

Salut/ Servei Català
de la Salut

Conveni de col·laboració entre el Servei Català de la Salut, i la Fundació Privada Hospital Evangèlic per l'adequació d'espais destinats a la prova pilot per la implementació d'una Unitat Comunitària de Fragilitat a l'Hospital Evangèlic de Barcelona

Reunits

D'una banda, el senyor Alfredo García Díaz, director del Servei Català de la Salut.

De l'altra, el senyor Francisco Mira Moya, president del Patronat de la Fundació Privada Hospital Evangèlic.

Actuen

El primer, en nom i representació del Servei Català de la Salut, d'acord amb les atribucions que li confereix l'article 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, i en virtut de l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 31 de gener de 2022, de delegació de funcions d'aquest òrgan en la persona titular de la seva direcció, fet públic per la Resolució SLT/627/2022 (DOGC núm. 8624, de 11.03.2022).

El segon, en nom i representació de la Fundació Privada Hospital Evangèlic, degudament facultat.

Manifesten

I. Que el Servei Català de la Salut, de conformitat amb la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, li correspon la coordinació dels dispositius sanitaris públics i l'actualització harmònica i eficient del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

En aquest sentit i, en exercici de les seves funcions, el Servei Català de la Salut té previst implementar una aposta innovadora d'acció comuna des de l'Atenció Primària i l'Atenció Intermèdia, que s'anomenarà Unitat Comunitària de Fragilitat (d'ara endavant, UCF). Aquesta acció es durà a terme mitjançant una prova pilot en els espais de la Fundació Privada Hospital Evangèlic.

II. Que la Fundació Privada Hospital Evangèlic en data 10 de novembre de 2025 ha presentat una sol·licitud de subvenció directa al Servei Català de la Salut amb l'objecte de l'adequació d'espais destinats a la prova pilot per la implementació d'unitat comunitària de fragilitat a l'Hospital Evangèlic de Barcelona i que inclou la memòria tècnica per a la sol·licitud d'ajut per a l'adequació d'espais destinats a la prova pilot de la UCF (d'ara endavant memòria tècnica), signada en data 10 de novembre de 2025.



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 1 de 50

III. Que el Servei Català de la Salut, vista la sol·licitud, ha constatat tècnicament i a nivell estratègic l'oportunitat i la necessitat d'adequar els espais de l'edifici de l'Hospital Evangèlic de Barcelona per al desenvolupament de la prova pilot per la implementació de la UCF i, en darrera instància, per prestar el servei sanitari des d'una reordenació del model d'atenció del pacient fràgil i crònic complex en els termes establerts en el Pla funcional signat pel director del Servei Català de la Salut en data 24 d'octubre de 2025, d'ara endavant Pla funcional (Annex II del present conveni), en el qual s'especifiquen el conjunt de requisits, necessitats i condicionants als quals aquest equipament ha de donar una resposta adequada, en el marc del SISCAT.

IV. Que, tal com indica el Pla funcional, l'objectiu de la UCF és proporcionar una atenció integral, precoç i propera a pacients amb fragilitat, en situació d'agudització o en risc de descompensacions que permeti donar resposta a les necessitats assistencials d'aquesta població i millorar l'eficiència del sistema. Aquesta prova pilot té com a finalitat validar l'efectivitat, eficiència i impacte clínic, social i organitzatiu de la UCF en un entorn real, abans del seu desplegament estructural com a dispositiu estable del territori. Es pretén comprovar la capacitat del model per reduir les urgències, evitar ingressos innecessaris, millorar l'experiència del pacient i integrar l'atenció entre nivells assistencials.

Aquest conjunt de factors determinen de forma objectiva la necessitat d'acordar les mesures adequades per promoure l'adequació dels espais de l'edifici de l'Hospital Evangèlic de Barcelona en el marc de la prova pilot per la implementació d'una UCF, com a fórmula per garantir el desenvolupament de l'activitat assistencial al seu territori de referència en el marc del sistema públic de salut en les condicions de qualitat requerides i per prestar el servei sanitari des d'una reordenació del model d'atenció del pacient fràgil i crònic complex.

V. Que la Fundació Privada Hospital Evangèlic és una entitat privada sense ànim de lucre que, d'acord amb l'article 4 dels seus estatuts aprovats pel seu Patronat en data 9 d'octubre de 2013, té com a finalitats fundacionals la prestació de serveis assistencials en salut.

VI. Que la UCF compta amb les instal·lacions ubicades a la planta baixa i primera de l'Hospital Evangèlic, amb un total aproximat de 410 m2 on es desenvoluparan les activitats corresponents a la prova pilot del dispositiu d'UCF i el de curta estada; amb la voluntat d'atendre la població fràgil i amb patologia crònica aguditzada de l'Àrea Integral de Salut Barcelona Litoral Mar (AISBLM), que agrupa 336.416 habitants.

VII. Que, en aquest escenari, ambdues parts comparteixen que el desenvolupament de les inversions s'efectui en condicions de coordinació màxima i en funció dels criteris acordats amb el Servei Català de la Salut. Aquest requeriment de coordinació, conjuntament amb la conveniència de regular amb exhaustivitat el procés de col·laboració, aconsellen que la subvenció per afrontar el finançament de les inversions necessàries per a l'adequació de la unitat ambulatoria de la planta baixa que estan recollides en la memòria tècnica presentada per la Fundació Privada Hospital Evangèlic conjuntament amb la sol·licitud; s'atorgui a través de la subscripció d'aquest conveni, d'acord amb l'article 94 del Text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya, aprovat pel Decret legislatiu 3/2002, de 24 de desembre.



Salut/ Servei Català
de la Salut

VIII. Que els espais en què s'ha de dur a terme la prova pilot de la UCF formen part de l'edifici de l'Hospital Evangèlic de Barcelona, la titularitat del qual correspon a la Fundació Privada Pinnàh en virtut de la concessió administrativa atorgada per l'Ajuntament de Barcelona. La Fundació Privada Hospital Evangèlic disposa d'aquests espais mitjançant el contracte d'arrendament subscrit amb la Fundació Privada Pinnàh en data 1 de març de 2024, el qual habilita l'ús necessari per a la realització de les actuacions previstes en aquest conveni.

Amb caràcter previ a la formalització del present conveni, la Fundació Privada Pinnàh ha acordat ampliar la vigència d'aquest contracte d'arrendament fins a un termini mínim de trenta anys i ha subscrit una declaració formal, que s'incorpora com a Annex IV, mitjançant la qual presta el consentiment per a l'execució de les obres vinculades al projecte i assumeix els compromisos necessaris per garantir la disponibilitat, continuïtat d'ús i afectació sanitària dels espais esmentats, sense que això comporti cap benefici econòmic per a aquesta entitat.

IX. Que mitjançant la Resolució de 5 de desembre de 2025 de la Directora General de Pressupostos i d'acord amb l'article 21.3 de la Llei 2/2023, de 16 de març, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2023, s'autoritza el compromís de despesa de 184.897,13 € amb càrrec al pressupost de l'exercici 2026; i que en la partida pressupostària del pressupost de despeses del Servei Català de la Salut vigent al 2025 disposa del crèdit necessari per subscriure el present conveni.

X. Que mitjançant l'Acord de 9 de desembre de 2025, el Govern de la Generalitat de Catalunya ha aprovat la concessió d'una subvenció en les condicions establertes pel present Conveni de conformitat amb l'article 94.1.d) del Decret Legislatiu 3/2002, de 24 de desembre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya

XI. Que amb caràcter previ a la subscripció d'aquest conveni de col·laboració, en virtut del qual s'atorga una subvenció a la Fundació Privada Hospital Evangèlic i se'n regulen les condicions, s'ha completat l'expedient administratiu preparatori corresponent, en què s'acredita l'aportació dels documents preceptius i el compliment dels requisits que la normativa exigeix a qualsevol entitat beneficiària, sens perjudici del compliment per part d'aquesta de les condicions que li pertocuen, d'acord amb el regim jurídic aplicable al procediment administratiu corresponent.

Per tot el que s'ha exposat, les parts es reconeixen la capacitat legal suficient per subscriure aquest conveni de col·laboració, a fi d'establir els termes de l'actuació subvencionada i

Acorden

Primer. Objecte

1. L'objecte d'aquest conveni és la concessió d'una subvenció que atorga el Servei Català de la Salut a la Fundació Privada Hospital Evangèlic, en els termes establerts a l'acord tercer, destinada a l'adequació de la unitat ambulatoria situada en la planta baixa de l'edifici de l'Hospital Evangèlic de Barcelona per al desenvolupament de la prova pilot per la



Salut/ Servei Català
de la Salut

implementació d'una Unitat Comunitària de Fragilitat, per un import màxim de 334.897,13€ (IVA inclòs), i a establir-ne el marc regulador.

2. L'adequació dels espais de la unitat ambulatoria destinats a la prova pilot inclòs en els projectes i l'execució de les obres previstes, se subjecten en tots els seus extrems al Pla funcional, a la memòria de la prova pilot de la Unitat Comunitària de Fragilitat a l'Hospital Evangèlic signada el 10 de novembre de 2025 pel Consorci Sanitari de Barcelona (d'ara en endavant memòria de la prova pilot), a la memòria tècnica presentada amb la sol·licitud, a les directrius tècniques de la Gerència d'Inversions i Patrimoni del Servei Català de la Salut, a la normativa vigent i a les disposicions relatives a la seguretat d'edificis i construccions. L'execució de les obres de reforma està prevista pel període 2025-2026 de conformitat amb les condicions tècniques, continguts i terminis, previstes al Pla funcional (Annex II) i a la memòria tècnica (Annex III).

3. La UCF s'implementa en forma de prova pilot, als efectes de testejar la seva viabilitat i idoneïtat, en termes de resultats, qualitat en salut, i satisfacció dels usuaris i els seus cuidadors, així com per tal de dotar-se d'una base de coneixement sòlida per a la presa de decisions, abans de determinar la seva continuïtat i escalabilitat generalitzada dins el sistema de salut de cobertura pública.

Segon. Règim jurídic

1. Aquest conveni es fonamenta jurídicament en els articles 47 a 53 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic, i en tot allò que no s'oposi a aquesta, com a legislació de caràcter bàsic, als articles 108 i següents de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya.

2. El règim jurídic aplicable a la subvenció atorgada i regulada per aquest conveni és el previst al capítol IX del Text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya, aprovat pel Decret legislatiu 3/2002, de 24 de desembre, i a la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, així com a la seva normativa de desenvolupament. De conformitat amb això, la Fundació Privada Hospital Evangèlic es compromet a complir la totalitat de condicions i requisits que aquestes normes legals atribueixen a les entitats beneficiàries d'una subvenció. Ambdues parts, en conseqüència, accepten de manera expressa la plena aplicació d'aquestes normes a la seva relació.

3. Ambdues parts, accepten de manera expressa la plena aplicació d'aquestes normes a la relació jurídica que s'estableix en virtut d'aquest conveni de col·laboració.

Tercer. Compromisos del Servei Català de la Salut

1. El Servei Català de la Salut atorga la subvenció a la Fundació Privada Hospital Evangèlic per l'adequació d'espais de la unitat ambulatoria de la planta baixa de l'edifici de l'Hospital Evangèlic de Barcelona per al desenvolupament de la prova pilot per la implementació d'una UCF, per un import màxim de 334.897,13 € (IVA inclòs) que correspon al 75% del pressupost previst per l'adequació dels espais de la unitat ambulatoria de la UCF, d'acord amb l'autorització prevista en l'Acord de Govern de 9 de desembre de 2025; i de conformitat



Salut/ Servei Català
de la Salut

amb els imports màxims i amb la distribució en anualitats autoritzada mitjançant Resolució de la Directora General de Pressupostos de 5 de desembre de 2025, amb càrrec a la posició pressupostària 510069 D/781000100/4120/0000 A fundacions del seu pressupost.

Relació imports anuals subvenció (2025-2026)	
Anualitat	Import subvenció
2025 (Bestreta)	150.000,00 €
2026	184.897,13 €
Import Total (IVA inclòs)	334.897,13 €

2. L'abonament de la subvenció es farà d'acord amb el previst en l'acord vuitè.

Quart. Compromisos de la Fundació Privada Hospital Evangèlic

1. La Fundació Privada Hospital Evangèlic, beneficiària de la subvenció objecte d'aquest conveni, i que disposa dels espais on s'han de dur a terme les inversions en virtut del corresponent títol habilitant, es compromet a assumir el cost íntegre de les despeses derivades de les inversions previstes.

2. La Fundació Privada Hospital Evangèlic es compromet a complir la totalitat de condicions i requisits establertes per la legislació aplicable a les entitats beneficiàries d'una subvenció.

3. La Fundació Privada Hospital Evangèlic, té l'obligació de comunicar al Servei Català de la Salut l'obtenció d'altres subvencions, ajuts, ingressos o recursos que financin les activitats subvencionades i que no estiguin identificats en el present conveni.

4. La Fundació Privada Hospital Evangèlic ha de sotmetre al seu Patronat la comprovació de la destinació adequada dels fons rebuts; així com ha de garantir que coneix, analitza i debat de manera directa i independent dels responsables directes de gestió, les auditories realitzades sobre els comptes de l'entitat.

5. Les condicions de contractació de les inversions objecte de subvenció s'han de subjectar als continguts dels Plecs de prescripcions tècniques aprovats pel Servei Català de la Salut per a la contractació d'obres i treballs de consultoria, sense perjudici de la seva adaptació en allò que calgui a les peculiaritats que li siguin pròpies sota la coordinació de la Gerència d'Inversions i Patrimoni del Servei Català de la Salut.

6. El procés de contractació dels diferents projectes, de les obres per part de la Fundació Privada Hospital Evangèlic, es subjecta al coneixement i la supervisió de la Gerència d'Inversions i Patrimoni del Servei Català de la Salut i als criteris tècnics que aquesta pugui establir. En aquest sentit, exerceix aquestes funcions de manera potestativa, en funció de la valoració de les necessitats de cada moment, a fi de garantir la màxima transparència i adequació de les inversions a les finalitats previstes per aquest conveni sota les condicions que s'hi estableixen.

