum edificat amb l'hospital existent. Aquest mòdul disposarà de planta soterrani, planta baixa i planta primera, un forjat sanitari i un badalot de coberta.		



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 63 de 84

Capítol	Nom de l'actuació	Termini d'execució previst	
3	Edificació i instal·lacions	04/2026	02/2030
Breu descripció i objectiu de l'actuació			
<i>Es procedirà a la construcció, en compliment del projecte executiu, de la normativa tècnica sanitària vigent i dels requisits funcionals específics dels espais assistencials.</i> - <i>Tancaments Exteriors i Divisions Interiors: Construcció dels tancaments de façana amb sistemes que garanteixin l'aïllament tèrmic i acústic, així com la resistència al foc i a l'impacte. Paral·lelament, s'executaran les divisions interiors, diferenciant clarament les àrees assistencials, tècniques i administratives, garantint la compartimentació per sectors d'incendi i fluxos sanitaris segurs.</i> - <i>Fusteria Exterior i Sistemes d'Estanquitat: Es procedirà a la instal·lació de tancaments exteriors (finestres, portes automàtiques, façanes cortina, etc.), amb sistemes que compleixin els criteris d'estanquitat, control solar, seguretat i fàcil manteniment, considerant la funcionalitat hospitalària i les necessitats d'higiene i ventilació.</i> - <i>Execució de les Instal·lacions Generals i Sanitàries: Sistemes de climatització i ventilació mecànica controlada, amb especial atenció a les sobrepressions i renovacions d'aire en àrees crítiques (quiròfans, UCI, laboratoris, etc.). Instal·lació de gasos medicinals, canalitzacions i quadres de control associats. Xarxes d'aigua calenta sanitària amb sistemes antilegionel·la i controls de temperatura. Instal·lació elèctrica de baixa tensió, sistemes d'energia auxiliar (SAI i grups electrògens) i canalitzacions per a sistemes d'emergència. Xarxes de comunicació i control: veu i dades, sistemes de crida pacient-infermeria, videovigilància i control d'accessos. Sistemes de detecció i protecció contra incendis, segons la sectorització i ús de cada espai.</i> - <i>Revestiments, Paviments i Acabats Interiors: Col·locació de revestiments interiors de fàcil neteja i resistent a l'ús sanitari, tant en parets com en sostres i paviments. S'utilitzaran materials homologats, ignífugs i antilliscants en les zones que ho requereixin. Es prestarà especial atenció a la qualitat i a la compatibilitat dels materials amb protocols de neteja hospitalària i descontaminació.</i> - <i>Fusteria Interior, Equipament Integrat i Mobiliari Fix: Inclou la instal·lació de portes interiors (algunes amb característiques específiques com plomatge, hermeticitat o automatització), mampares, armaris encastrats, bancades de laboratori i altres elements fixos sanitaris, segons les especificacions tècniques del projecte i requeriments funcionals de cada àrea.</i> - <i>Posada en Servei, Validacions i Documentació Final: Realització de les proves de funcionament i verificació de les instal·lacions (HVAC, gasos medicinals, elèctrica, sistemes d'alarma, etc.), validacions tècniques i certificacions, deixant l'edifici en condicions per a la seva ocupació i ús assistencial.</i>			
Activitats principals necessàries per dur a terme l'actuació			
Nom de l'activitat		Breu descripció de l'activitat	
Infraestructures bàsiques		Sistemes de drenatge, sanejament, així com les xarxes d'aigua i altres connexions i infraestructures bàsiques de suport dels nous mòduls.	
Realització de tancaments arquitectònics		Construcció dels elements que tanquen l'edifici tant perimetralment, separant-lo de l'exterior i definint els espais interiors. Façanes exteriors, aïllaments, acabats i obertures (finestres, portes). Cobertes amb impermeabilització, aïllament tèrmic, etc.	
Particions i acabats interiors		Realització de les particions interiors i els acabats interiors.	

Capítol	Nom de l'actuació	Termini d'execució previst	
4	Obra civil i instal·lacions en urbanització	3/2029	02/2030
Breu descripció i objectiu de l'actuació			
<i>Preparació i condicionament del terreny, mitjançant desbrossament i neteja, moviment de terres en excavació, terrasses i compactació.</i> <i>Execució de les infraestructures bàsiques com la xarxa de clavegueram, la instal·lació de la xarxa d'aigua potable, l'execució de les xarxes de drenatge d'aigües pluvials i la col·locació de conduccions per a serveis diversos.</i> <i>Construcció de vials i accessos, mitjançant l'execució de la plataforma i base de carrers, pavimentació de carrers, voreres i àrees de vianants.</i> <i>Obres complementàries d'il·luminació i enllumenat públic, col·locació de mobiliari urbà i plantació d'arbrat i zones enjardinades.</i>			
Activitats principals necessàries per dur a terme l'actuació			
Nom de l'activitat	Breu descripció de l'activitat		
<i>Preparació i condicionament del terreny</i>	<i>Desbrossament i neteja del solar. Moviments de terra: excavació, terrasses i compactació. Senyalització i delimitació de zones de treball</i>		
<i>Execució de les infraestructures bàsiques</i>	<i>Construcció de la xarxa de clavegueram (desguassos i aigües residuals). Instal·lació de la xarxa d'aigua potable. Execució de les xarxes de drenatge d'aigües pluvials. Col·locació de conduccions per a serveis diversos</i>		
<i>Construcció de vials i accessos</i>	<i>Desmuntatge i condicionament del terreny amb anivellació i compactació del terreny per garantir una base estable. Execució de la plataforma viària. Construcció de la subbase i base del vial amb materials granulars (àrids compactats). Instal·lació de vorades que delimiten la calçada i les voreres. Preparació i execució de canalitzacions per a aigües pluvials i altres serveis (cables, conduccions). Aplicació de les capes de rodament, execució de les voreres i passos de vianants. Senyalització i seguretat viària. Accessos i zones complementàries. Execució d'aparcaments i zones de càrrega i descàrrega si cal.</i>		
<i>Obres complementàries</i>	<i>Instal·lació d'enllumenat públic. Col·locació de mobiliari urbà (bancs, papereres, jardineres). Plantació d'arbrat i zones verdes</i>		



