

Presentació

Gestió de Serveis Sanitaris és una empresa pública. El seu objectiu és la gestió i l'administració dels serveis traspassats de la Diputació de Lleida a l'Administració de la Generalitat de Catalunya en matèria sanitària mitjançant el Decret 167/1992, de 20 de juliol.

També té com a objectiu la gestió i l'administració dels centres, els serveis i les normes de protecció de la salut i d'atenció sanitària, sociosanitària, salut mental i atenció social que determini el Servei Català de la Salut, dels programes institucionals en matèria de promoció i protecció de la salut, prevenció de la malaltia, assistència sanitària, sociosanitària i rehabilitació i les prestacions del sistema sanitari públic, principalment en l'àmbit territorial de les comarques de Lleida.

Gestió de Serveis Sanitaris ofereix els seus serveis en diferents línies d'atenció:

- Atenció Primària
- Atenció Especialitzada
- Atenció en Salut Mental
- Atenció Sociosanitària
- Atenció Social

Gestió de Serveis Sanitaris aposta per una oferta sanitària integral, pròxima i de qualitat, prestada amb criteris d'eficiència i voluntat de servei públic.

A Gestió de Serveis Sanitaris treballen en aquests moments aproximadament 1.800 professionals de diferents categories, distribuïts en les cinc línies d'atenció i en els diversos centres de l'empresa.

Missió, visió i valors

Missió

Donar una assistència excel·lent a la població de Lleida i l'Alt Pirineu i Aran, prestant serveis d'atenció primària i comunitària, atenció especialitzada, salut mental i drogodependències, atenció sociosanitària i atenció social, desenvolupant la docència i la recerca, i preservant els trets característics de les organitzacions que integren la gerència territorial.



Visió

Ser l'organització de referència i líder en el sistema de salut i social de Lleida i de l'Alt Pirineu i Aran, tant en l'assistència com en la docència i la recerca, personalitzant l'assistència sanitària i social, incorporant les preferències del ciutadà en les decisions assistencials i organitzatives.



Valors



Competència



Participació



Compromís



Equilitat



Innovació



Transparència



Sostenibilitat

Història de l'Hospital Universitari de Santa Maria

L'any 1445 el papa Eugeni IV autoritza els paers, el Consell General i el capítol de Lleida a unir els recursos dels set hospitals de fundació privada de la ciutat en un únic Hospital General, i la reina Maria d'Aragó en permet la construcció dins la muralla, amb la condició que l'Hospital porti el nom de Santa Maria.

El 13 d'abril de 1454 es va col·locar la primera pedra de l'Hospital de Santa Maria, tot just davant de la nova catedral de Lleida. Fou un edifici destinat a Hospital General, mitjançant la fusió de set hospitals de fundació privada existents a Lleida: el de Sant Marçal, el de Pere Moliner, el de Sant Llàtzer, el de Santa Magdalena, el de Sant Martí, el de Bernat de Coll i el de la Confraria dels Pellissers.

Tres anys més tard ja s'hi traslladen malalts però l'edifici, que és una bella mostra d'arquitectura gòtica civil catalana, no s'acaba fins el 1519.

El 1714 una part de l'edifici passa a exercir d'hospital militar, funció que mantindrà fins al 1854.

Des d'aleshores han estat moltes les etapes per les quals ha passat, però totes caracteritzades per una forta vinculació de la Institució a la societat de Lleida.

La Diputació Provincial de Lleida es va fer càrrec de l'antic Hospital de Santa Maria, actualment Institut d'Estudis Ilerdencs, mitjançant un conveni signat l'any 1915 amb l'Ajuntament.

A causa de no poder adaptar-se aquest Hospital a les transformacions que exigeixen els avenços introduïts per la medicina en els darrers anys, se'n construeix un de nou entre 1922 i 1928, l'Hospital Provincial de Santa Maria, pertanyent a la Diputació, a l'indret on actualment s'ubica. S'inaugura oficialment l'1 de maig de 1928.

L'any 1967 es va construir un pavelló annex destinat a l'assistència de malalts psiquiàtrics.

A partir de l'any 1976 s'inicia un concert d'assistència sanitària amb la Seguretat Social i l'Hospital deixa d'ésser fonamentalment un centre per a malalts benèfics.