7. Qualsevol contractació promoguda per la Fundació Privada Hospital Evangèlic en el desenvolupament del procés de col·laboració regulat pel present Conveni, s'ha de



Salut/ Servei Català
de la Salut

subjectar als principis que informen la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic (LCSP), com a mesura d'eficiència i eficàcia i per tal de garantir la màxima transparència en la determinació dels costos, i en especial, s'ha de subjectar al previst en l'article 23 de la LCSP en allò en què aquest precepte sigui aplicable.

Sens perjudici de l'anterior, en qualsevol cas, la Fundació Privada Hospital Evangèlic ha de comptar amb les ofertes de tres proveïdors i la selecció s'ha de basar en termes d'eficiència i economia; llevat que no hi hagi en el mercat un número suficient d'entitats que el subministrin o que no hi optin, circumstàncies que caldrà acreditar.

8. La Fundació Privada Hospital Evangèlic, es compromet a informar i a convidar a la Gerència d'Inversions i Patrimoni del Servei Català de la Salut a formar part del comitè tècnic d'avaluació i selecció dels diferents projectes i obres, si aquesta així ho estima necessari.

9. La Fundació Privada Hospital Evangèlic, d'acord amb la legislació vigent, ha de legalitzar les instal·lacions resultants davant els organismes competents i ha d'obtenir la llicència d'activitats i les autoritzacions administratives corresponents per al funcionament del dispositiu.

10. La Fundació Privada Hospital Evangèlic ha de justificar davant del Servei Català de la Salut els imports de la despesa subvencionable de conformitat amb les previsions recollides a l'acord setè d'aquest conveni.

11. La Fundació Privada Hospital Evangèlic, assumeix l'obligació, d'acord amb els agents socials, d'indicar els mitjans que utilitza per a prevenir i detectar casos d'assetjament sexual i d'assetjament per raó de sexe i intervenir-hi en llurs centres de treball.

12. La Fundació Privada Hospital Evangèlic es compromet a assumir els criteris de política comunicativa que estableixi el Servei Català de la Salut en qualsevol aspecte relacionat amb la inversió objecte d'aquest conveni, atesa la seva condició de finançador final de la inversió i responsable del SISCAT. En el mateix sentit, s'ha de fer extensiva aquesta obligació als contractistes encarregats de l'execució material de les inversions.

13. D'acord amb la normativa d'ajuts d'Estat, la limitació d'activitats de naturalesa econòmica ha d'estar controlada des de l'any que es realitza la inversió pública fins a la seva amortització.

Cinquè. Condicions d'execució

1. El conjunt de les inversions subvencionades hauran d'haver estat íntegrament executades, de conformitat amb les condicions tècniques, econòmiques i jurídiques previstes en aquest conveni, abans del dia 1 de desembre de 2026.

2. Mitjançant la Comissió de Seguiment, prevista a l'acord desè, la Fundació Privada Hospital Evangèlic ha de comunicar al Servei Català de la Salut el calendari previst de la inversió i de la prova pilot, a fi de permetre'n el seguiment, la supervisió tècnica i la coordinació en aquells aspectes que ho requereixin. Això comprèn la següent relació de



tràmits i actuacions vinculades a l'execució de les inversions que, sense pretensió d'exhaustivitat són: inici dels expedients de contractació, licitació de concurs de projecte, inici redacció de projecte, inici dels expedient contractació obres, inici i final de les obres, acta de recepció de les obres, i posada a disposició; així com la justificació econòmica de les inversions (comprovants de pagament, certificacions i factures), fins a la data de finalització de la inversió i de la seva recepció.

3. La Fundació Privada Hospital Evangèlic reconeix que el Servei Català de la Salut pot participar i/o estar present i fer el seguiment del procés d'execució de la reforma, si alguna circumstància ho recomana i així ho valora convenient.

4. Durant l'execució de les inversions, l'entitat es compromet a autoritzar qualsevol representant del Servei Català de la Salut a comprovar-ne el desenvolupament.

5. El Servei Català de la Salut pren coneixement de la declaració formal emesa per la Fundació Privada Pinnàh, incorporada com a Annex IV, mitjançant la qual aquesta entitat assumeix els compromisos necessaris per garantir la disponibilitat, continuïtat d'ús i afectació sanitària dels espais objecte del present conveni, i presta el consentiment per a l'execució de les obres vinculades al projecte. La declaració s'incorpora al conveni únicament als efectes d'acreditar la disposició dels espais i la suficiència jurídica del títol habilitant de la Fundació Privada Hospital Evangèlic, sense que això comporti l'atribució a la Fundació Privada Pinnàh de la condició de part del conveni.

Sisè. Règim subvencional

1. Tenen la consideració de subvencionable les despeses que de manera inequívoca obeeixin a la naturalesa de les inversions per l'adequació de la unitat ambulatoria de la planta baixa de l'edifici de l'Hospital Evangèlic de Barcelona per al desenvolupament de la prova pilot per la implementació d'una UCF, sempre que s'hagin executat de conformitat amb el Pla funcional i amb la memòria tècnica, s'hagin pagat i justificat per part de la Fundació Privada Hospital Evangèlic, abans del termini màxim previst durant el període d'execució. El Servei Català de la Salut finançarà el 75% de la despesa subvencionable amb un import màxim de 334.897,13 €.

En aquest sentit, s'hi inclouen com a despesa subvencionable, la reforma arquitectònica, les instal·lacions tècniques i el mobiliari assistencial inclòs en contracte d'obra. Les despeses subvencionables en tot cas han de respondre als costos reals, efectivament executats, pagats i justificats mitjançant factures o documents comptables de valor probatori equivalent.

2. Qualsevol estalvi en l'execució de les inversions subvencionades derivades del procediment de selecció del contractista o per qualsevol altre concepte justificat, comporta la reducció de la subvenció per la mateixa quantitat. Aquest estalvi, en cap cas, pot posar en risc la consecució de la finalitat d'interès públic.

L'adaptació de l'import, sempre que obeeixi a aquestes causes i, que es persegueix amb el seu atorgament, pot formalitzar-se mitjançant una addenda complementaria a aquest conveni limitada a aquest objecte (i si s'escau la modificació de l'acord del Govern). Això,



sens perjudici que, si a criteri dels òrgans de control i fiscalització del Servei Català de la Salut resultés necessari aplicar el procediment de revocació corresponent.

3. Resta expressament exclosa com a despesa subvencionable qualsevol quantitat vinculada a la realització de les inversions previstes que hagi estat objecte de bonificació per part de les administracions locals (taxes, llicències, etc.), o que no constitueixi una despesa contraeta per l'entitat beneficiària (com la part prorratejada de l'IVA que sigui objecte de retorn). En aquests casos, la reducció de la subvenció es realitzarà automàticament, donant lloc a la regularització dels imports que s'escaiguin (sempre dins la distribució d'abast pluriennal establerta), donant-se compte a la Fundació Privada Hospital Evangèlic, a través de la Comissió de seguiment.

4. Així mateix, resta exclosa qualsevol despesa relativa a l'equipament, excepte el mobiliari assistencial inclòs en contracte d'obra, a la despesa financera, així com qualsevol despesa posterior al període d'execució de les inversions subvencionables.

Setè. Justificació

1. La Fundació Privada Hospital Evangèlic ha de justificar davant del Servei Català de la Salut els imports de la subvenció com a màxim a 1 de desembre de 2026.

2. Pel període 2025-2026, la Fundació Privada Hospital Evangèlic ha de realitzar les justificacions d'acord amb els requeriments i indicacions de la Gerència d'Inversions i Patrimoni del Servei Català de la Salut, que es traslladaran a la Fundació mitjançant la Comissió de seguiment (per tal de justificar l'execució de les obres).

A aquest efecte, la Fundació ha de presentar un compte justificatiu amb el detall de les factures i els comprovants de pagament, i una memòria en què inclogui la relació de les inversions efectuades i el seu cost amb el desglossament de cada una de les despeses que s'hi ha imputat. Així mateix, la Fundació Privada Hospital Evangèlic ha de fer arribar al Servei Català de la Salut els documents originals relatius a la contractació realitzada, les factures, rebuts justificants i comprovants de pagament.

3. A partir de l'annualitat 2026, la Fundació Privada Hospital Evangèlic podrà presentar un informe amb l'estat dels indicadors detallats a l'Annex I abans del 31 de desembre de cada any fins la finalització de la prova pilot. Els indicadors presentats s'avaluaran de manera acumulativa per part del Servei Català de la Salut en el moment en què finalitzi la prova pilot tal com es detalla en el punt 7.8 del present conveni.

4. La Fundació Privada Hospital Evangèlic ha de presentar una memòria justificativa del procediment seguit en les contractacions realitzades en aplicació d'aquest conveni, que s'han de regir amb subjecció als principis que informen la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, i a l'article 23 d'aquesta Llei quan sigui aplicable. Això en el ben entès que l'entitat beneficiària com a mínim haurà de comptar amb ofertes de tres proveïdors i l'aplicació d'un criteri d'elecció entre elles en termes d'eficiència i economia (llevat que no hi hagi en el mercat un número suficient d'entitats que el subministrin o que no hi optin, circumstància que haurà d'acreditar).



Salut/ Servei Català
de la Salut

5. La justificació per part de la Fundació Privada Hospital Evangèlic s'ha de fer d'acord el que disposen els apartats 2 i 3 de l'article 30 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions; així com a la resta de normativa aplicable, amb relació als termes en què aquesta justificació s'ha de presentar als òrgans competents del Servei Català de la Salut.

6. La Fundació Privada Hospital Evangèlic ha de facilitar al Servei Català de la Salut, la Intervenció General de la Generalitat de Catalunya, la Sindicatura de Comptes o altres òrgans competents, la informació que li sigui requerida, i s'ha de sotmetre a les seves actuacions de comprovació i verificació, en relació amb aquesta subvenció, a efectes d'exercir les funcions d'inspecció control corresponents, d'acord amb el disposen els articles 90 bis a), 92.2.h) i 95 del Text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya.

7. En el moment de la justificació de les despeses i, en qualsevol cas, com a condició preceptiva per tal que li pugui ésser abonada la quantia de la subvenció, la Fundació Privada Hospital Evangèlic ha d'acreditar que es troba al corrent del compliment de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social.

8. Abans del 31 de desembre de 2030, sense perjudici de prorrogar aquest termini per ajustar la seva durada a la de la prova pilot (mitjançant la corresponent addenda), l'entitat presentarà davant del Servei Català de la Salut la documentació que acrediti l'assoliment dels indicadors que es detallen a l'Annex I. El Servei Català de la Salut avaluarà la documentació aportada i els resultats obtinguts.

9. La Fundació Privada Hospital Evangèlic ha de permetre que el Servei Català de la Salut pugui realitzar les inspeccions i les comprovacions de caràcter tècnic i financer que estimi necessàries a fi d'assegurar el compliment de la destinació i condicions de la subvenció regulada per aquest conveni, incloent la facultat de poder portar a terme actuacions de control i requerir informació no només a la pròpia entitat, sinó al destinatari o destinària final dels fons corresponents de la subvenció.

Vuitè. Pagament

1. El pagament de la subvenció es tramitarà un cop s'hagi presentat la documentació justificativa, d'acord amb l'acord 7 del present conveni.

2. No obstant això, un cop signat el conveni i amb l'objectiu d'alleugerir les tensions de tresoreria de la Fundació Privada Hospital Evangèlic, es pagarà mitjançant una bestreta de 150.000 € del pressupost 2025. Per a aquesta bestreta no s'exigeixen garanties.

3. En el cas de rebaixa de la quantia de les inversions previstes per qualsevol motiu (sense que això afecti l'assoliment de l'adequació dels espais de la unitat ambulatoria per tal de dur a terme la prova pilot de la UCF, que constitueix l'objectiu d'interès públic perseguit amb la concessió de la subvenció), les transferències a càrrec del Servei Català de la Salut es reduiran pel mateix import de forma automàtica.

5. En tot cas, el pagament de la subvenció està subjecte a les següents condicions acumulatives: (i) la distribució amb imports màxims i per anualitats de conformitat amb les anualitats aprovades, (ii) l'acreditació que es tracta de despesa subvencionable d'acord



Salut/ Servei Català
de la Salut

amb la normativa reguladora de subvencions, i a la definició de despesa subvencionable dins d'aquest conveni, (iii) que les obres d'adequació de la unitat ambulatoria s'han realitzat dins el període d'execució (pel que fa al període 2025-2026),

6. L'incompliment dels indicadors pot comportar la revocació parcial de la subvenció. Tal com es detalla a l'annex I, s'ha establert una puntuació per cada indicador i uns barems en funció del nivell d'assoliment. Si el resultat del total de l'avaluació és de menys de 50 punts s'exigirà el retorn del 50% de la subvenció justificada i verificada, entre el 50-69 punts, el 30%; entre el 70-89 punts, el 15%. Si el resultat obtingut és de 90 punts o més, no s'exigirà el retorn de la subvenció.

El Servei Català de la Salut procedirà a sol·licitar el reintegrament dels imports corresponents amb els corresponents interessos de demora.

Novè. Finalització i funcionament

1. La Fundació Privada Hospital Evangèlic, un cop realitzada la recepció de les construccions executades, sense perjudici de les actuacions que encara puguin restar pendents per part seva, es compromet a destinar-les immediatament al seu ús en l'àmbit del sistema públic de salut.

2. La Fundació Privada Hospital Evangèlic assumeix el compromís de garantir el manteniment dels espais objecte de la subvenció i la utilitat pública d'aquests, prestant així serveis d'interès general a la ciutadania, garantint l'eficiència i l'eficàcia en la gestió dels recursos disponibles durant un termini mínim de 30 anys des del moment de finalització de les inversions subvencionades.

Aquest compromís implica assegurar la sostenibilitat i la qualitat de les actuacions sense que això comporti un increment del contracte ni un augment dels costos associats.