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 65 de 84

3.3 Import

Obra	Import
Ampliació	29.803.817,75.-€
Reforma	4.857.214,91.-€
Urbanització	1.090.780,98.-€
Import total sense IVA	35.751.813,64.-€
IVA	7.507.880,87.-€
TOTAL PRESSUPOST OBRA	43.259.694'51€
Projecte executiu i direcció d'obra	Import
Import total sense IVA	1.438.269,00€
IVA	302.036,49€
TOTAL HONORARIS	1.740.305,49€

DESPESA TOTAL DEL PROJECTE PER CONVENI (amb IVA)	45.000.000 €
---	---------------------

Aportacions de la Fundació al projecte	Import
Redacció del projecte bàsic (executat)	807.164,87€
Col·laboració en projecte executiu amb els tècnics de la Fundació	766.685,73€
IVA	330.508,63€
TOTAL HONORARIS	1.904.359,22 €
Llicències d'obres i activitat	343.520,69 €
Total Aportacions de la Fundació al projecte (amb IVA)	2.247.879,91 €



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 66 de 84

Finançament de l'actual Hospital del Vendrell

L'Hospital del Vendrell actual va ser inaugurat al 2005.

Pel que fa als terrenys, es va constituir un dret de superfície amb l'Ajuntament del Vendrell.

La urbanització i l'obra civil representa uns 30.000 m² aproximadament. Aquesta construcció i l'equipament **es va finançar totalment amb fons propis** de la Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla (representaria un valor actual de **69.335.900 €**).

Finançament de l'operació proposada

El total de superfície construïda serà de 29.293,50m², incrementant la superfície en un total de 13.218,50 m².

Aquesta operació s'ha pressupostat en un total de 47.247.879,91 €, que dels quals es sol·liciten **45.000.000 € com a subvenció**.



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 67 de 84

3.4 Descripció de la Inversió. Projectes / Obres / Import / Termini

Per aconseguir aquesta situació, s'han planificat les següents lots, coordinant les actuacions a realitzar a l'àrea de l'hospital actual amb les ampliacions proposades.

Aquesta planificació es justifica per intentar interferir el mínim possible sobre l'activitat actual de l'hospital, al temps que s'amplien els espais.

La durada de cada lot o capítol d'obra es justifica per aquesta necessitat d'arranjar espais i de provocar el mínim impacte sobre l'activitat, coordinat els moviments dels serveis i optimitzant els espais.

Nom de l'actuació	Termini d'execució previst	
Projecte executiu i direcció obra	05/2024	02/2030
Moviment de terres	11/2024	10/2025
Estructura i reformes inicials	10/2025	11/2027
Edificació i instal·lacions	04/2026	02/2030
Obra civil i instal·lacions en urbanització	3/2029	02/2030

	Nom de l'actuació		Import
Projecte	Projecte executiu i direcció obra		1.740.305,49.-€ (IVA inclòs)
Obra	Total		43.259.694,51.-€ (IVA inclòs)
	1	Moviment de terres	2.003.803,73.-€ (IVA inclòs)
	2	Estructura i reformes inicials	7.119.973,97.-€ (IVA inclòs)
	3	Edificació i instal·lacions	32.816.071,82.-€ (IVA inclòs)
	4	Obra civil i instal·lacions en urbanització	1.319.844,99.-€ (IVA inclòs)
TOTAL			45.000.000,00.-€ (IVA inclòs)

3.5 Capacitat operativa

Els terrenys actuals on s'ubica l'hospital del Vendrell i els terrenys on es planifica l'operació són de titularitat municipal, i estan cedits a Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla per a que porti a terme l'atenció sanitària d'un centre hospitalari integrat en la xarxa hospitalària pública (SISCAT).

El Consell Plenari de l'Ajuntament del Vendrell va adoptar l'acord de constituir un dret de superfície a favor de la Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla, amb caràcter gratuït i per un període de 50 anys. Aquest acord es va protocol·litzar notarialment en la Notaria de D. Manuel Carlos Estrada del Castillo el dia 20 de setembre de 2005, amb el número 2979 del seu protocol.