Al novembre de 1983 el Servei d'Inspecció dels Serveis d'Assistència Sanitària del Departament de Sanitat i Seguretat Social realitza una visita al Centre per a la seva valoració, la qual va seguida del Certificat d'Acreditació per a l'Hospital.

Les noves necessitats de demanda hospitalària que es creen a partir d'aquest moment així com la creixent obsolescència de l'estructura física de l'edifici i dels equipaments constitueixen el punt de partida de la convocatòria d'un concurs d'idees per al Projecte d'Obres del centre.

L'any 1992 es traspassen a l'Administració de la Generalitat els mitjans, serveis i recursos de les diputacions en matèria sanitària.

Per Acord de 20 de juliol de 1992, s'autoritza el Servei Català de la Salut per crear l'empresa pública Gestió de Serveis Sanitaris, GSS, amb l'objecte d'assumir la gestió i administració dels serveis traspassats de la Diputació de Lleida a l'Administració de la Generalitat en matèria sanitària. En conseqüència, l'Hospital de Santa Maria es traspassa a Gestió de Serveis Sanitaris.

L'empresa pública Gestió de Serveis Sanitaris té naturalesa d'entitat de dret públic amb personalitat jurídica pròpia, sotmesa a la Generalitat, l'actuació de la qual s'ajustarà al dret privat. GSS, s'adscriu al Servei Català de la Salut.

L'1 d'octubre de 1992 es traspassa tot el personal funcionari i laboral que prestava serveis en el llavors Hospital Provincial, a la Generalitat de Catalunya, amb adscripció a l'empresa pública Gestió de Serveis Sanitaris.

Des d'aleshores i fins l'actualitat, l'empresa, i en conseqüència l'Hospital de Santa Maria, han estat sotmesos a canvis estructurals i funcionals per adequar-se a les noves demandes i necessitats de la població de l'àrea d'influència on presta els seus serveis.

Històricament, l'Hospital de Santa Maria ha col·laborat amb la docència per a la formació de metges i infermeres. GSS, amb vocació docent, adquireix com a funció pròpia el desenvolupament de programes d'investigació en l'àmbit de la salut i la col·laboració amb la Universitat de Lleida i la resta d'institucions competents en matèria de docència i recerca.

Història de l'Hospital Comarcal del Pallars

L'any 1993 va començar una nova etapa sanitària als Pallars, per bé que ja existien uns antecedents lligats a la història de la comunitat que val la pena recordar.

El primer fou l'any 1521, quan el Dr. Jaume Fiella, fill il·lustre de Tremp i Canonge i Degà de la Catedral de Barcelona, va fer donació dels seus béns per al manteniment d'un Hospital de Pobres que s'ubicà en un edifici del carrer del Forn.

No va ser fins tres segles més tard, l'any 1836, que l'Hospital es tralladà a l'antic convent dels Caputxins, que havia estat construït el 1627, i fou aleshores que es convertí en el que tothom coneix com a Sant Hospital de Tremp-Fundació Fiella. L'any 1912 el Patronat de l'Hospital demanà a la Congregació de Missioneres Filles del Cor de Maria de l'Hospital de Cervera de fer-se càrrec de la regència.

El 1933 la Generalitat de Catalunya estudià la possibilitat de transformar-lo en Hospital Comarcal i el 1934 designà Tremp com a capital de comarca sanitària. La Guerra civil però, va paralitzar el projecte. Malgrat tot, i ja en l'època de la postguerra, van sorgir efecte les gestions fetes per Mn. Casimir Torrent, rector de Tremp entre 1947 i 1972: la seva aportació va ser fonamental en les obres que es van fer a l'Hospital i en la captació de recursos, entre els quals es troba el conveni signat l'any 1958 amb la Quinta de Salut l'Aliança per a l'atenció dels seus associats en les instal·lacions de Sant Hospital de Tremp, fet que possibilita que la mutualitat aportés al centre un equip mèdic permanent. Posteriorment, el 1987, se signà un concert amb l'Institut Català de la Salut que permeté oferir assistència als afiliats a la Seguretat Social.