Desè. Comissió de seguiment

1. Es constitueix una Comissió de seguiment (en endavant, CS) del compliment de les inversions, amb caràcter previ a l'inici de l'execució de les diferents actuacions previstes en aquest conveni, relatives al seguiment i justificació dels projectes i les obres, objecte de la subvenció, com a òrgan d'interlocució i coordinació per tal de vetllar per una aplicació correcta i adequada per part de la Fundació Privada Hospital Evangèlic de les instruccions del Servei Català de la Salut, que realitzarà mitjançant la Gerència d'Inversions i Patrimoni.

2. La CS és constituïda per dues persones representants de la Fundació Privada Hospital Evangèlic, una de la Gerència d'Inversions i Patrimoni del Servei Català de la Salut, una de l'Àrea Assistencial, i dues del Consorci Sanitari de Barcelona; aquesta darrera entitat garanteix les funcions de secretaria de les sessions, tot aixecant acta dels acords i emetent les notificacions corresponent.

3. La CS es convoca com a mínim una vegada l'any, durant el termini de vigència establert en aquest conveni, sense perjudici qualsevol de les parts en pugui instar la convocatòria.



Onzè. Naturalesa jurídica

La naturalesa jurídica d'aquest conveni és administrativa, per la qual cosa, les qüestions litigioses que puguin sorgir, sempre que no puguin ser resoltes prèviament per la CS, seran resoltes per l'òrgan competent de la Jurisdicció Contenciosa Administrativa.

Dotzè. Protecció de dades

En cas que la execució del present conveni impliqui l'intercanvi de dades de caràcter personal, aquestes només podran ser utilitzades de forma adequada i coherent per a la correcta execució i compliment dels compromisos derivats del mateix; d'acord amb allò que disposen la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques en el que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, restant, totes les parts, obligades al més estricte secret professional respecte de les mateixes. Aquesta obligació subsistirà inclús amb posterioritat a l'extinció de la present relació.

Tretzè. Vigència i extinció

1. Aquest conveni serà vigent des del moment de la seva signatura fins al 31 de desembre del 2030, sens perjudici que pugui ser prorrogat per ajustar la seva durada a la de la prova pilot, en cas que el termini de finalització d'aquesta sigui superior.

2. Sens perjudici de l'anterior, seran causes de resolució d'aquest conveni, les següents:

- La finalització de la vigència, d'acord amb el que preveu l'apartat següent d'aquest conveni.
- L'acord mutu entre les parts, que s'ha d'instrumentar per escrit.
- La impossibilitat sobrevinguda, legal, material, econòmica o financera, de desenvolupar les activitats que en constitueixen l'objecte.
- L'incompliment dels acords que aquest preveu.

3. L'extinció d'aquest conveni, ja sigui anticipada o pel transcurs del temps, no afecta l'aplicabilitat plena de les condicions de revocació de la subvenció (total o parcial) previstes per la normativa, tant per l'incompliment de les previsions del conveni, com per que la Fundació Privada Hospital Evangèlic incorri en qualsevol dels supòsits dels quals se'n desprèn aquest efecte. En qualsevol cas, la revocació ha de sotmetre's al procediment previst la normativa vigent.

4. El Servei Català de la Salut i la Fundació Privada Hospital Evangèlic es comprometen a subscriure abans del 30 de juny de 2026 els corresponents acords i convenis per tal de poder implementar la prova pilot. En cas contrari, aquest conveni s'extingirà.



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 11 de 50

Salut/ Servei Català
de la Salut

I, en prova de conformitat s'estén i signa electrònicament aquest document a la data de la darrera de les seves signatures digitals.

Director
Servei Català de la Salut

President
Patronat de la Fundació Privada
Hospital Evangèlic



Doc.original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 12 de 50

ANNEX I. INDICADORS VINCULATS A PROVA PILOT. INDICADORS PER LA SUBVENCIÓ

Àmbit	Definició	Tipus d'indicador	Valor esperat (Pla Funcional)	Valor final prova pilot	Ponderació	Gradient i conseqüències del no compliment	Documentació justificativa
1. Professionals	Professionals assistencials i no assistencials assignats a la UCF per part de l'Hospital Evangèlic	Estructura	16,55 Professionals Equivalents any de finalització prova pilot*	16,55	15	• <8 professionals → 0 punts • Entre 8 i 15 professionals → 10 punts • ≥15 professionals → 15 punts	Relació del personal assignat a la UCF amb el càrrec, la dedicació i les principals tasques desenvolupades. Caldrà que estigui firmada pel personal i el representant legal de l'Hospital Evangèlic.
2. Circuits i processos assistencials	Descripció dels circuits i processos assistencials entre UCF i altres serveis del territori	Procés	Sí (16 circuits)	Sí (14-16)	15	• No memòria o inclou <10 circuits → 0 punts • Memòria amb entre 10 i 13 circuits → 10 punts • Memòria amb ≥14 circuits → 15 punts	Memòria que reculli els circuits, fluxogrames i responsables de la UCF que es detallen al Pla funcional (segons el punt 7.3 del PF).
3. Activitats d'implementació	Realització d'activitats de difusió impulsats per l'Hospital Evangèlic per la posada en funcionament de la prova pilot	Procés		Mínim 6 activitats	15	• <4 activitats → 0 punts • Entre 4 i 5 → 10 punts • ≥6 activitats → 15 punts	Relació d'activitats de difusió per la implementació de la UCF. Documentat amb les actes o resum de les reunions i acords d'aquestes, signades per totes les persones assistents.
4. Activitats d'implementació	Realització sessió de formació als professionals assistencials de la UCF.	Procés		Mínim 6 activitats	15	• <4 activitats → 0 punts • Entre 4 i 5 → 10 punts • ≥6 activitats → 15 punts	Relació d'activitats de formació del personal vinculades a la UCF. Documentat mitjançant el contingut i durada de cada formació i relació dels professionals que hi ha participat, signada per cadascun d'aquest.
5. Espais	Obra realitzada i finalitzada amb les reformes i adequacions oportunes per la prestació assistencial de la UCF a l'espai Evangèlic	Estructura/ Resultat	sí	Certificat final obra	20	• No certificat → 0 punts • Sí certificat → 20 punts	Disposar del certificat de finalització d'obra



6. Execució	Memòria general de la implementació de la prova pilot (activitat, resultats en salut, personal, equipament, circuits, espais, activitat coordinació)	Resultat	sí	Memòria final	20	- No memòria o no inclou els punts detallats → 0 punts - Memòria que inclogui els punts detallats → 20 punts	Memòria general d'implementació de la prova pilot al finalitzar la subvenció per part de l'Evangèlic que inclogui la informació d'activitat, resultats en salut, dels professionals vinculats a la UCF de l'hospital Evangèlic (en hores equivalents), espais reformats, circuits, coordinació, etc. També ha d'incloure propostes de millora. Aquesta memòria haurà de seguir les indicacions del CSB.
					100		
*Nota: Indicador 1. Professionals: En cas que la prova pilot finalitzi anticipadament, no es valorarà aquest indicador i s'incrementarà proporcionalment el valor de la puntuació de la resta de indicadors per arribar als 100 punts.							



Doc.original signat per:
VIDSIGNER SERVICE 23/12/2025,
Alfredo García Díaz 28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 14 de 50

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

Pla funcional

Nou dispositiu d'atenció a la fragilitat ambulatori i domiciliari AIS Barcelona Litoral Mar

Unitat comunitària de fragilitat

Consorci Sanitari de Barcelona
Institut Català de la Salut
Hospital Evangèlic de Barcelona

Juliol 2025

1



Doc.original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 15 de 50

CSB Consorci Sanitari de Barcelona

Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

Contingut

1	Justificació i objectius	3
1.1	Resum	3
1.2	Justificació	3
1.3	Objectius	4
2	Àmbit territorial	5
3	Ubicació	6
4	Població de referència	6
4.1	Població actual	6
4.1.1	Població assegurada	6
4.1.2	Població assignada als EAP d'atenció primària	7
4.1.3	Població estrangera (segons població assegurada)	8
4.1.4	Índex d'envelliment i sobreenvelliment (segons població assignada)	8
4.1.5	Població vulnerable (segons població assignada)	9
4.2	Procedència dels pacients	9
5	Situació actual	10
6	Proposta assistencial	11
6.1	Resum de la proposta assistencial	11
6.2	Cartera de serveis ofertada	12
6.3	Perfils de pacients assistencials	14
6.4	Indicadors d'avaluació	16
7	Característiques organitzatives	16
7.1	Horari i atenció	17
7.2	Recursos humans	17
7.3	Circuits assistencials	19
8	Descripció dels espais físics i funcionals	20
8.1	Ubicació i espais físics	20
8.2	Equipament necessari	24
9	Annex. Eines de suport	25
9.1	Valoració Integral	25
9.2	Valoració multidimensional	26
10	Vist-i-plau de la gerenta del CSB	27



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

1 Justificació i objectius

1.1 Resum

Objecte del Pla funcional	Creació d'un nou dispositiu de fragilitat anomenat Unitat Comunitària de Fragilitat
Ubicació	Hospital Evangèlic de Barcelona al carrer Ciutat de Granada, 110 (22@)
ABS	Afectació totes les ABS de l'AIS Litoral Mar
AIS	Barcelona Litoral Mar
Regió Sanitària	Barcelona
Entitat proveïdora	Institut Català de la Salut i Hospital Evangèlic de Barcelona
Autoria del Pla funcional	AIS Litoral Mar + proveïdors
Data i versió del Pla funcional	21.07.2025 (anterior versió 27.10.2023)

1.2 Justificació

Amb l'oportunitat de l'obertura d'un nou centre d'atenció intermèdia al territori assistencial de l'Àrea Integral de Salut (AIS) Litoral Mar de Barcelona, es presenta la proposta d'un nou dispositiu d'atenció integral a la fragilitat per donar resposta a la necessitat sanitària actual de la nostra població, cada com més envellida i amb una major complexitat i necessitats d'atenció sanitària.

Aquest dispositiu assistencial de nova creació a l'espai de la planta baixa de l'edifici de l'Hospital Evangèlic de Barcelona és una aposta innovadora d'acció comuna des de l'Atenció Primària i Comunitària (APiC) i de l'Atenció Intermèdia, que s'anomenarà Unitat Comunitària de Fragilitat. Atendrà especialment la població dels barris dels districtes de Sant Martí i Ciutat Vella.

Tenint en compte l'anàlisi de la situació poblacional del territori i l'estudi de les necessitats assistencials de l'àrea i dels diferents proveïdors existents a l'AIS Litoral Mar de Barcelona ciutat, s'identifiquen unes premisses per determinar aquesta proposta.

1. El progressiu sobreenvelliment de la població es relaciona amb un increment de les necessitats sanitàries entre les quals hi ha les consultes a urgències i els ingressos hospitalaris. Aquest envelliment comporta que el pacient d'edat avançada sigui un usuari cada cop més freqüent en aquests serveis, i que un major nombre de pacients amb malalties cròniques tingui un major consum de recursos sanitaris.
2. Atenció integrada social i sanitària: s'hi ha d'afegir també les necessitats socials d'una part d'aquesta població. Necessitat de suport a les famílies, i en cas de claudicar la família o per la necessitat de l'ingrés a una planta d'hospitalització assistida d'aquests malalts crònics descompensats.
3. Un gran nombre de les persones que s'atenen als serveis d'urgències (CUAP, hospital, EAP o domicilis), són població potencialment multi freqüentadora, amb edat avançada i un grau alt de comorbiditat i fragilitat, i la seva atenció urgent es més complexa i s'associa a pitjors resultats de salut.
4. Per les característiques dels dispositius assistencials actuals al territori, hi ha una manca de llits d'atenció intermèdia i de dispositius d'atenció a les persones amb patologia crònica aguditzada sense necessitat d'ingrés. La possibilitat d'una atenció



CSB Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

assistencial d'alta resolució en poc espai de temps, com pot ser un ESIC (Equip de Suport a la Complexitat) o una Unitat de Curta Estada, pot ser una opció per evitar que el pacient entri en el circuit de les urgències de l'hospital, i també per ajudar al drenatge d'un nombre de pacients d'aquestes urgències hospitalàries. Existeixen similituds entre el que a Barcelona anomenen ESIC amb els hospitals de dia de crònics que existeixen a altres territoris.

5. L'evidència científica publicada indica que els dispositius d'evitació d'ingrés en usuaris reaguditzats són efectius en quant a resultats en salut, en satisfacció de l'usuari i del cuidador i suposen un cost benefici per l'administració.

Com a resultat de diferents treballs en publicacions sobre aquesta situació, s'obre la reflexió d'**adaptar l'atenció urgent a l'ancià fràgil**, que ha de ser integral tenint en compte els objectius i les preferències de cada pacient. El fet de considerar les variables geriàtriques en l'atenció a urgències i en les Unitats de Fragilitat, ha mostrat un fort efecte pronòstic en la patologia crònica aguditzada, i condiona a dissenyar un pla adequat de cures i de seguiment d'aquests pacients, en **clau comunitària** i prioritzant la seva atenció a i des del seu propi domicili. Aquest dispositiu té similituds amb hospital de dia de crònics que existeixen en altres territoris.

La valoració geriàtrica integral (VGI) és el procediment de suport al diagnòstic de caire multidimensional i interdisciplinari que ha demostrat millorar els resultats en els pacients més fràgils. A més, a l'hora de determinar els resultats de salut en aquests pacients, caldria prioritzar la situació funcional, la qualitat de vida, les mesures de resultats, les seves preferències i l'experiència reportada pels pacients i les famílies, més que la mortalitat.

Els pacients ancians pateixen més riscos derivats de la pròpia estada als serveis hospitalaris, com l'aparició de delirium, i està ben documentat que les estades més prolongades i amb taxes d'ingrés més grans, tenen més mortalitat.