Aquest acord garanteix la durabilitat dels resultats esperats de l'operació proposada, donada la disponibilitat dels terrenys a llarg termini.

El dia 13 de desembre de 2023 el departament de la presidència "informa favorablement la pròrroga, per un període de cinquanta anys, del dret de superfície sobre la finca registral 34698, amb referència catastral 8851703CF7685S0001MS, situada a la partida La Creu, actualment Carretera Nacional 340 km



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 68 de 84

1193, del Vendrell, a favor de la Fundació Hospital Sant Pau i Santa Tecla, per tal d'ampliar l'hospital comarcal"

Finalment el dret de superfície s'ha prorrogat (per un període mínim de 50 anys, coincidint amb el període de vida útil de l'hospital un cop reformat) mitjançant acord del Ple de l'Ajuntament del Vendrell en la sessió ordinària celebrada el dia 29 de gener de 2024.

L'oportunitat de la ubicació física es clara, ja que l'operació proposada es realitzarà en terrenys adjunts a l'actual hospital, el que garanteix una continuïtat física de les instal·lacions i serveis oferts.



Doc.original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 69 de 84

3.6 Anualitats

Els costos per anualitats serien els següents:

Anualitats anteriors	Import
Projecte bàsic (ja executat 2022-2023)	976.669,49€ (IVA inclòs)

Anualitats de projecte	Import (IVA inclòs)
2025	3.200.000,00.-€
2026	10.000.000,00.-€
2027	10.000.000,00.-€
2028	10.000.000,00.-€
2029	10.000.000,00.-€
2030	1.800.000,00.-€
TOTAL	45.000.000,00.-€

Justificació de l'anualitat 2025

Donada la importància d'aquest projecte i per tal de poder accelerar el seu desenvolupament, amb mitjans propis es redacta el projecte bàsic i el projecte executiu de moviment de terres.

També es licita el LOT de de projectes i direcció d'obra i el LOT de moviment de terres i s'inicien les obres a l'any 2024.

L'import d'aquestes actuacions es de:

	A executatar2024
Projectes i direcció d'obra	185.727,98 €
Moviment de terres	109.062,78 €
Total	294.790,76 €

La despesa en obra, juntament amb la despesa de la elaboració del projecte executiu realitzades a l'any 2024 es justificaran a la anualitat de l'any 2025..

Inversions 2024-2030 de l'Hospital del Vendrell. Fundació Hospital de Sant Pau i Santa Tecla

1. Les inversions necessàries per a l'ampliació que corresponen a la FHSPST, es financen pel CatSalut, mitjançant una subvenció per import de 45.000.000.- €, a partir d'una transferència de capital amb abast plurianual, que es detalla tot seguit:

2025.-	3.200.000,00.- €
2026.-	10.000.000,00.- €
2027.-	10.000.000,00.- €
2028.-	10.000.000,00.- €
2029.-	10.000.000,00.- €
2030.-	1.800.000,00.- €

TOTAL 45.000.000,00.- €

Les actuacions previstes pel període 2024-2030, es materialitzaran mitjançant el conveni, d'acord amb el "Protocol entre l'Administració de la Generalitat de Catalunya, que actua a través del Departament de Salut i del Servei Català de la Salut, i la Fundació Hospital de Sant Pau i Santa Tecla d'establiment de les bases de col·laboració institucional per a l'ampliació de l'Hospital del Vendrell amb l'objecte de millorar la seva capacitat i qualitat assistencial" de 7 de desembre de 2022.

Si bé les anualitats han canviat de anys, la valoració econòmica d'aquestes inversions es desprèn de la suma dels costos totals previstos per l'execució de la reforma i ampliació, tot incloent els apartats i imports següents (excloent equipament i despeses financeres):

a. Redacció del Projecte executiu	384.907,60.-€
b. Direcció obra	529.247,95.- €
c. Llicència ambiental i pla d'emergència	48.113,15.-€
d. Direcció d'execució i seguretat i salut	476.000,00.-€
e. Construcció	35.751.813,64.- €
f. Impost sobre el valor afegit	7.809.917,36.- €

TOTAL 45.000.000,00.- €

Les inversions a l'Hospital del Vendrell, objecte d'aquest, responen al Pla funcional del centre i es consideren prioritàries i necessàries, tant pel que fa a la resposta assistencial adequada a la població creixent de la seva àrea d'influència.

El conjunt de les actuacions han de donar resposta a les exigències de les normatives vigents i, en conseqüència, han de tenir les validacions corresponents, a nivell de legalitzacions urbanístiques, seguretat en cas d'incendi, llicència d'obra, actualització de llicència ambiental, etc.



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 71 de 84

Els estàndards de qualitat, tant funcionals com arquitectònics i d'instal·lacions, i el nivell de qualitats constructives previstes hauran de complir amb els criteris del CatSalut en actuacions amb una complexitat tècnica i d'execució similar.