Més actualment, l'any 1988, el Patronat Sant Hospital de Trem-Fundació Fiella va fer una cessió de terrenys al Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya per a la construcció d'un nou hospital, dins del Pla Sanitari de l'Alt Pirineu (ALPIR). L'any 1990 s'iniciaren les obres i el 17 d'abril de 1993 s'inaugurà l'Hospital Comarcal del Pallars formant part de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública de Catalunya i cobrint l'àmbit territorial de les comarques del Pallars Jussà, del Pallars Sobirà i l'Alta Ribagorça, establint, així mateix, un valuós nexa de connexió assistencial amb les diferents Àrees Bàsiques de Salut de la zona i esdevenint-ne el seu punt de referència. La gestió de l'Hospital es va concedir a l'empresa Gestió de Centres Sanitaris, S.A. pertanyent al Grup l'Aliança.

Al juny del 2010 es va inaugurar la unitat d'hemodiàlisi de l'Hospital Comarcal del Pallars. Aquesta unitat treballa en integració funcional i tècnica amb el servei de Nefrologia de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova. L'equip professional està format per metge, dues infermeres i una auxiliar d'infermeria. Té capacitat per atendre vint pacients del Pallars Jussà, Pallars Sobirà i Alta Ribagorça.

Des de l'1 de gener de 2011 la gestió del centre va passar a càrrec de l'empresa pública Gestió de Serveis Sanitaris (GSS).

Al cap d'aquests anys l'equip humà de l'Hospital Comarcal del Pallars manté el compromís de vetllar per la salut i el benestar de la ciutadania, millorar la qualitat assistencial i aportar un alt nivell de satisfacció als seus usuaris.

Hospital Jaume Nadal Merolés

El Govern va aprovar el passat 1 de desembre de 2024 l'ampliació de la plantilla de Gestió de Serveis Sanitaris (GSS), empresa pública a la qual s'incorporaran les places derivades de la internalització de l'activitat sociosanitària de l'Hospital Jaume Nadal Merolés. L'1 de desembre, GSS va passar a gestionar aquest hospital d'atenció intermèdia de la ciutat de Lleida, que des dels seus inicis, el 2001, va estar dirigit per SAR Residencial y Assistencial Sociosanitaria (filial de DomusVi) per via d'una concessió del Servei Català de la Salut.

GSS assumeix la gestió directa dels serveis assistencials que es presten a l'hospital amb la pertinent subrogació dels professionals que hi treballen. Aprofita l'estructura organitzativa existent, com a fórmula per optimitzar els recursos propis dins el sistema públic de salut i garantir els màxims estàndards de qualitat.

La transferència d'aquest dispositiu a un gestor públic dona resposta a una històrica demanda dels seus professionals i té per objectiu millorar la sostenibilitat i eficiència del centre.

L'Hospital Jaume Nadal Merolés, ubicat al carrer Acadèmia de Lleida, ofereix atenció a persones amb necessitats de recuperació funcional, continuïtat de cures complexes o en situació pal·liativa. El centre atén una mitjana de 550 pacients anuals, que procedeixen tant dels hospitals d'aguts com del seu domicili o residència. L'immoble on està situat és propietat del Servei Català de Salut. L'hospital va iniciar la seva activitat per al sistema sanitari públic el mes de desembre de 2001, quan va assumir l'atenció dels pacients ingressats a l'antic Hospital Sociosanitari Creu Roja de Lleida, així com la majoria de la seva plantilla de professionals. El centre disposa de 126 places d'internament i 25 d'hospital de dia. La unitat d'internament es troba distribuïda en 6 plantes d'hospitalització i una setena planta on s'ubica la sala de rehabilitació funcional i la de teràpia ocupacional. A la planta baixa hi ha l'hospital de dia terapèutic i rehabilitador per a l'atenció ambulatoria de les persones.