Seguint les línies estratègiques del Programa de Prevenció i Atenció a la Cronicitat, i el compromís dels Plans de Salut anteriors, com el Pla de Salut 2016-2020, i el PLANUC, amb l'objectiu d'atendre els pacients crònics en el recurs més adequat i òptim, es presenta aquest projecte amb un model assistencial per a un perfil de pacients que es poden beneficiar d'una atenció integral adequant les visites als serveis d'urgències hospitalàries i el nombre d'ingressos.

Aquest pla funcional ha estat revisat i valorat favorablement pels següents professionals:

Ricard Riel (gerent AP ICS Barcelona), Armand Casado (director del CUAP Sant Martí i co-director de la proposta assistencial), Jesús Alburquerque (director mèdic de l'Hospital Evangèlic de Barcelona i co-director de la proposta assistencial), Marco Inzitari (Direcció executiva de Transformació de l'Atenció Intermitèdia del CatSalut), Galdina Valls (cap operativa de l'Atenció Intermitèdia del CatSalut), Reyes Gualda (direcció general de l'Hospital Evangèlic de Barcelona), Marta Cabanas (directora de l'AIS Barcelona Litoral Mar del CSB), Mònica Almiñana (Gerenta del CSB).

1.3 Objectius

Objectius generals

L'objectiu principal del projecte és proporcionar una atenció integral, precoç i propera a pacients



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

amb fragilitat, en situació d'agudització o en risc de descompensacions que permeti donar resposta a les necessitats assistencials d'aquesta població i millorar l'eficiència del sistema, en el marc dels programes i rutes assistencials existents al territori.

La identificació dels pacients en situació de fragilitat, comprèn pacients amb grau de dependència, persones en el programa ATDOM, identificades com a Pacients Crònics Complexos (PCC) i amb Malaltia Crònica Avançada (MACA), persones grans amb diagnòstic de vulnerabilitat, amb Plans de Cures de Fragilitat i amb patologies cròniques com insuficiència renal crònica, demència, cardiopatia isquèmica, entre d'altres (veure perfils de pacients).

Objectius específics

- Evitar complicacions a pacients fràgils en situació d'agudització o en risc de descompensació, anticipant l'atenció integral.
- Disminuir de reingressos i hospitalitzacions potencialment evitables.
- Disminuir les visites als serveis d'urgències.
- Mantenir la seva situació funcional i de qualitat de vida.
- Millorar la seguretat del pacient en situació de complexitat clínica
- Potenciar els coneixements d'autocura.
- Millorar la satisfacció percebuda en l'atenció, de pacients i família.
- Millorar les transicions dins del sistema sanitari.

Objectius operatius

- Reduir els ingressos evitables a urgències de persones fràgils adequant la intensitat i els recursos a les necessitats del pacient fràgil i a les seves particularitats socials, en clau comunitària i des d'una aliança integrativa d'Atenció Primària i Hospitalització Intermèdia.
- Ampliar la capacitat resolutiva del territori per evitar derivacions a urgències hospitalàries, donant suport als diferents dispositius assistencials del territori com el ESIC i CUAP de Sant Martí, CUAP Peracamps i l'hospitalització a domicili de l'Hospital del Mar (HaDMAR).
- Garantir el "continuum assistencial" amb una gestió i coordinació amb l'equip d'atenció primària de referència, PADES i hospital.

En el desplegament de l'atenció a la cronicitat al territori de Litoral, aquest dispositiu està previst d'iniciar l'activitat assistencial a finals de 2025.

2 Àmbit territorial

La present proposta abastarà els pacients del tot el territori de l'Àrea Integral de Salut (AIS) Barcelona Litoral Mar, que compta amb 14 àrees bàsiques de salut: 5 a Ciutat Vella, 8 a Sant Martí i una a Sant Adrià del Besòs.



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona



3 Ubicació

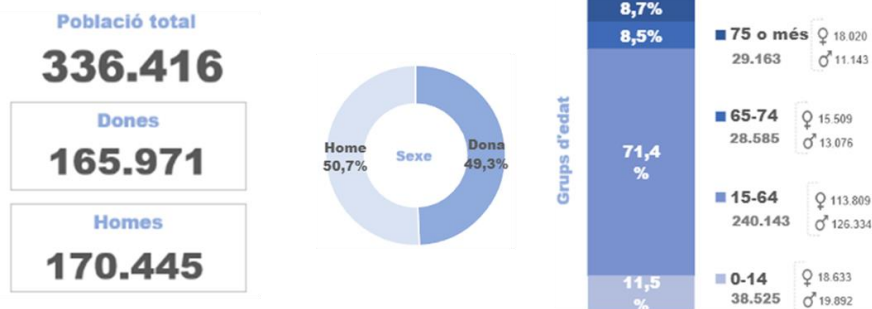
El dispositiu estarà compost pels espais de l'actual CUAP-ESIC Sant Martí i els del Hospital Evangèlic de Barcelona, situats al Carrer de Fluvià, 211, i Ciutat de Granada, 108- 110, respectivament.

4 Població de referència

4.1 Població actual

La població de referència de la nova unitat d'atenció a la fragilitat és la de l' AIS Litoral Mar.

4.1.1 Població assegurada



Doc.original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2025

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

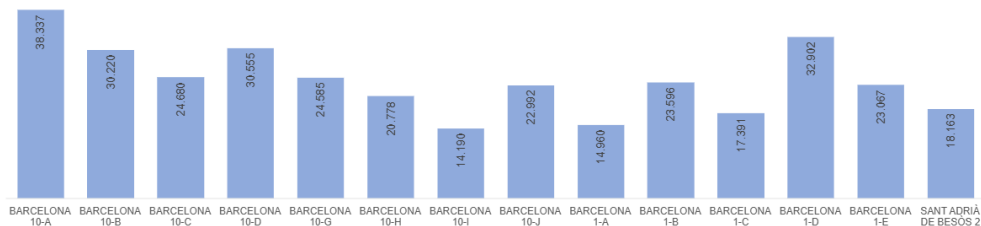


014R1BJ51HT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

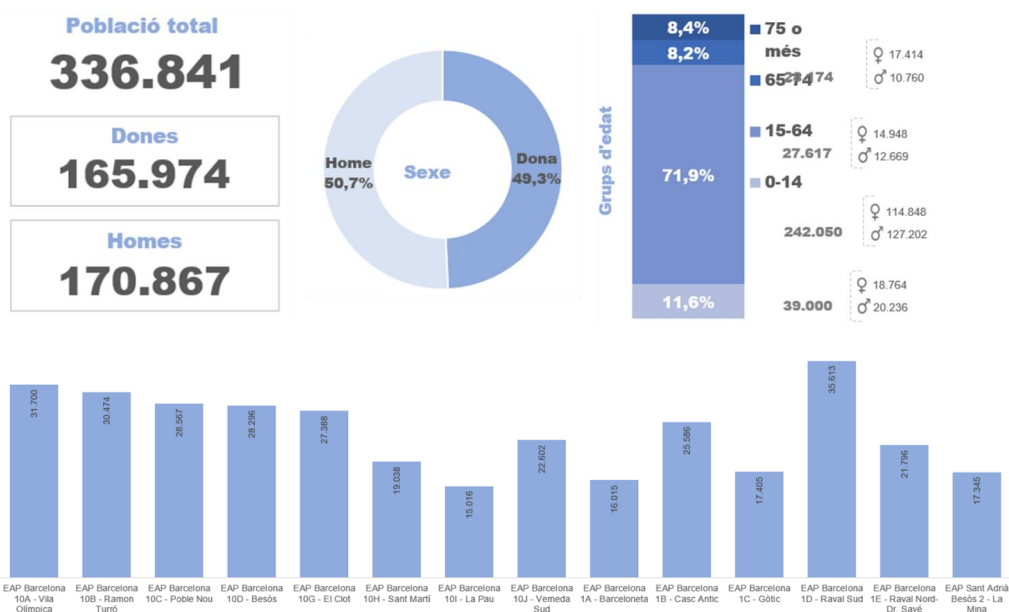
C S B Consorci Sanitari de Barcelona

Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona



RCA 2025

4.1.2 Població assignada als EAP d'atenció primària



RCA 2025



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

4.1.3 Població estrangera (segons població assegurada)



RCA 2025

4.1.4 Índex d'envelliment i sobreenvelliment (segons població assegurada)



RCA 2025



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 22 de 50

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

4.1.5 Població vulnerable (segons població assegurada)



RCA 2025

4.2 Procedència dels pacients

Els pacients atesos en els en el nou dispositiu de fragilitat seran tant pacients crònics amb continuïtat assistencial com atenció de pacients derivats urgents.

Del pacient candidat a ser atès a l'ESIC i per l'ESICDOM:

La procedència del pacient candidat pot ser:

1. Programació i derivació des dels Equips d'Atenció Primària (EAP) de l' AIS Litoral Mar*:
 - EAP de Ciutat Vella: EAP Barceloneta, EAP Casc Antic, EAP Gòtic, EAP Raval Sud, EAP Raval Nord.
 - EAP de Sant Martí: EAP Vila Olímpica, EAP Ramon Turró, EAP Poblenou, EAP El Clot, EAP Sant Martí Nord, EAP Sant Martí Sud, EAP Besòs, EAP La Pau.



Doc.original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

- EAP La Mina.
 - EAP de l'àrea d'influència de l'ESIC Sant Martí, si aquest no disposa de la possibilitat de programació.
2. Derivació des de l'ESIC de Sant Martí.
 3. Derivació des de les urgències del CUAP de Sant Martí i del CUAP Peracamps.
 4. Derivació des de l'equip d'Atenció Domiciliària de l'ICS (ACD).
 5. Derivació des de la taula de fragilitat del SEM,
 6. Derivació inversa des de les urgències de l'Hospital del Mar

** En un inici, l'activitat es centrarà en el territori de l'AIS Litoral Mar. S'avaluarà donar cobertura a part del territori de l'AIS Esquerra (Sants-Montjuic), si es considera factible, fins la creació d'un dispositiu equivalent en aquest territori.*

Del pacient candidat a ser atès per la unitat de curta estada:

La procedència del pacient candidat per un ingrés en la Unitat de Curta Estada pot ser:

- Des de l'ESIC de Sant Martí, aquell pacient que necessita un ingrés curt per a l'estabilització de la patologia i no requereix un ingrés a la Unitat de Subaguts, o per manca de llits, i/o a l'espera de llit en subaguts, fa un ingrés pont.
- Des del CUAP de Sant Martí i el CUAP de Peracamps, es farà la derivació d'un pacient que requereix un curt temps d'observació o de tractament, que complint les premisses bàsiques de diagnòstic i hemodinàmicament estiguin estables, no necessitin un ingrés a subaguts.
- Des de l'ESIC-Unitat d'Atenció a la Fragilitat Litoral (Hospital Evangèlic de Barcelona).
- De les urgències de l'Hospital del Mar (*criteris per explorar*).
- De l'Hospitalització a Domicili HaDMAR.
- Derivació des de l'equip d'Atenció Domiciliària de l'ICS (ACD).
- Dels Equips d'Atenció Primària de tot el territori directament, sempre que es compleixi els criteris bàsics de sospita diagnòstica i estabilització.

5 Situació actual

A l'àrea sanitària de l'AIS Litoral Mar es fa una atenció als pacients amb malalties cròniques aguditzades i pacients fràgils amb descompensacions al CUAP ESIC de Sant Martí des del novembre de 2019. Aquest actualment dona una cobertura a 9 ABS del districte de Sant Martí. La necessitat sanitària poblacional actual, així com la necessitat d'ampliar la zona de cobertura a tot el territori de l'AIS Litoral Mar, va incitar l'oportunitat d'ampliar la unitat amb un altre centre al territori de més cobertura.

També caldrà ampliar la cartera de serveis en l'atenció de Curta Estada i de l'atenció a domicili

10



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 24 de 50

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

(ESIC domiciliari), en no disposar d'aquest servei al territori.

6 Proposta assistencial

6.1 Resum de la proposta assistencial

Es proposa una **Aliança Estratègica** entre l'Institut Català de Salut (ICS) i el Hospital Evangèlic de Barcelona (HEB): amb Gestió conjunta, **compartint estructura i personal** de la Unitat de Fragilitat. El conveni entre les dues institucions es farà arribar a la Regió Sanitària de Barcelona.

Unitat d'Atenció a la Fragilitat-Equip de Suport a la Complexitat (ESIC) i unitat de curta estada

El model de la proposta és una **Unitat d'atenció a la fragilitat i al pacient crònic complex**, però juntament amb una Unitat amb capacitat per a ingress de curta estada, per atendre tota patologia aguda i crònica que requereix un temps d'estabilització superior a les 8-12 hores, però fins a les 48-72 hores. Seria un model híbrid entre un Equip de Suport Integral a la Complexitat (ESIC) –amb una atenció en el centre i en el domicili–, i un dispositiu de Curta Estada típic dels que s'ubiquen a urgències d'un centre hospitalari d'aguts. És un model d'ESIC juntament amb una capacitat d'atenció mèdica les 24 hores els 7 dies de la setmana, integrat dins d'un hospital d'atenció intermèdia.

Es diferenciarà entre els pacients amb perfil per ser atesos a l'**ESIC**, amb possibilitat de retorn al domicili una vegada subministrat el tractament i segons el protocol per a cada patologia, amb programació els dies necessaris per a l'estabilització de l'episodi de re agudització de la malaltia crònica; i els pacients que per la seva clínica requereixen una **Curta Estada** però més prolongada que només unes hores, i necessiten d'un ingress curt per compensar la seva agudització i poder ser alta per al seu domicili o residència.

La mateixa Unitat de Fragilitat té la capacitat de gestionar i realitzar els **protocols d'ESIC domiciliari**, un mateix procés de la malaltia es podria combinar, si fos necessari, en l'atenció a l'ESIC (1), part del tractament a domicili del pacient (2), i si no evoluciona favorablement podria tenir la possibilitat d'un ingress a Curta Estada (3), o si calgués un ingress hospitalari i complís els criteris d'inclusió d'una Unitat de Subaguts (4), es podria fer directament l'ingrés dins de l'hospital d'atenció intermèdia.