	Doc.original signat per: JUAN MARIA ADSERA 10/11/2025, Alfredo García Díaz 11/11/2025	Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028	Data creació còpia: 12/11/2025 13:21:03 Pàgina 72 de 84
		Original electrònic / Còpia electrònica autèntica CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ  0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM	

4. Cronograma

A continuació es presenta la planificació de les obres, separant el que és obra nova, de reforma (per edificis) així com també la urbanització i els honoraris.

PLANIFICACIÓ AMPLIACIÓ I REFORMA HOSPITAL DEL VENDRELL															
Tasca	Total obra														
	Inici	Fi	1/10/2024	1/1/2025	1/4/2025	1/7/2025	1/10/2025	1/1/2026	1/4/2026	1/7/2026	1/10/2026	1/1/2027	1/4/2027	1/7/2027	1/10/2027
AMPLIACIÓ I REFORMA HOSPITAL DEL VENDRELL	1/10/2024	28/2/2030													
Tancaments obra i seguretat	1/11/2024	15/10/2024													
Obres prèvies i moviment de terres	1/11/2024	30/10/2025													
Desbrossament i neteja del terreny	1/11/2024	15/11/2024													
Excavació general i transport de terres	16/11/2024	30/9/2025													
Excavació per a fonaments	25/8/2025	30/10/2025													
Matruquèix material i reaprofitament	2/2/2025	30/9/2025													
Reblerts i compactació	5/4/2025	30/10/2025													
Murs de gavions	15/7/2025	10/10/2025													
Fonamentació i estructura i reformes inicials	10/10/2025	10/11/2027													
Execució de fonaments, murs i soleres	10/10/2025	1/2/2026													
Estructura de planta baixa i soterrani	1/12/2025	1/4/2026													
Estructura de plantes superiors	1/2/2026	30/5/2026													
Reblerts i compactació	1/3/2026	10/6/2026													
Reformes inicials	10/10/2025	10/11/2027													
Obra civil	1/4/2026	30/8/2029													
Divisories i elements interiors primaris	1/4/2026	31/12/2026													
Acabats exteriors	1/1/2027	30/6/2027													
Acabats interiors	1/7/2027	30/8/2029													
Tancaments secundaris	1/1/2027	30/6/2028													
Divisories i elements interiors secundaris	2/10/2026	30/6/2028													
Aparells d'elevació	1/6/2028	1/8/2029													
Instal·lacions	6/7/2026	1/2/2030													
Sanejament	6/7/2026	30/6/2029													
Instal·lacions elèctriques	10/9/2026	30/8/2029													
Ventilació i climatització	12/1/2027	30/10/2029													
Aigua freda, aigua calenta i producció	1/8/2026	30/6/2029													
Gasos medicinals	1/3/2027	1/12/2029													
Instal·lacions especials	1/3/2027	1/2/2030													
Audiovisuals	10/12/2026	5/12/2029													
Protecció i seguretat	10/12/2026	20/12/2029													
Urbanització exterior	1/3/2029	1/2/2030													
Paviments exteriors i accessos	1/3/2029	31/10/2029													
Xarxes de serveis i enllumenat	1/6/2029	31/12/2029													
Jardineria i mobiliari	1/9/2029	1/2/2030													
Gestió i seguretat	1/10/2024	28/2/2030													
Logística i coordinació d'obra	1/10/2024	28/2/2030													
Proves i posada en servei	1/10/2029	28/2/2030													
Repasos i acabats finals	1/10/2029	15/2/2030													
Proves d'instal·lacions i ajustos	1/10/2029	15/2/2030													
Neteja	2/12/2029	28/2/2030													
Liurament i formació d'usuaris	2/12/2029	28/2/2030													



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNWH9MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 73 de 84

5. Annex 1.- Pla funcional

(còpia del Pla Funcional v6.09.- Servei Català de la Salut)

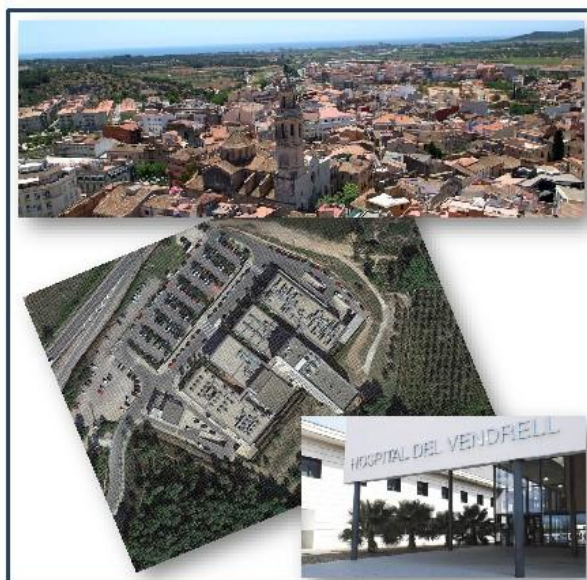
Salut/Servei
Català de la Salut

Regió Sanitària Camp de Tarragona
Av. de Maria Cristina, 54
43002 Tarragona
Tel. 977 32 41 51
catala@cat.salut.cat
<http://cat.salut.gencat.cat>