La nova atenció intermèdia

L'atenció intermèdia, anteriorment àmbit sociosanitari, representa un actiu únic de Catalunya, molt present als territoris i estratègic a la llum de l'envelliment de la població i de les creixents necessitats complexes sanitàries i socials de la població. Aquesta transformació de l'atenció intermèdia, que està actualment en curs, implica proveir l'atenció hospitalària i la resta de recursos sanitaris i socials del territori d'una atenció de qualitat, més proactiva i resolutiva, més a prop de la persona, i afegeix una nova mirada de treball en xarxa territorial amb fórmules de col·laboració i integració amb l'atenció primària de salut. Alhora, l'atenció intermèdia ha de ser eficient i equitativa. El Servei Català de la Salut, a través de la Regió Sanitària Lleida, i d'acord amb les funcions que li atribueix la Llei 15/1990, d'ordenació sanitària de Catalunya, ha iniciat un procés de reordenació de l'atenció intermèdia en aquest àmbit territorial. Amb aquest procés es persegueix la millora de les prestacions que configuren el sistema sanitari públic i de cobertura pública, i la gestió i l'administració dels centres, els serveis i els establiments sanitaris i sociosanitaris. El model d'atenció dels hospitals d'atenció intermèdia és integral i centrat en la persona. Es basa en la seva valoració biopsicosocial, en la del seu entorn i la interdisciplinarietat pròpia de l'atenció geriàtrica i pal·liativa. Té com a objectiu prioritzar la funcionalitat de la persona, promoure l'autonomia i la qualitat de vida, i garantir la continuïtat assistencial.