En el cas del pacient fràgil, la literatura ens identifica peculiaritats pròpies de la població anciana i característiques especials de vulnerabilitat i, en conseqüència, ens ajuda a detectar si cal una adaptació més individualitzada en l'atenció a la fragilitat d'aquests pacients.

És imprescindible per a aquest model la coordinació des de l'Atenció Familiar i Comunitària i una atenció integrada amb l'atenció Geriàtrica, des d'una estreta col·laboració entre aquestes unitats i els EAP, per afegir a l'atenció sanitària un pla d'atenció i cura específic per a el pacient vulnerable, mitjançant la reducció i la prevenció de complicacions evitables i facilitar la transició segura i òptima cap al seu entorn. Per aconseguir aquest objectiu s'incorpora una novetat que és l'atenció precoç d'un fisioterapeuta, que s'incorpora a l'equip de la Unitat, com a part integral del tractament a l'atenció ambulatoria d'aquests pacients, al centre i al domicili si cal. A més, si calgués, també la

11



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 25 de 50

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
 Ens públic de la Generalitat de Catalunya
 i l'Ajuntament de Barcelona

intervenció d'un terapeuta ocupacional.

Per a aquesta transició és fonamental la figura de la **gestora de casos** com a coordinadora entre els diferents nivells assistencials, fent possible tancar el cercle que garanteix el **contínuum assistencial**, és a dir, una vegada establitzada la situació clínica del pacient, es programa el seguiment al seu EAP per la coordinació entre les gestores de casos de la Unitat de Fragilitat i dels diferents equips d'atenció comunitària.

Igualment, per garantir la coordinació d'aquest model es requereix una col·laboració important entre els diferents dispositius d'atenció prehospitalària, com són el **CUAP**, el **SEM** per a la derivació dels pacients inter-centres, i el **TSNU** per al trasllat dels pacients a l'ESIC.

Amb aquest model polivalent es pretén donar una atenció amb el nivell de resolució més alt, amb l'optimització de recursos i amb la màxima proximitat de l'atenció al domicili del pacient, sent clau la visió comunitària de tot el procés, amb l'eix central al domicili del pacient i al seu entorn familiar i social.

ESIC a Domicili (ESICDOM)

L'atenció a l'entorn habitual on el pacient fa la seva vida, evitant desplaçaments tant de la família com del malalt i evitant situacions de risc, pot complementar o substituir l'assistència o l'hospitalització convencional.

El mateix equip assistencial multidisciplinar podrà atendre al domicili del malalt segons el protocols assistencials, a pacients que s'han programat des de l'Equip d'Atenció Primària a la Unitat d'ESIC. Un cop establitzat el pacient seguirà el mateix procediment i programació per la gestora de casos.

6.2 Cartera de serveis ofertada

Unitat d'Atenció a la Fragilitat-Equip de Suport a la Complexitat (ESIC)

Es defineixen com a accions principals a realitzar :

- Valoració Geriàtrica Integral (VGI)
- Valoració multidimensional de la persona i l'entorn cuidador
- Procediments possibles durant l'estada
 - Monitorització
 - Administració tractaments endovenosos i perfusions
 - Ferroteràpia
 - Recollida i obtenció de mostres: laboratori, microbiologia, determinacions segons cartera de serveis Point of Care: Hemograma, Bioquímica, Ions, Gasos, Bio Marcadores, Microbiologia
 - Radiologia simple i Ecografia Clínica
 - Cures, sondatges
 - Electrocardiograma

12



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 26 de 50

C S B Consorci Sanitari de Barcelona

Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

- Oxigenoteràpia i nebulitzacions
- Revisió i actualització de:
 - Pla d'Intervenció Individualitzat Compartit (PIIC)
 - Pla de medicació i conciliació del mateix
- Reforç d'educació sanitària del pacient i cuidador
- Suport al cuidador
- Gestió de cas i coordinació amb l'EAP de referència, incloent el treball social de l'equip, HAI, PADES, EIRs, Equips Residencials, Hospitalització a domicili, Hospitals de dia, altres Especialistes (RAE), i els recursos de la comunitat.
- Inter consulta i sessions de casos amb els professionals dels Equips d'Atenció Primària.
- Coordinació amb la Taula de Fragilitat del SEM
- Valoració funcional de l'activitat física i mobilitat per part de fisioteràpia i establiment de pautes específiques.
- Valoració per part d'un terapeuta ocupacional si cal.

Unitat de Suport a la Complexitat a Domicili (ESICDOM)

La mateixa cartera de serveis de la Unitat de Fragilitat, amb la possibilitat de tractament i de seguiment al domicili del pacient, sempre que compleixi uns criteris d'atenció i tractament domiciliari:

- Estabilitat clínica per estar a domicili
- Diagnòstic establert
- Disponibilitat d'un suport a domicili
- Acceptar ser inclòs en el programa (consentiment informat)

El mateix equip assistencial podrà valorar la possibilitat de donar assistència a un pacient tant al seu domicili com al centre. Amb l'atenció a domicili de malalts amb processos aguts o descompensacions de la seva malaltia crònica, a més:

- Possibilitat de tractaments endovenosos i perfusió subcutània continua.
- Oxigeno teràpia domiciliària aguda.
- Processos subaguts sense inestabilitat clínica.
- Valoració integral del pacient i planificació i execució de cures.
- Suport a processos de final de vida.
- Anàlítica i seguiment clínic de pacients fràgils amb bidireccionalitat proactiva amb les gestores de casos dels EAP i de l'ESIC.
- Valoració funcional de l'activitat física i mobilitat per part de fisioteràpia i establiment de pautes específiques.



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

- Valoració per part d'un terapeuta ocupacional, si cal.

La Unitat treballarà estretament amb l'Equip d'Atenció Intermèdia a domicili, atenent els pacients amb malalties que necessitin una assistència a pacients subaguts, convalsents o amb necessitat de rehabilitació, amb una atenció multidisciplinària amb medicina, infermeria, fisioterapeuta, treballador social i terapeuta ocupacional.

Unitat de Curta Estada

Tractament i hospitalització de totes les malalties descompensades amb diagnòstic establert que requereixen un temps d'observació i atenció de 24-72 hores.

Tractaments, cures i observació de patologies que per la seva intensitat de maneig no requereixen un ingrés a un hospital d'aguts, i que no és viable realitzar a domicili, amb seroteràpia, oxigenoteràpia, teràpies respiratòries, hidratació, cures complexes, etc.

També s'inclourà la valoració funcional de l'activitat física i mobilitat per part de fisioteràpia i establiment de pautes específiques i un terapeuta ocupacional, si cal.

6.3 Perfils de pacients assistencials

Es detallen els diferents perfils de pacients per la derivació a l'ESIC o per l'ingrés en la Unitat de Curta Estada, amb la premissa de complir uns criteris bàsics d'inclusió:

- Pacient amb orientació diagnòstica, que no necessita proves diagnòstiques complementàries. Són unitats de tractament i de seguiment, on només es disposa de proves de laboratori i d'imatge com l'ecografia i la radiologia convencional.
- Pacient amb una necessitat d'atenció que requereixi un nivell assistencial que no pugui assumir el seu equip de professionals referents de familiar i comunitària (medicina i infermeria, però que no necessitin suport de major intensitat de cures.

Perfil del pacient ESIC

El pacient que es deriva a l'ESIC ha de tenir el diagnòstic de sospita fet i es derivarà segons el circuit específic. Si el pacient requereix una atenció prèvia a la derivació per completar proves diagnòstiques, es derivarà primer al CUAP, i des d'urgències se'n realitzarà la derivació posterior.

El perfil model són pacients adults, amb diagnòstic de malalties cròniques o en situació de fragilitat, amb criteris de complexitat, entenen la complexitat com a cert grau de dificultat diagnòstica i/o terapèutica, descompensats, i sovint amb antecedents de diverses visites a urgències o ingressos hospitalaris per aguditzacions.

Els perfils més prevalents son persones amb MPOC, Insuficiència Cardíaca, insuficiència renal crònica, Anèmies Ferropèniques (amb estudi d'anèmia fet i sense seguiment a l'Hospital de dia de l'Hospital del Mar).

Perfils específics del pacient ESIC:

- Pacient derivat i/o programat per l'EAP des de la consulta o des del domicili (també des d'un centre residencial) amb una descompensació de la seva patologia crònica (Insuficiència cardíaca, MPOC, Asma, Insuficiència Renal, etc) que requereix una valoració i/o tractament no assumible a consulta d'AP.



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

C S B Consorci Sanitari de Barcelona

Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

- Pacient derivat i/o programat per l'EAP des de la consulta o des del domicili amb una patologia crònica coneguda (Insuficiència cardíaca, MPOC, Asma, Insuficiència Renal, etc) que pels símptomes que presenta, es presumeix una possible descompensació. Se'n derivarà de forma preventiva, abans de la seva re agudització complint els criteris específics segons protocols del circuit i segons la patologia.
- Pacients amb malaltia aguda no complexa o amb malaltia crònica que presenti una agudització de la mateixa i que requereixi tractament en una unitat especialitzada amb tractaments endovenosos o necessitat d'oxigen o teràpies respiratòries que requereixi una atenció fins a 6-8 hores.
- Els pacients que pot assumir l'ESIC, preferentment hauran de complir la premissa d'una estada de fins 4-6 hores i possiblement un seguiment i continuïtat de tractament de fins 4-6 dies.
- Pacients que, inicialment, tinguin possibilitat de retorn al seu domicili, amb suport familiar.
- Pacients amb possibilitat de necessitat d'una atenció Intermèdia, tant de Curta Estada com d'atenció a Subaguts, (pacient conegut, freqüentador) però amb necessitat d'estabilització prèvia o de completar amb proves complementàries bàsiques si cal (ECG, analítica de base i radiologia de tòrax). Sempre que es pugui assumir el pacient a l'ESIC, per espai i horari, si no es derivarà prèviament al CUAP.

Perfil de pacient de l'ESICDOM

El perfil de pacient serà el mateix que el descrit per a ESIC, excepte aquells que no puguin desplaçar-se al centre.

Perfil del pacient Unitat de Curta Estada

El pacient que es deriva a la Unitat de Curta Estada ha de tenir el diagnòstic de sospita fet i es derivarà segons el circuit específic. Si el pacient requereix una atenció prèvia a la derivació per completar proves diagnòstiques, es derivarà primer al CUAP, i des d'urgències se'n realitzarà la derivació posterior.

El pacient ha de ser hemodinàmicament estable, no necessitar fàrmacs vasoactius, ni tractament respiratori amb BPAP. No poden ser pacients quirúrgics ni que necessitin algun tipus d'aïllament.

El pacient model és el pacient amb afeccions lleus-moderades amb criteris d'ingrés i previsió d'estabilització-alta en 2-3 dies.

També el pacient amb diagnòstic de malalties cròniques o especial fragilitat, com Insuficiència cardíaca, MPOC, Asma, Insuficiència Renal, i que la descompensació no és assumible pel protocol de l'ESIC o amb una evolució no favorable, i requereix d'un tractament continuat i un ingrés curt sense requerir del ingrés més llarg a Subaguts ni tampoc la derivació a urgències de l'hospital d'aguts.

També pacients candidats a ingrés a Subaguts o a Hospitalització a Domicili (HADMAR), tot esperant lliat (pont d'unes hores).



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

Perfils específics del pacient Curta Estada:

- Pacients amb malaltia aguda no complexa o amb malaltia crònica que presenti una agudització de la mateixa i que requereixi tractament en una unitat especialitzada amb tractaments endovenosos o necessitat d'oxigen o teràpies respiratòries que requereixi una observació de més de 8-12 hores i/o un ingrés fins a 2-3 dies.
- Pacients amb el diagnòstic clínic establert, estables, però que necessiten una atenció, cura i/o tractament no viable en el domicili com seroteràpia, tractament endovenós o oxigeno teràpia, i es preveu una estada de 2-3 dies.
- Pacients amb patologia aguda lleu que es compensa al CUAP, però que necessita un temps d'observació/tractament de 12-24 hores per completar la seva estabilització: Infecció respiratòria aguda amb tractament antibiòtic endovenós, oxigen i nebulitzacions; Insuficiència renal descompensada que amb hidratació, nefroprotecció, es poden recuperar en 24 hores; Arrítmies supraventriculars (Flutter, FA, Tpsv) que requereixen observació i tractament en 12-24 hores; Pneumònies que necessiten les primeres dosis de tractament antibiòtic endovenós però sense criteri d'ingrés a l'hospital d'aguts.
- Infeccions respiratòries lleus i moderades, sense criteri de tractament inicial ambulatori, amb estabilitat hemodinàmica i respiratòria, sense complicacions radiològiques greus (cavitació, vessament pleural, afectació bilateral).
- Infeccions urinàries (pielonefritis, prostatitis, infeccions associades a sondatge), amb requeriment de tractament i observació de curta estada, amb estabilitat hemodinàmica i sense complicacions locals rellevants (abscessos, pielonefritis obstructives).
- Gastroenteritis infeccioses, amb requeriment de tractament i/o hidratació per via venosa, amb estabilitat hemodinàmica.
- Altres patologies o infeccions lleus i moderades que considerin els facultatius que s'ajusten al perfil de curta estada.
- Trastorns metabòlics lleus: Diabetis mellitus (descompensacions), deshidratació i/o trastorns hidroelectrolítics lleus-moderats, que requereixen una estabilització en 2-3 dies.

6.4 Indicadors d'avaluació

Es treballarà una proposta d'indicadors amb l'Àrea Assistencial del CatSalut per poder realitzar un seguiment i avaluació rigorosa d'aquest projecte innovador a nivell assistencial, en que la hipòtesis és oferir una atenció més resolutiva i eficient. Així, és definiran indicadors d'avaluació vinculats a cadascun dels objectius, tant els específics com els operatius, els que han de provenir de les fonts de informació electròniques hi ha de permetre donar robustesa a aquest nou model organitzatiu de prestació de serveis.