Pla funcional d'ampliació de l'Hospital Comarcal del Vendrell
V6.0

13 de juny de 2022

AMPLIACIÓ DE L'HOSPITAL COMARCAL DEL VENDRELL Pla Funcional



Regió Sanitària Camp de Tarragona. Unitat de Planificació
Servei Català de la Salut
13 de juny del 2022
V6.0



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



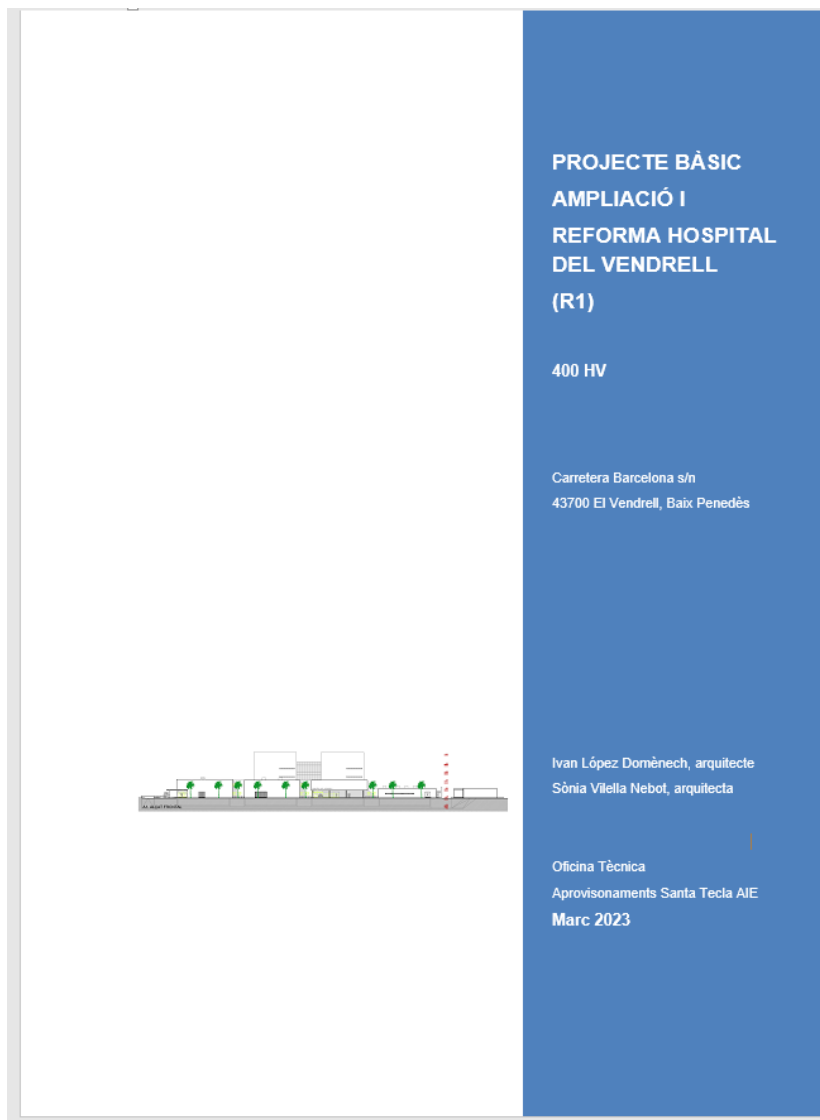
0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 74 de 84

6. Annex 3.- Projecte

(afegir memòria del projecte)



[\\stagruptreb\gruptreb\23setembre\1 Projectes oberts\400HV AMPLIACIO HOSPITAL VENDRELL\ME Memòries i càlculs\BA Bàsic\400HT PROJECTE BASIC AMPLIACIO HOSPITAL DEL VENDRELL \(R1\).doc](#)

darrera versió disponible 20/03/2023, presentada a l'Ajuntament.

39652804E Firmado
digitalmente por
JUAN MARIA 39652804E JUAN
ADSERA (R: MARIA ADSERA (R:
R4300016E) R4300016E)
R4300016E) Fecha: 2025.09.24
08:39:15 +02'00'

33



Doc.original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 75 de 84

Obligacions de manteniment en els edificis sanitaris:

L'entitat té l'obligació de realitzar el manteniment anual de l'edifici sanitari, amb l'objectiu de garantir el compliment dels estàndards tècnics de qualitat definits pel CatSalut. Aquest manteniment podrà ser dut a terme amb personal propi de l'entitat o bé mitjançant la contractació d'una empresa externa especialitzada.

Per verificar el compliment d'aquesta obligació, el CatSalut disposa de la potestat de supervisar el grau d'assoliment, efectuar les actuacions de seguiment que consideri oportunes i, si escau, emetre una valoració tècnica sobre l'estat de manteniment dels espais del centre.

D'acord amb la supervisió realitzada per CatSalut, el nivell de compliment en el manteniment executat per l'entitat es classificarà en quatre categories, en funció del grau de compliment observat:

- Categoria 0: No es detecten incidències durant la supervisió.
- Categoria 1: Deficiències lleus. En aquest cas, es farà el seguiment corresponent per garantir la seva subsanació.
- Categoria 2: Deficiències importants. Serà necessari implementar les mesures correctores pertinents per eliminar les deficiències detectades, dins del termini establert pel CatSalut.
- Categoria 3: Deficiències greus. Serà imprescindible adoptar de manera immediata les mesures correctores necessàries per resoldre les deficiències greus identificades. En aquests casos, el CatSalut podrà establir un pla d'actuació urgent i un termini màxim per a la seva execució.