Consell d'administració GSS 2024

President

Sr. Lluís Rosselló Aubach

Vicepresident

Sr. Joan Talarn Gilabert

Vocals

Sr. Fèlix Larrosa Piqué

Sra. Sílvia Romero Galera

Sra. Rosa Maria Pérez Pérez

Sr. Juan Victorià Peralta Biosca

Membre independent

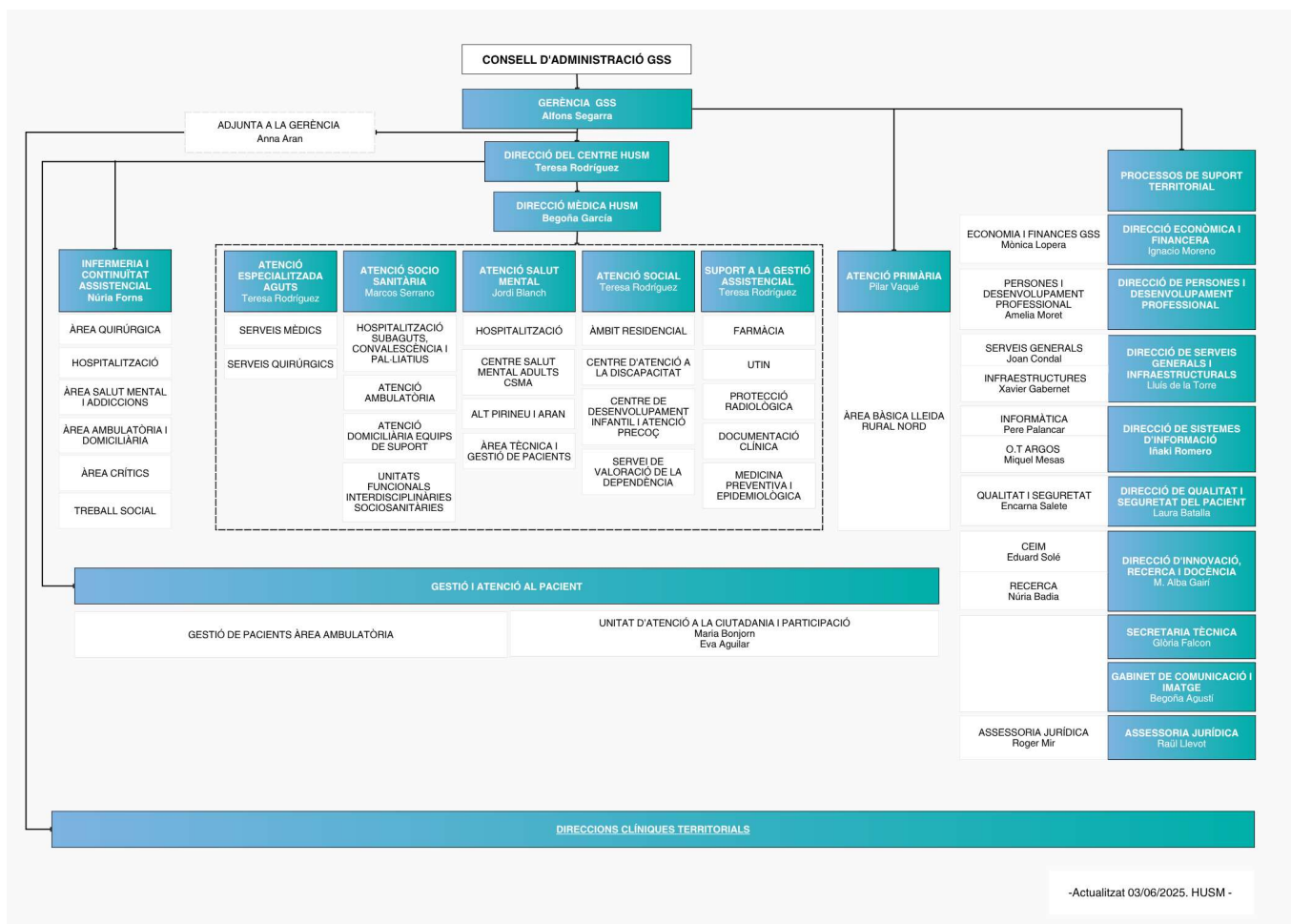
Sra. Laura Salamero Teixidó

Secretari

Sr. Roger Mir Sarrablo

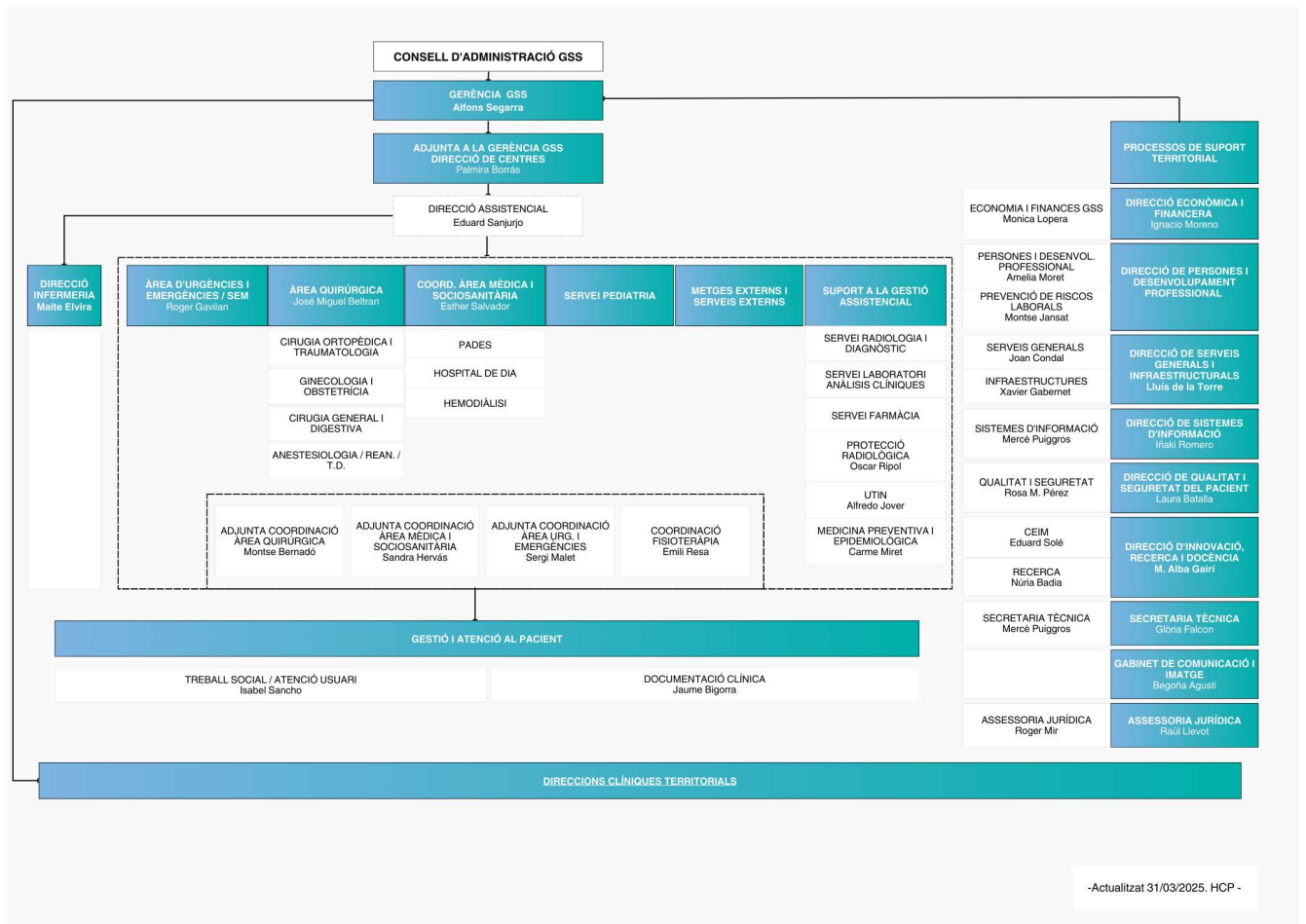
Organigrames

Hospital Universitari de Santa Maria



https://icsgsslleidapirineu.cat/sites/default/files/2025-06/husm-03_06-v1.png

Hospital Comarcal del Pallars



https://icsgsslleidapirineu.cat/sites/default/files/2025-04/hcp-31_03-v2.png

Direccions clíniques territorials

Aliança ICS – GSS

 Direcció Clínica Territorial de Farmàcia ICS-GSS >	 Direcció Clínica Territorial de Diagnòstic per la Imatge i Medicina Nuclear Leandre Fernández Cabrera >
 Direcció Clínica Territorial d'Obstetrícia i Ginecologia i d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva Marta Simó Gonzalez >	 Direcció Clínica Territorial de Malalties Respiratòries Cròniques Ferran Barbé Illa >
 Direcció Clínica Territorial de Pediatria Eduard Solé Mir >	 Direcció Clínica Territorial de Cronicitat i Hospitalització a Domicili Ana Vena Martínez Àngels Costa Menen >
 Direcció Clínica Anestèsia, Reanimació i Clínica del Dolor Xavier Vilà i Justribó >	 Direcció Clínica Territorial de Crítics Jesús Caballero López >



Direcció Clínica Territorial Procés Quirúrgic

Alfredo Escartín Arias



Direcció Clínica Territorial de Malalties Digestives

Francesc Xavier Molero Richard



Direcció Clínica Territorial d'Oncologia Mèdica

Antonieta Salud Salvia



Direcció dels serveis de Salut Mental i Addiccions

Jordi Blanch Andreu



Direcció Clínica Territorial del Laboratori

Mercè Ibarz Escuer



Direcció Clínica d'Urgències

Oriol Yuguero Torres