7 Característiques organitzatives

L'equip assistencial es basa en un treball col·laboratiu, constituït per un equip únic d'atenció

16



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 30 de 50

C S B Consorci Sanitari de Barcelona

Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

integral interdisciplinari compost per professionals d'atenció primària i d'atenció intermèdia (ICS + HEB).

Els integrants d'aquest equip son:

- Infermeria Gestora de Casos
- Metges de família
- Metge Geriatra
- Infermers de família i/o infermers de geriatria
- Tècnics de cures auxiliars d'infermeria
- Treball social sanitari i comunitari
- Administratiu
- Tècnic en radiologia
- Fisioterapeuta
- Terapeuta ocupacional

Liderat per la direcció del CUAP de Sant Martí i per la Direcció del Hospital Evangèlic de Barcelona.

La **gestió** es completa amb la Direcció General del Hospital Evangèlic de Barcelona i la Direcció de la SAP Litoral de l'ICS.

Es comptarà també amb un cotxe per als desplaçaments necessaris per a l'activitat de l'ESICDOM.

7.1 Horari i atenció

Programació ESIC	De dilluns a divendres de 8 a 20 h Caps de setmana i festius de 9 a 15h
ESIC a domicili	De dilluns a divendres de 9 a 16h Caps de setmana i festius de 9 a 15h
Horari curta estada	24 hores / 7 dies

El dimensionament de l'equip de treball i aquest horari, s'adaptarà durant el desplegament del projecte a les necessitats assistencials dels pacients i alhora a les situacions d'estacionalitat anual (PIUC, POCS).

7.2 Recursos humans

El dimensionament dels recursos humans estan calculats amb Persona Equivalent (PE) que considera els períodes de vacances.



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
 Ens públic de la Generalitat de Catalunya
 i l'Ajuntament de Barcelona

Dispositiu ambulatori

DISPOSITIU AMBULATORI	Dedicació	DL_DIV	CS i Festius	Total	ICS	NHE
M. Geriatria	8h a 15h També domiciliària	0,79		0,79		0,79
M. Família	De 8h-20:15h	3,05		3,05	2,22	0,83
Guardies	CS De 9h-15h		0,43	0,43	0,21	0,21
Tècnic Raigs	8 a 20h i CS fins les 15h	1,98	0,45	2,43		2,43
Gestora de Casos	De 8 a 15h També domiciliària	0,98		0,98	0,98	
DUI	8 a 20h i CS de 9 a 15h	3,24	0,46	3,70	1,41	2,29
Eq. Rehabilitador	8 a 15h	1,16	0,00	1,16		1,16
TCAE	8 a 20h i CS de 9 a 15h	3,24	0,46	3,70		3,70
Administratiu	8 a 20h i CS fins les 15h	3,14		3,14	1,16	1,98
Neteja	8 a 3pm i CS de 9 a 15h	1,09	0,42	1,51		1,51
Direcció	2h al dia	0,43	0,14	0,57	0,29	0,29
		19,12	2,34	21,47	6,27	15,20

Dispositiu a domicili

DISPOSITIU DOMICILIARI	Hores Servei	DL_DIV	CS i Festius	Total	ICS	NHE
M. Geriatria	9h-16h	0,32	0,00	0,32	0,00	0,32
M. Família	9h-16h	0,82	0,00	0,82	0,82	0,00
Guardies	CS 9h-15h	0,00	0,43	0,43	0,21	0,21
Gestora de Casos	8 a 15h	0,16	0,00	0,16	0,16	0,00
DUI	9h-16h CS 9h-15h	1,18	0,46	1,63	0,82	0,82
		2,48	0,88	3,36	2,01	1,35



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

C S B Consorci Sanitari de Barcelona

Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

Resum global

UNITAT FRAGILITAT	Hores Servei	DL_DIV	CS i Festius	Total	ICS	NHE
M. Geriatria	8h-16h	1,11	0,00	1,11	0,00	1,11
M. Família	De 8h-20:15h	3,87	0,00	3,87	3,04	0,83
Guardies	CS 9h-15h	0,00	0,86	0,86	0,43	0,43
Tècnic Raigs	8 a 20h i CS fins les 15h	1,98	0,45	2,43		2,43
Gestora de Casos	8 a 15h	1,15	0,00	1,15	1,15	0,00
DUI	De 8h-20:15h	4,42	0,91	5,33	2,22	3,11
Eq. Rehabilitador	8 a 15h	1,16	0,00	1,16		1,16
TCAE	De 8h-20:15h	3,24	0,46	3,70		3,70
Administratiu	8 a 20h i CS fins les 15h	3,14		3,14	1,16	1,98
Neteja	8 a 3pm i CS de 9 a 15h	1,09	0,42	1,51		1,51
Direcció	2h al dia	0,43	0,14	0,57	0,29	0,29
		21,60	3,23	24,83	8,28	16,55

7.3 Circuits assistencials

- Amb les Gestores de Casos dels Equips d'Atenció Primària del territori
- Amb el servei de Radiologia de Poble Nou (ICS)
- Amb el Servei de Farmàcia (HEB)
- Amb el Laboratori de la Vall Hebron
- Amb l'Hospital de referència: Urgències / RAE
- Amb l'hospital de Dia de Pneumologia i Unitat de MPOC (Ruta)
- Amb l'hospital de Dia d'Endocrinologia
- Amb la Unitat de Insuficiència Cardíaca
- Amb l'hospital de Dia de Nefrologia (circuit CardioRenal)
- Amb PADES d'Urgències 24 hores, i amb PADES de territori
- Amb el SEM
- Amb Salut Pública
- Amb Serveis Funeraris
- Amb Serveis Socials/ CUESB
- Circuit CUAP.ESIC-CUAP (Sant Martí i Peracamps)
- Circuit ESIC-HADMAR-ESIC



Doc.original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

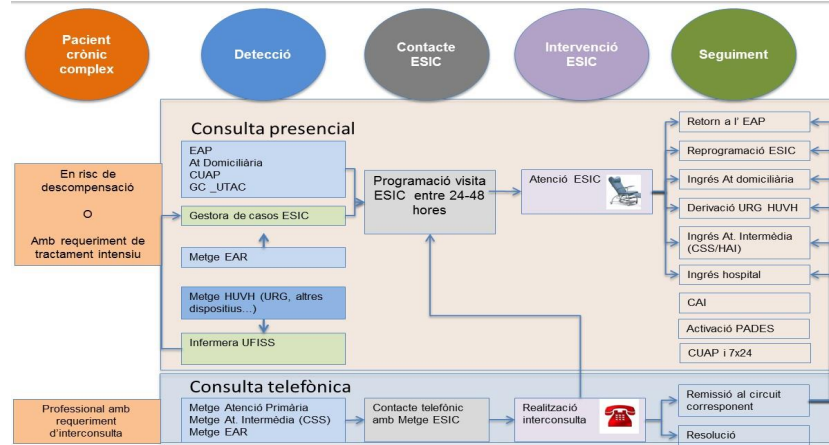


014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

Fluxos d'Atenció a l'ESIC



URG HUVH = Urgències de Hospital del Mar

8 Descripció dels espais físics i funcionals

8.1 Ubicació i espais físics

La Unitat de Fragilitat (ESIC i de Curta Estada) comptarà amb les instal·lacions de recepció i administració del Hospital Evangèlic de Barcelona. També un aparell de radiologia portàtil i un punt de laboratori de tipus *Point of Care* per a les determinacions analítiques. També amb tot l'equipament de telemedicina, inclòs un ecògraf portàtil i el material sanitari i mèdic necessari.

Segons les dimensions i l'estructura de l'espai, pendent d'anàlisi i valoració de les possibilitats quant a l'estructura, es podrà comptar amb:

- per a l'ESIC: 8 butaques, 3 lliteres i 2 llits amb possibilitat d'aïllament
- per a la Curta Estada: 5 llits (amb potencialitat d'un més).

Distribució d'espais en m² (490 m²):

- Espai de l'ESIC Sant Martí: 80 m²
- Espais HEB (Unitat Fragilitat i ESIC): 410 m²

ESIC SANT MARTÍ:

Es troba ubicat al CUAP de Sant Martí.

- Taulell d'admissions (compartit CUAP)
- Magatzem (compartit CUAP)
- 10 boxos d'atenció
- Ordinadors, telèfons, punts de veu i dades
- Laboratori i armari de medicació
- Criticons, monitors, Carros de cures i radiologia (compartit CUAP)

20



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 34 de 50

Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

-
- Diagrama de planta baixa de l'edifici de l'Institut de Diagnòstic per la Salut. El diagrama mostra diverses zones i consultes. A l'esquerra hi ha la Sala de tractament (verda) i la Sala d'espera (blanca). Al centre hi ha la Zona d'atenció (blanca) amb consultes 1, 2 i 3, i la Sala d'atenció (blanca) amb consultes 4 i 5. A la dreta hi ha la Sala d'espera (verda), la Sala de descans (blanca), la Sala de magatzem (blanca), la Sala de radiologia (blanca), la Sala de recepció (blanca) i la Sala de WC (blanca). També hi ha una zona d'atenció (blanca) amb consultes 6 i 7.

Ubicat a la planta baixa de l'edifici del Hospital Evangèlic de Barcelona

- Taulell d'admissions (compartit AI)
- 2 Magatzem
- 13 boxos, 2 aïllats
- 4 despatxos + 1 de domiciliària
- Ordinadors, telèfons, punts de veu i dades
- Laboratori i farmàcia
- Criticons, monitors i Carros de cures
- radiologia
- Office de descans
- 2 lavabos adaptats
- Area de neteja
- magatzem radiologia portatil
- Sala d'espera

21



Doc.original signat per
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



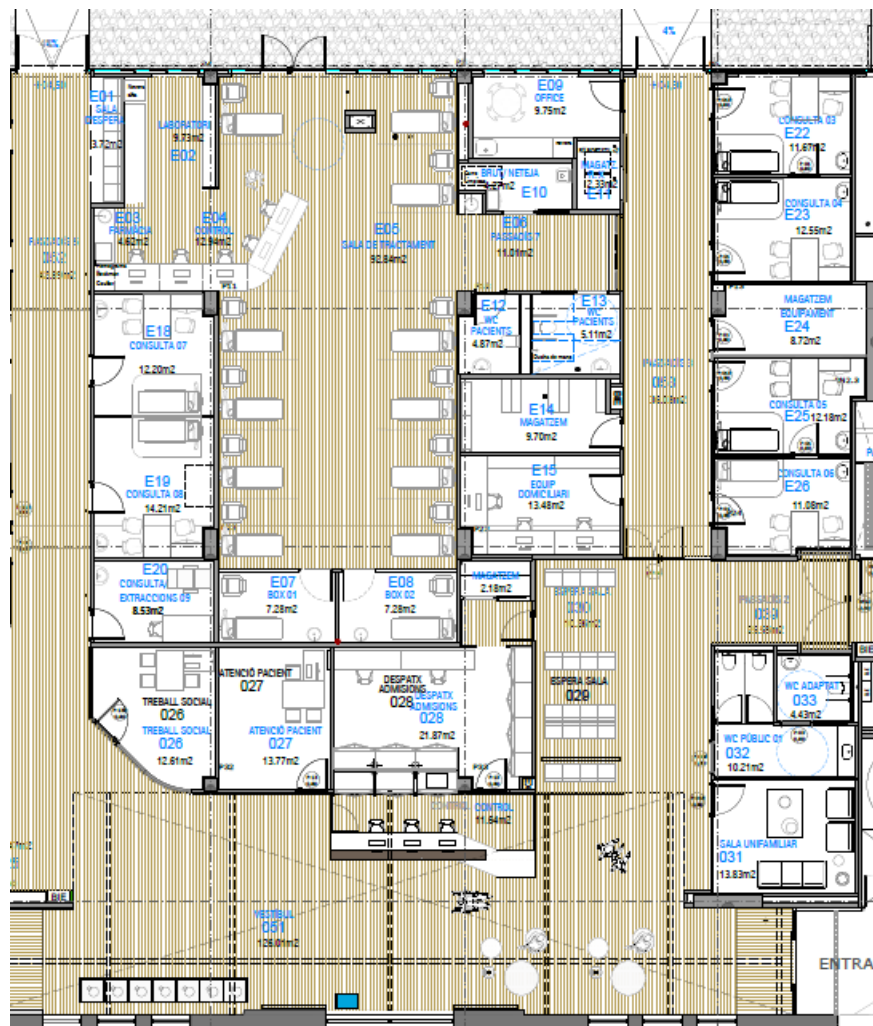
014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 35 de 50