En cas que, d'acord amb la supervisió efectuada, es determini que el centre no compleix els estàndards establerts i obtingui una categoria de compliment insuficient (categories 2 o 3), el CatSalut, es reserva el dret de repercutir a l'entitat l'import equivalent al dèficit en la inversió de manteniment.

Obligacions de reposició en els edificis sanitaris:

L'entitat ocupant de l'edifici sanitari té l'obligació de garantir el compliment dels estàndards de reposició anual definits pel CatSalut, amb l'objectiu de mantenir l'immoble en condicions òptimes. Aquesta reposició ha d'incloure la substitució dels elements que, a causa del seu desgast o obsolescència, sigui necessari renovar per assegurar la conservació i la funcionalitat adequades de l'edifici.

L'obligació es concreta en un import mínim estàndard de reposició (€/m²/any), definit pel CatSalut en funció de l'antiguitat i tipologia de l'immoble, existint un període de carència durant els 5 primers anys en el cas dels immobles de nova construcció:



CENTRES INTERNAMENT

REPOSICIÓ ANTIGUITAT EDIFICIS	€/m2 any
REPOSICIÓ franja (0-5 anys)	0,00
REPOSICIÓ franja (5-15anys)	7,00
REPOSICIÓ franja (15 anys en endavant)	20,00

Tot i les diferents franges econòmiques definides, perquè una despesa de reposició sigui considerada com a compliment, no n'hi haurà prou amb assolir l'import estàndard establert, caldrà també, que la despesa doni resposta de manera efectiva a les necessitats prioritàries de conservació i funcionalitat del centre.

Si l'entitat acredita, en un exercici determinat, una despesa en concepte de reposició que superi l'import mínim estàndard establert per a aquell any, l'excés podrà computar-se com a compensació en forma de "bossa virtual" per a l'exercici següent, tenint en compte que:

- Aquesta compensació no podrà excedir el 50% de l'import mínim establert per a l'any següent (n+1).
- Només serà aplicable si la justificació i els documents acreditatius de la despesa són acceptats com a vàlids.
- No serà acumulable més enllà d'un exercici, és a dir, no es pot traslladar a l'any n+2.
- Excepcionalment, i prèvia conformitat del Servei Català de la Salut, en el supòsit que l'entitat porti a terme un excés de despesa derivat d'una reposició no prevista i aquesta quedi degudament acreditada, el CatSalut podrà valorar la possibilitat d'ampliar el termini de compensació fins a l'exercici n+2 o, si escau, a exercicis posteriors.

De la mateixa manera que en el cas del manteniment, en cas d'incompliment de les obligacions de reposició el CatSalut es reserva el dret de repercutir econòmicament l'entitat amb un import equivalent al dèficit en la inversió de reposició.



Doc. original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 77 de 84

1. MANTENIMENT I REPOSICIÓ

2. 1. Gammes i característiques del manteniment

El servei de conservació i manteniment de caire integral, és defineixen 4 gammes de manteniment que de la mateixa manera englobarem en dues. Manteniment i Reposició

Manteniment, en genèric inclou les gammes de:

1. Manteniment preventiu.
2. Manteniment normatiu.
3. Manteniment correctiu

Reposició, inclou la gamma de:

- 1- Manteniment substitutiu

3. 2. Manteniment

2.1. Manteniment preventiu

El manteniment preventiu comprèn les operacions necessàries per garantir la conservació i bon funcionament del centre i les instal·lacions adscrites al seu servei, tendents a preservar el nivell de qualitat idoni durant la seva vida útil i complint en tot moment les prescripcions dels fabricants.

Les operacions consistiran, entre d'altres, en la reposició d'elements esgotats o defectuosos, la substitució periòdica d'elements o peces consumides o desgastades per causa del seu funcionament, la inspecció dels elements constructius i de les instal·lacions i les intervencions necessàries per fer operatives les instal·lacions i serveis del centre. D'aquesta forma, intervenint abans no apareguin avaries, es pretén reduir les despeses i freqüència de les reparacions i aconseguir una reducció de riscos per als usuaris, de pèrdues de disponibilitat i d'interrupcions de l'activitat.

Les operacions de manteniment preventiu s'integren en el manteniment programat i el seu abast es recull dins l'aplicatiu GMAO (Gestió de Mantenimen Assistit per Ordinador) en base a les instal·lacions i als actius inventariats.