C S B Consorci Sanitari de Barcelona

Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 36 de 50

C S B Consorci Sanitari de Barcelona

Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 37 de 50

C S B Consorci Sanitari de Barcelona

Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

8.2 Equipament necessari

Localització	Tipus Equipament	Descripció producte	SUM
U. Ambulatoria	1. Eq Pacient	Bàscula digital de peu	1
		Bàscula per cadira de rodes	1
		Butaca pacient, amb reposapis inclinable, independent de reclinar del respall per ICC. Marca LUF	8
		Cadira acompanyant apilable amb braços	13
		Cadires Confidents per pacients	0
		Cadires de rodes amb roda gran i reposapeus	4
		Cortina d'exploració en forma d'L (fet a mida)	18
		Grua bipedestació MiniLift200+arnes	1
		Grua Elevació (cesta) EVA450EE+arnes	1
		Litera mòbil d'alçada variable Hidràulica 80cm amb rodes i baranes (Marca: Stryker)	5
		Oxíregulador continu amb caudalímetre mural	13
		Penja-robes mural múltiple (mòdul)	13
		Portasèrum doble amb rodes	13
		Rellogetge de paret	2
		Secció mampara 165 cm	2
		Transfer de pacients camilla-cama larga	2
		Vacuoregulador continu a riell mural	13
	2. Eq Medic	APARELL BOMBA DE INFUSIÓ per tractaments ev	4
		Carro d'aturada card/aca (sense equip)	1
		Críticon Phillips de constants d'atenció a pacient	4
		Defibrilador semiautomàtic amb monitor, Philips o similar	1
		Electrocardiògraf de 12 canals amb carro. Marca Zonecare	2
		Exploracion funcional: Pulsí, Equipo TA automatico y manual, Termómetros; Linterna,	4
		Focus d'exploració de peu	2
		Fonendoscopi Litmann	2
		Monitor per monitoritzar multiparametres al llit (marca Philips)	3
		Otoscopi portàtil welch allyn amb llum halògena i amb cons	4
		Rayos X portàtil OEM-REHBEIM Amadeo M-DR mini - mobile X-ray system	0
		Sondes cardio per Sakura	1
		Soports Extracció Sang amb peu	3
		Transductor ecografia petit per infiltracions	1
		Utilitatge Set de instrumental quirúrgico para pequeñas curas (12-14 cm: Pinza old i s/d; Porta; Caja;	6
	3. Eq infermeria	Carro d'Higiene Nhe	1
		Carro de Curas 5 cajones Mediger	2
		Carros de neteja completa	1
		Esterilitzador	1
	4. Laboratori-farmacia	kid material de cures (bates, etc)	2
		Armarí Mural per medicaments sense porta per la zona de Laboratori (a mida) 3m	3
		Calaixos i riels material sanitari per armari empotrat fet a mida (5m)	5
	5. LLoc de Treball	Congelador laboratori (60x60)	1
		Nevera alta per medicació (160x60x60)	1
		Armarí neteja	1
		Armaris per Consultes 34-38	4
		Buc de tres calaixos amb rodes	3
		Cadires rodes LL de Treball	9
		Carro neteja	1
		Carro neteja petit	1
		Equipament neteja	1
		Impresoras	4
		Ordinador personal de taula, pantalla 20", 4 GB de memòria, 2,66 GHz - zona comuna de l'ESIC	9
		Pissares - vinils pared	2
		Tamboret giratori alt amb respall i rodes per exploracions	6
		Taquilles - col·locarles magatzem	1
		Taules de treball Control	3
		Taules per Consultes 34-38	4
	6. Magatzems	Estanteries i segmentació per els magatzem (2)	2
		Form microones+ torradora+ cafetera	1
	7. Office de Personal	Frigorífic per personal	1
		Projecte Senyaletica	1
U. Ambulatoria i C	2. Eq Medic	Aparell Bipap Ventilació no invasiva	0
		Monitor per monitoritzar multiparametres al llit	1
	2. Eq Medic	Ecograf portàtil	1
		Maletín equipament per domiciliaria	2
	5. LLoc de Treball	Armaris per Equip Dom	1
		Atenció Domiciliaria: Ordinador personal de taula, pantalla 20", 4 GB de memòria, 2,66 GHz - zona o	3
		Buc de tres calaixos amb rodes	2
		Cadires rodes LL de Treball	3
		Impresoras	1
		Taules equip domiciliaria	3
		Cotxe per desplaçament a domicili	1
	8. Altres		
U. Curta Estada	2. Eq Medic		
U. Domiciliària	2. Eq Medic		



Doc.original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014R1BJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

C S B Consorci Sanitari de Barcelona

Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

9 Annex. Eines de suport

9.1 Valoració Integral

Per realitzar la valoració geriàtrica integral (VGI) disposem d'instruments de suport, els més utilitzats a l'APiC són:

	DIMENSIO	INSTRUMENT DE MESURA
FUNCIONAL	Activitats instrumentals de la vida diària (AIVD)	Escala de Lawton i Brody
	Activitats bàsiques de la vida diària (ABVD)	Índex de Barthel (IB)
MENTAL	Cognitiu	Test de Pfeiffer Mini-examen cognoscitiu de Lobo (MEC) Test de l'informador (TIN)
	Emocional	Escala de depressió geriàtrica de Yesavage
SOCIAL	Risc social	Escala de valoració sociofamiliar de l'ancià (Escala de Gijón) Escala de valoració sociofamiliar TSO
	Complexitat social	Self-Sufficiency Matrix
	Suport social percebut	Escala Oslo 3
	Sobrecàrrega del cuidador	Test de Zarit reduït
NUTRICIONAL	Mini-Nutritional assessment (MNA)	
SÍNDROMES GERIÀTRICS I SÍMPTOMES	Delirium	Confusional Assessment Method (CAM) Test per a l'avaluació de delírium i deteriorament cognitiu (4AT)
	Úlceres per pressió	Escala de Braden
	Disfàgia	Eating Assessment Tool-10 (EAT-10) Mètode d'exploració Clínica Volum-Viscositat (MECV-V)
	Inestabilitat-Caigudes	Test de Guralnik o SPPB Test de velocitat de la marxa de 4m Timed up and go
	Polifarmàcia	Criteris STOPP-START
	Incontinència	Qüestionari d'incontinència urinària ICIQ-SF
	Síntomes	Edmonton Symptom Assessment Sytem (ESAS)
QUALITAT DE VIDA		Euroqol 5D



Doc.original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 39 de 50

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

9.2 Valoració multidimensional

La valoració multidimensional inclou la valoració de cribratge inicial de fragilitat, per exemple el VIC frail o el gerontopol o una altra eina específica. En cas que des del Departament de Salut o CatSalut s'especifiqui una eina de valoració de la fragilitat en clau SISCAT, aquesta serà que s'utilitzarà en aquest dispositiu.

ANNEX 1. GÉRONTOPÔLE FRAILTY SCREENING TOOL

GÉRONTOPÔLE			
Persona de 65 i més anys, autònoms (AVD $\geq 5/6$ o Barthel ≥ 90), sense cap malaltia aguda actual.			
	Sí	No	No ho sé
El seu pacient viu sol?	☐	☐	☐
El seu pacient ha perdut pes de manera involuntària en els darrers 3 mesos?	☐	☐	☐
El seu pacient es troba més cansat en aquest darrers 3 mesos?	☐	☐	☐
El seu pacient té més dificultats de mobilitat en aquests darrers 3 mesos?	☐	☐	☐
El seu pacient es queixa de problemes de memòria?	☐	☐	☐
El seu pacient té una velocitat de marxa lenta (més de 4 segons per recórrer 4 metres)?	☐	☐	☐

Si ha contestat Sí a una o més d'aquestes preguntes:

A vostè li sembla que el seu pacient és fràgil? Sí No ☐ ☐

Interpretació Total:

- ≥ 1 respostes positives: Fràgil



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 40 de 50

CSB Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

10 Vist-i-plau de la gerenta del CSB

Aquest projecte s'emmarca dins de la estratègia de l'atenció a la fragilitat del Consorci Sanitari de Barcelona (CSB), com a prova pilot per atendre a les persones grans en situació de fragilitat, amb un pes considerable de les patologies cròniques, i identificades com a Pacients Crònics Complexos (PCC) o amb Malaltia Crònica Avançada (MACA) entre d'altres, que pateixin risc de reaguditzacions o descompensacions de les seves patologies de base, i que majoritàriament són persones amb una edat $\geq$ de 75 anys.

La Unitat Comunitària de Fragilitat, és un pas més en el desplegament dels Equips de Suport a la Complexitat (ESIC) dins de la ciutat de Barcelona. D'una banda es la primera col·laboració directa entre l'Atenció Primària i l'Atenció Intermèdia, en un equipament d'aquestes característiques, la resta d'ESICS de la ciutat estant tots vinculats a proveïdors d'hospital d'aguts. D'altra banda, aquest nou model organitzatiu es caracteritza per algunes particularitats com l'atenció al domicili des de la pròpia Unitat Comunitària de Fragilitat (UCF) per aquells pacients que no requereixin ingrés en cap recurs i que no puguin desplaçar-se a la UCF al dia següent per acabar de el seu seguiment.

Això fa replantejar la necessitat d'homogeneïtzar la cartera de serveis dels dispositius anomenats ESIC a la ciutat de Barcelona, amb l'objectiu d'apropar-los més a la comunitat i fer-los més accessibles especialment des de l'Atenció Primària i Comunitària. Així, independentment que el proveïdor d'aquest servei sigui l'atenció Primària, l'Atenció intermèdia o l'Hospital d'Aguts en cal repensar l'apelat i nomenclatura, així com estandarditzar-ne el registre, seguiment i avaluació de tots els dispositius que donen atenció a la població de la ciutat de Barcelona en situació de fragilitat. Per tal que així sigui més fàcil d'entendre, tant per la ciutadania com per els professionals, quin són els serveis prestats en el recurs, els fluxes i els resultats.

Aquest projecte innovador s'acompanya d'un marc avaluatiu rigorós per tal de garantir-ne la major transparència i rendició de comptes a la ciutadania de Barcelona, i amb l'esperança d'aportar evidència de major eficiència i resolució en l'atenció de les persones que en són objectiu.

Signat
digitalment per
Mònica
Almiñana Riqué
Data:
2025.07.22
14:50:12 +02'00'

Mònica Almiñana
Gerenta del Consorci Sanitari de Barcelona
Regió Sanitària de Barcelona



Doc.original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 41 de 50

MEMÒRIA TÈCNICA PER A LA SOL·LICITUD D'AJUT PER A L'ADEQUACIÓ D'ESPais DESTINATS A LA PROVA PILOT DE LA UNITAT COMUNITÀRIA DE FRAGILITAT (UCF)

Fundació Privada Hospital Evangèlic de Barcelona

1. DESCRIPCIÓ DE LA PROVA PILOT

La Unitat Comunitària de Fragilitat (UCF) és una iniciativa innovadora promoguda per la Regió Sanitària de Barcelona i el Servei Català de la Salut, desenvolupada conjuntament amb l'Institut Català de la Salut (ICS) i la Fundació Privada Hospital Evangèlic. El projecte neix amb la voluntat d'atendre la població fràgil i amb patologia crònica aguditzada de l'Àrea Integral de Salut Barcelona Litoral Mar (AISBLM), que agrupa 336.416 habitants.

Aquest dispositiu assistencial d'alta resolució suposa una evolució del model ESIC (Equip de Suport Integral a la Complexitat) ja implantat al territori de Sant Martí des del 2019. La UCF pretén evitar ingressos hospitalaris innecessaris i millorar l'experiència del pacient, oferint atenció integral, propera i coordinada amb l'atenció primària i la resta del sistema sanitari.

L'Hospital Evangèlic de Barcelona és el soci assistencial clau per a aquest desplegament, atès que disposa d'una nova seu al cor del districte 22@, amb espais disponibles, adequats i autoritzats per posar en marxa la UCF amb caràcter immediat. L'aliança ICS-HEB representa una suma de coneixement i experiència clínica que permet garantir l'èxit del projecte.

2. CALENDARI PREVIST D'EXECUCIÓ

El calendari previst per a l'execució de les obres d'adequació dels espais és el següent:

- **Inici de les obres:** agost 2025
- **Finalització prevista:** 14 de novembre de 2025 amb possibilitat d'ampliació de termini durant l'anualitat 2026.

Aquest termini ha estat definit per garantir la posada en funcionament del dispositiu dins el mateix exercici, sense afectar la continuïtat de la resta d'activitats assistencials del centre.

3. DESCRIPCIÓ TÈCNICA DELS ESPAIS DE LA PROVA PILOT DE LA UCF.

Els dispositius assistencials vinculats a la Unitat Comunitària de Fragilitat (UCF) ocuparan una superfície aproximada d'uns 410 m2 bàsicament situats a:

- **la planta baixa**, on s'ubica:
 - Una unitat ambulatoria amb boxos, consultoris, zona de laboratori i radiologia
 - Espais de suport com sales d'espera, despatxos pels professionals i lavabos adaptats
- **I a la planta primera**, destinats al **dispositiu de curta estada** (2 habitacions).

	Doc. original signat per: VIDSIGNER SERVICE 23/12/2025, Alfredo García Díaz 28/12/2025	Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055	Data creació còpia: 28/12/2025 13:47:36 Pàgina 42 de 50
		Original electrònic / Còpia electrònica autèntica CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ  014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ	

4. PRESSUPOST I FONS DE FINANÇAMENT

Les actuacions proposades a cofinçar mitjançant l'ajut que es sol·licita al Servei Català de la Salut, es corresponen a les inversions per l'adequació dels espais de la unitat ambulatoria de la planta baixa. En aquesta planta s'han de completar les obres d'adequació funcional de la unitat ambulatoria, instal·lacions i acabats per fer possible la posada en marxa de la UCF, segons el pla funcional previst.

L'import de l'ajut sol·licitat, **334.897,13 €** es correspon al **75% del pressupost total previst (446.529,51 €)** per l'adequació dels espais de la unitat ambulatoria que es detalla al final de l'annex I. Aquests imports inclouen l'IVA.

Les obres inclouen:

- Reforma arquitectònica: distribució d'espais, acabats, accessibilitat i confort
- Instal·lacions tècniques: climatització, electricitat, veu i dades, sistemes de seguretat
- Mobiliari assistencial inclòs en contracte d'obra (taulell d' infermeria, armaris empotrats,...)

Aquests treballs garantiran que els espais compleixin amb la normativa vigent i amb els criteris de qualitat assistencial i atenció centrada en la persona.

El detall tècnic complet dels espais, inclosos els plànols arquitectònics i la descripció dels elements constructius i d'instal·lacions, s'adjunta com a **Annex 1**.

Destacar que la resta d'espais i adequacions que correspon als espais de suport de la planta baixa ja van ser executats prèviament (any 2020-21) amb càrrec a la pròpia institució, per un import aproximat de 229.392 € i uns 115m2. Per tant, el cost total estimat total de les obres de la planta baixa és de 675.921,51 €.

La distribució de superfície és la següent:

- Espais part ja obrada (espais de suport planta baixa): 115m2
- Espais en execució (unitat ambulatoria planta baixa) : 202m2

La resta de superfície, 93 m2, fins arribar a 410m2 són les zones comunes i dues habitacions en la primera planta que van ser finançades per la pròpia institució.

Aquests imports inclouen l'IVA.

Finançament previst:

Font de finançament	Import (€)	Percentatge
Subvenció sol·licitada al CatSalut	334.897,13 €	75%
Fons propis i endeutament (FPHE)	111.632,38 €	25%
Total	446.529,51 €	100 %



Doc. original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 43 de 50

El desglossament detallat del pressupost d'execució, amb indicació de partides, imports i criteris d'estimació econòmica, es presenta a l'**Annex 1**, conjuntament amb els plànols d'adequació funcional.

Anualitats

L'import sol·licitat a subvencionar es distribueix mitjançant dues anualitats:

Període	import
2025 (bestreta)	150.000,00
2026	184.897,13
Total	334.897,13

Aquesta inversió permetrà posar en marxa els espais destinats a la prova pilot d'un dispositiu estratègic dins la programació sanitària de la Regió Sanitària de Barcelona, tot aprofitant espais i recursos ja existents.

Barcelona, novembre de 2025

46131278V Firmado
REYES digitalmente por
GUALDA (R: 46131278V REYES
G08489528) GUALDA (R:
G08489528) G08489528)
Fecha: 2025.11.10
12:44:49 +01'00'

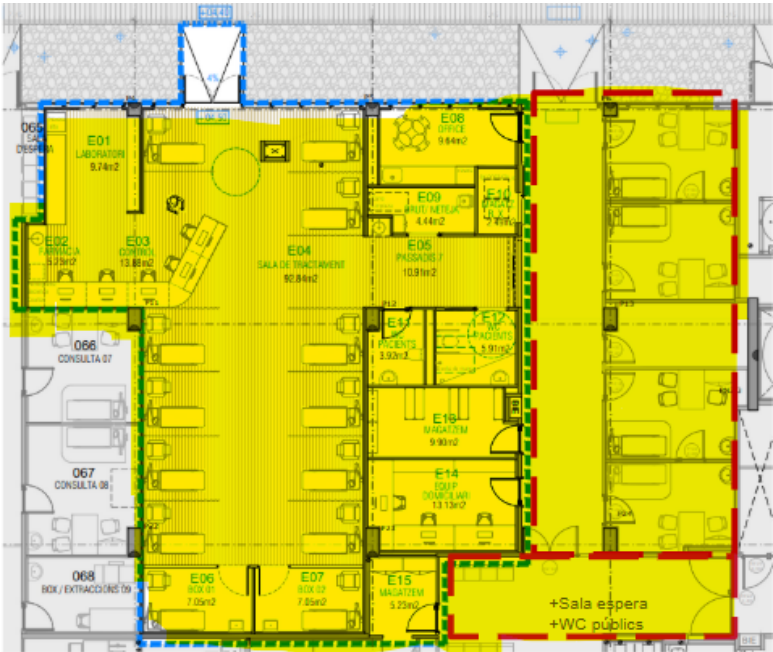
ANNEX I

Detall econòmic

	Superfície	Rati	PEC IVA inclòs		
Concepte	m2	€/m2	€	%	
Àrea de suport	115	1.994,71	229.392,00		Ja executat any 2021
Àrea ambulatoria	202	2.210,54	446.529,51		Pendent executar
Àrees comuns i habitacions planta primera	93				
Total	410		675.921,51	100,0%	
			334.897,13	49,5%	Finançament CatSalut
			341.024,38	50,5%	Finançament Fundació

Planta baixa

Els espais de la unitat ambulatoria es corresponen a la part ratlla discontinua blava. Els espais de suport es corresponen a la part ratlla discontinua vermella.



Planta primera:

La part groga correspon a les habitacions de la planta 1 destinats a la unitat de curta estada de la UCF.



GENERALITAT DE CATALUNYA



Doc.original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 46 de 50

El detall del pressupost estimat de la unitat ambulatoria:

RESUM DE PRESSUPOST			Data: 23/05/25	Pág.: 1
NIVELL 2 : Sistema			Import	
Sistema	01.00	NOTA GENERAL DEL PRESSUPOST	0,00	
Sistema	01.02	ENDERROCS	6.331,53	
Sistema	01.04	SISTEMA ENVOLVENT	2.532,16	
Sistema	01.05	SISTEMA DE COMPARTIMENTACIÓ	47.571,69	
Sistema	01.06	SISTEMA D'ACABATS INTERIORS	50.022,77	
Sistema	01.07	SISTEMA DE CONDICIONAMENT I SERVEIS	134.978,76	
Sistema	01.08	EQUIPAMENT	12.275,19	
Sistema	01.11	DIVERSOS	6.237,14	
Sistema	01.CQ	CONTROL DE QUALITAT	7.329,02	
Sistema	01.GR	GESTIÓ DE RESIDUS	14.702,39	
Sistema	01.SS	SEGURETAT I SALUT	28.130,82	
Obra	01	Presupuesto REFORMA D'ESPai INTERIOR PER IMPLANTAR	310.111,47	
			310.111,47	
NIVELL 1 : Obra			Import	
Obra	01	Presupuesto REFORMA D'ESPai INTERIOR PER IMPLANTAR U	310.111,47	
			310.111,47	

PRESSUPOST D'EXECUCIÓ PER CONTRACTE		Pág. 1
PRESSUPOST D'EXECUCIÓ MATERIAL.....	310.111,47	
13 % DESPESES GENERALS SOBRE 310.111,47.....	40.314,49	
6 % BENEFICI INDUSTRIAL SOBRE 310.111,47.....	18.605,69	
Subtotal	369.032,65	
21 % IVA SOBRE 369.032,65.....	77.496,86	
TOTAL PRESSUPOST PER CONTRACTE	€ 446.529,51	

Aquest pressupost d'execució per contracte puja a

(QUATRE-CENTS QUARANTA-SIS MIL CINC-CENTS VINT-I-NOU EUROS AMB CINQUANTA-UN CÈNTIMS)

46131278V Firmado
REYES digitalmente
GUALDA por 46131278V
(R: REYES GUALDA
(R: G08489528)
G08489528 Fecha:
2025.11.10
12:44:33 +01'00'

DECLARACIÓ FORMAL DE LA FUNDACIÓ PRIVADA PINNÀH EN RELACIÓ AMB LA SUBVENCIÓ ATORGADA A LA FUNDACIÓ PRIVADA HOSPITAL EVANGÈLIC I AMB L'AFECTACIÓ DELS ESPAIS DESTINATS A LA PROVA PILOT DE LA UNITAT COMUNITÀRIA DE FRAGILITAT

La Fundació Privada Pinnàh, amb seu a Ciutat de Granada 108-110 de Barcelona, amb NIF G02986248, comptant amb l'assistència de 4 dels 5 membres del Patronat, ha convocat reunió extraordinària amb data de 19 de Desembre del 2025 per dur a terme la present Declaració formal, en relació amb el *Conveni de col·laboració entre el Servei Català de la Salut i la Fundació Privada Hospital Evangèlic per a l'adequació d'espais destinats a la prova pilot per a la implementació d'una Unitat Comunitària de Fragilitat*, amb la finalitat d'acreditar la disponibilitat dels espais i els compromisos assumits per aquesta Fundació en el marc de la subvenció que atorga el Servei Català de la Salut a la Fundació Privada Hospital Evangèlic.

Primer. Situació jurídica de la Fundació Pinnàh

La Fundació Pinnàh és titular del dret de concessió administrativa d'ús privatiu sobre l'immoble situat al carrer Ciutat de Granada 108-116 de Barcelona, d'acord amb l'Addenda Modificativa autoritzada per l'Ajuntament de Barcelona en data 26 d'abril de 2021.

Així mateix, és arrendadora de la Fundació Privada Hospital Evangèlic en virtut del contracte subscrit el dia 1 de març de 2024, relatiu a la cessió d'ús de determinats espais d'aquest immoble.

Segon. Coneixement i acceptació del projecte subvencionat

La Fundació Privada Pinnàh declara que coneix les condicions establertes en el Conveni de col·laboració entre el Servei Català de la Salut i la Fundació Privada Hospital Evangèlic, per a l'adequació d'espais destinats a la prova pilot per a la implementació d'una Unitat Comunitària de Fragilitat.

Igualment, declara que coneix el projecte de reforma i adequació dels espais destinats a la prova pilot de la Unitat Comunitària de Fragilitat, promogut pel Servei Català de la Salut i executat per la Fundació Privada Hospital Evangèlic (d'ara endavant projecte subvencionat), així com el finançament públic mitjançant la subvenció directa a atorgar pel Servei Català de la Salut, per import de 334.897,13€.

La Fundació Pinnàh reconeix expressament la naturalesa pública dels fons destinats al projecte subvencionat i la finalitat del seu ús en l'àmbit del sistema públic de salut a la qual es vinculen les actuacions d'inversió.

Així mateix, la Fundació Pinnàh declara expressament que la subvenció a atorgar pel Servei Català de la Salut es destina íntegrament a la Fundació Privada Hospital Evangèlic, en qualitat d'entitat beneficiària i executora del projecte subvencionat, i que la Fundació Pinnàh no percep ni percebrà cap import, avantatge econòmic, benefici patrimonial o compensació derivada de la inversió pública finançada amb la subvenció.

	Doc. original signat per: VIDSIGNER SERVICE 23/12/2025, Alfredo García Díaz 28/12/2025	Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055	Data creació còpia: 28/12/2025 13:47:36 Pàgina 48 de 50
		Original electrònic / Còpia electrònica autèntica CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ  014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ	

Tercer. Consentiment per a l'execució de les obres

La Fundació Pinnàh declara que ja ha prestat el seu consentiment exprés per a la realització de les obres necessàries per al desenvolupament del projecte subvencionat de la Unitat Comunitària de Fragilitat de la planta baixa de l'edifici, d'acord amb el projecte de reforma i adequació dels espais destinats.

Quart. Afectació dels espais a la finalitat pública sanitària

La Fundació Pinnàh assumeix l'obligació de garantir la utilitat en l'àmbit de l'assistència sanitària pública dels espais objecte de la subvenció, corresponents a la superfície afectada, durant un termini mínim de trenta anys des de la finalització de les inversions, en els termes establerts al conveni de subvenció.

Cinquè. Modificació del contracte d'arrendament

La Fundació Pinnàh declara que ha acordat l'ampliació de la durada del contracte d'arrendament subscrit amb la Fundació Privada Hospital Evangèlic, de manera que la vigència del contracte s'estengui fins a un termini mínim de trenta anys, per garantir la continuïtat de l'ús en l'àmbit del sistema públic de salut dels espais objecte de la subvenció.

L'addenda corresponent serà signada abans de la formalització del conveni de subvenció o simultàniament a aquest.

Sisè. Sotmetiment a control i obligacions de col·laboració

La Fundació Pinnàh es sotmet a les facultats de control, supervisió i verificació que corresponguin al Servei Català de la Salut, i es compromet a facilitar qualsevol informació o document que li sigui requerit per comprovar la correcta destinació i conservació dels espais. Igualment, es compromet a col·laborar amb qualsevol requeriment de les autoritats públiques en matèria de supervisió i control de fons públics.

Setè. No aplicació de la minora de renda en relació amb les inversions finançades amb fons públics

La Fundació Privada Pinnàh declara que la part de les inversions, obres o millores que siguin finançades amb la subvenció atorgada pel Servei Català de la Salut, per import de 334.897,13€ a favor de la Fundació Privada Hospital Evangèlic no generaran, en cap cas, el dret a la minora de la renda prevista al contracte d'arrendament subscrit entre ambdues entitats en data 1 de març de 2024, ni cap altre ajust econòmic equivalent.

En conseqüència, la clàusula del contracte d'arrendament relativa a la reducció de la renda per raó de les inversions efectuades per l'arrendatari no serà aplicable a la part de les actuacions finançades amb fons públics en virtut del conveni de subvenció subscrit entre el Servei Català de la Salut i la Fundació Privada Hospital Evangèlic.

Vuitè. Règim d'incompliment

La Fundació Privada Pinnàh reconeix que, d'acord amb el conveni de subvenció, el manteniment de la destinació en l'àmbit del sistema públic de salut i de la plena disponibilitat dels espais destinats al projecte subvencionat constitueix una condició essencial per a la seva correcta execució.

A aquest efecte, la Fundació Privada Pinnàh és coneixedora que la pèrdua total o parcial de la disponibilitat dels espais per part de la Fundació Privada Hospital Evangèlic, determina una causa de reintegrament de la subvenció en els termes previstos en el conveni de subvenció i en la normativa aplicable.

Sense perjudici que la responsabilitat del compliment del conveni de subvenció correspon exclusivament a la Fundació Privada Hospital Evangèlic com a entitat beneficiària, la Fundació Privada Pinnàh manifesta que és plenament conscient de les implicacions que la manca de disponibilitat dels espais pot tenir sobre el règim de la subvenció, i que la present declaració es formula amb la finalitat de garantir que aquesta disponibilitat es mantindrà en els termes previstos.

Novè. Eficàcia

La present declaració tindrà efectes des de la seva signatura i s'incorporarà al conveni de subvenció entre el Servei Català de la Salut i la Fundació Privada Hospital Evangèlic com a annex amb caràcter vinculant per al conjunt de les parts.

I, en prova de conformitat, la Fundació Privada Pinnàh signa la present declaració, a Barcelona, 19 de desembre de 2025.

Signat.

Sara Secall

David Garrofé

Jorge Pozo PO

Azucena Parra

VIDsigner code: OD8E68E2F4834A2AA...



Sara Secall Ruiz

VIDsigner code: 5B94491BF089427685...



DAVID GARROFE

VIDsigner code: 6805AB8A1C0543909...



Azucena Parra San José

VIDsigner code: EAE2094A0FOC44F5B...



DAVID GARROFE



Doc.original signat per:
VIDSIGNER SERVICE
23/12/2025,
Alfredo García Díaz
28/12/2025

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 28/12/2055

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



014RIBJ5IHT3EDP7W96DV5NOX5MURDDJ

Data creació còpia:
28/12/2025 13:47:36

Pàgina 50 de 50