2.2. Manteniment normatiu

És anàleg quant a la seva gestió i requeriments al manteniment preventiu i s'aplica a les instal·lacions i equips subjectes a reglamentació específica de Seguretat Industrial, entre d'altres les següents –incloses o no en l'abast del servei–:

- Validació de quiròfans quant a instal·lacions subjectes a reglamentació tècnica específica.
- Sales blanques de farmàcia
- Instal·lacions elèctriques de mitja tensió: centre de transformació.
- Instal·lacions elèctriques de baixa tensió: general
- Instal·lacions elèctriques de baixa tensió: grup electrogen
- Instal·lacions elèctriques de baixa tensió: producció d'energia fotovoltaica.
- Instal·lacions de protecció contra descàrregues atmosfèriques: parallamps i elements auxiliars.
- Instal·lacions tèrmiques i climatització.
- Instal·lacions d'aigua freda i calenta sanitària.
- Instal·lacions de protecció contra incendis: detecció i alarma.



- Instal·lacions de protecció contra incendis: sectorització.
- Instal·lacions de protecció contra incendis: evacuació de fums.
- Instal·lacions de protecció contra incendis: extinció.
- Instal·lacions de gasos combustibles i de combustibles líquids.
- Instal·lacions d'aparells a pressió.
- Instal·lacions d'aparells elevadors: ascensor.
- Instal·lacions de comunicacions: veu i dades.
- Instal·lacions de seguretat i antiintrusió : detecció i alarma i CTTV.
- Legionel·la
- Instal·lacions de gas natural
- Instal·lacions de sala de calderes
- Instal·lacions de gasos medicinals

2.3. Manteniment correctiu

Comprèn les operacions de manteniment adreçades a reparar les avaries i a subsanar les deficiències de funcionament sorgides en les instal·lacions i elements d'obra de l'edifici. Es consideren dues categories d'intervencions de manteniment correctiu, segons es tracti de:

- avaries no urgents, en que les intervencions de manteniment correctiu per a reparació de les avaries es podran dur a terme juntament amb les operacions programades, i
- avaries urgents, en que les intervencions per a reparació de les avaries es duren a terme desplaçant expressament l'equip d'intervenció assignat al centre o un equip d'urgència.

4. 3. Reposició

3.1. Manteniment Substituti u o de reposició.

Es el manteniment dut a terme per substituir un determinat element d'obra civil o d'una instal·lació o part d'ella que, a causa del pas del temps, es considera obsolet. Aquest manteniment pretén reduir al mínim el cost necessari en manteniment correctiu, encara que no anul·la el manteniment preventiu que haurà de seguir duent-se a terme.

La substitució efectiva de les instal·lacions i elements d'obra s'efectuarà a la pràctica havent verificat el seu estat de conservació i això permetrà inferir que la seva substitució és econòmicament necessària, fins i tot abans no s'hagi esgotat la seva vida útil prevista, o bé permetrà prolongar el període de servei endarrerint la seva substitució.

Les operacions de manteniment substituti u tècnicament complexes o que estiguin subjectes a autorització administrativa es realitzaran d'acord amb projecte realitzat per tècnic competent i en la seva execució es contractaran els serveis de direcció d'obra, seguretat i salut, control de qualitat i, en general, el personal i recursos tècnics necessaris per a realització de l'obra o instal·lació.

A efectes d'orientació es consideren les següents vides útils:

Instal·lacions	Vida útil mitjana (anys)
Fontaneria	



Salut/ Servei Català
de la Salut

Xarxa general	25
Lavabos (Inclou reforma global)	30
Producció ACS	25
Grup de pressió AFS	18

Electricitat i Enllumenat	
Xarxa i quadres	25
Instal·lació solar fotovoltaica	19
Plaques solars	25
Inversors	10
Grup electrògen	>25
Trafos Mitja tensió	>25

Climatització i ventilació	
Producció (fred i calor)	20
Calderes i refredadores	
Distribució aigua	25
Elements terminals	20
Sistema de Gestió	15
Controladors	25
Elements de camp	25

Audiovisuals, CTTV, dades i control centralitzat	16
--	----

Aparells elevadors i mitjans de transport	
Motor i cabina	25
Proteccions contra incendis	
Extintors i BIE	20
Xarxa humida	25
Detecció incendis	15
Grup de pressió	20
Central PCI	20
Seguretat i Intrusió	
Central intrusió	20
Elements d'obra civil	
Cobertes	30
Façanes	40
Fusteries exteriors	30
Revestiments interiors	30

ANNEX·

5/9



Doc.original signat per:
JUAN MARIA ADSERA
10/11/2025,
Alfredo García Díaz
11/11/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 12/11/2028

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0QNW89MU52PUSJ8GJ26SRSE8YOA722VM

Data creació còpia:
12/11/2025 13:21:03

Pàgina 80 de 84

S'enumeren, a títol orientatiu i sense caràcter limitatiu, el conjunt d'elements i el sistema o instal·lació al que s'adscriuen objecte del servei de conservació i manteniment, sobre els quals s'apliquen les gammes de manteniment

Codi / Instal·lació		Element
A1	Sanejament	Baixants PVC
		Caixes sifòniques
		Inodors i accionadors
		Urinaris i accionadors
		Lavabos i accionadors
		Plats de dutxes
		Carxofes de dutxes
		Abocadors i aigüeres
		Desguassos de condensats de climatitzadors i fancoils
A2	Xarxes d'AFS i ACS	Comptadors d'aigua
		Canonades
		Vàlvules (de tall i altres)
		Dipòsits d'acumulació (aigua freda, ACS i interacumuladors)
		Grups de pressió i bombes circuladores
		Aïllaments
		Elements de filtratge
LE A3	Electricitat i enllumenat	Comptadors
		Quadres elèctrics principals i secundaris
		Interruptors manuals
		Interruptors magnetotèrmics
		Interruptors diferencials
		Caixes derivació, canaletes i safates, tubs coarrugats i rígids de PVC i metàl·lics
		Endolls, polsadors i plaques
		Conductors
		Piquetes de terra
		Captadors, connectors i xarxes de posada a terra
		Grups electrògens
		Fluorescents / LEDS
		Llums d'emergència
		Llums exteriors especials (vapor de mercuri, etc)
		Carregadors vehicles elèctrics
		Transformadors
A4	Climatització	Plantes refredadores o bombes de calor
		Calderes
		Generadors d'aire calent
		Vasos d'expansió
		Bombes de circulació
		Vàlvules de tall (bola, papallona, comporta...)
		Vàlvules motoritzades
		Vàlvules d'equilibrat



		Canonades
		Purgadors
		Climatitzadors
		Conductes
		Caixes de ventilació
		Reixetes
		Aïllaments
		Termòstats
		Elements de filtratge
		Pressòstats
		Sistemes de regulació
		Bescanviadors
		Elements terminals (radiadors, condensadors, evaporadors, etc.)
A5	Audiovisuals, comunicació i dades	Relotges (posada a l'hora)
		Control d'accés
		Central CPD
		Cablejat veu i dades
		Amplificadors de megafonia i micròfons
		Altaveus i moduladors de so
		Línies de megafonia
		Pals i dipols
		Preses de senyal TV-FM
		Centraleta telefònica
		Terminals i línies telefònics
		Brunzidors
A6	Elevació i transport	Ascensors
		Elevadors
A7	Protecció contra incendis	Canonades i dipòsits
		Sala de bombes: grups de pressió, bombes principal i jockey, accionaments elèctrics i dièsel; panells de control i valvuleria
		Boques d'incendi (BIEs)
		Detectors, fotocèl·lules i sensors
		Polsadors
		Sirenes
		Centrals i xarxa de detecció i alarma
		Xarxes i elements de comunicació
		Extintors PS i CO ₂
		Sistemes automàtics d'extinció
		Retenidors magnètics
		Portes i elements de seccionament
		Elements de senyalització
		Exutoris i sistemes de desenfumatge
A8	Seguretat i Intrusió	Parallamps



		Xarxes equipotencials
		Centraleta de seguretat antiintrusió; CCTV i focus projecció.
		Detectors i cablejat antiintrusió
A9	Gasos combustibles	Comptadors
		Canonades
		Valvuleria
		Regulació i filtrat
		Cremadors
		Xemeneies
		Posada a terra
		Detectors de gas
		Elements de seguretat
A10	Combustibles líquids	Dipòsits
		Canonades
		Vàlvules i elements de tall
		Purgadors i filtres
		Sistemes de seguretat
		Protecció catòdica i presa de terra
		Sistemes de regulació i control
		Filtratge
A11	Aire i gasos comprimits	Compressors
		Canonades
		Valvuleria
		Purgadors i filtres
		Sistemes de seguretat i control
		Elements terminals
		Dipòsits
A12	Instal·lacions solars fotovoltaïques	Comptadors d'energia elèctrica
		Mòduls fotovoltaïcs
		Onduladors o inversors
		Proteccions de seguretat i elements auxiliars
		Quadre elèctric
		Estructura suportació i fixació
A13	Sistemes de control	Sistemes de control automàtic de les instal·lacions
		Sistemes de telecontrol
A14	Elements de seguretat	Línies de vida
		Escales verticals
		Escales antilliscants interiors i exteriors
B1	Urbanització i instal·lacions exteriors	Xarxes enterrades i aèries de serveis
		Passos exteriors, escales, murs i baranes
		Barreres automàtiques d'accés
		Abrics d'estanqueïtat (molls de càrrega)



		Senyalització
		Jardineria i sistemes de reg
		Il·luminació exterior
C1	Tancaments primaris	Aïllament tèrmics
		Impermeabilitzacions
		Segellament juntes
		Aplacats, arrebossats, enrajolats
		Cobertes, teulades, terrats, claraboies, lluernaris, terrasses
		Humitats
C2	Divisions interiors	Parets
		Envans
		Dintells interiors
C3	Acabats exteriors	Aplacats
		Arrebossats
		Estucats
		Vidres
		Pintures
C4	Tancaments secundaris	Portes exteriors
		Finestres exteriors
		Persianes
		Vidres
		Pintures exteriors
		Mecanismes portes
		Baranes
		Reixes
		Lluernes
		Claraboies
C5	Divisions i elements secundaris	Portes interiors
		Armaris
		Vidres
		Mampares de WC, dutxa i altres
		Baranes interiors
		Ferramentes i mecanismes de portes
		Revestiments de portes
		Marc i motllures
C6	Acabats interiors	Enguixats
		Arrebossats
		Folrats i aplacats
		Enrajolats
		Pintura
		Aïllament acústic