Direcció Clínica Territorial de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia

Jaime Marín Nasarre



Direcció Clínica Territorial de Neurologia

Francesc Purroy García



Responsabilitat Social Corporativa i Sostenibilitat

Les gerències de l'ICS Lleida, Alt Pirineu i Aran i Gestió de Serveis Sanitaris estan treballant en l'elaboració d'un Pla de Responsabilitat Social Corporativa (RSC) i Sostenibilitat, una iniciativa que busca enfortir el nostre compromís amb la comunitat, el medi ambient i la salut de la població a la qual atenem.

La implementació d'aquest pla representa una oportunitat perquè cadascun de nosaltres contribueixi a una cultura més sostenible i socialment responsable en la pràctica diària. Alguns dels beneficis que podem esperar inclouen:

1. Millora en la qualitat del servei. Adoptar pràctiques sostenibles pot optimitzar l'atenció al pacient i fomentar un entorn de treball més saludable.
2. Compromís amb la comunitat. A través de projectes de responsabilitat social, podrem abordar necessitats locals, enfortint així la nostra relació amb la comunitat.
3. Estalvi i eficiència. Implementar mesures sostenibles, com la reducció de residus i l'ús eficient de recursos, pot traduir-se en estalvis significatius.
4. Millora de la imatge institucional. Ser una organització socialment responsable millora la nostra reputació i pot atraure més professionals i pacients.
5. Desenvolupament professional. Participar en aquesta iniciativa ens permetrà adquirir nous coneixements i habilitats relacionades amb la sostenibilitat i l'ètica professional.

[Política de Responsabilitat Social Corporativa i Sostenibilitat](#)

[Pla de Responsabilitat Social Corporativa i Sostenibilitat](#)

Direcció d'Infermeria HUSM

La Direcció d'Infermeria i Continuitat Assistencial té com a objectiu principal garantir la prestació de cures humanitzades, de qualitat i basades en l'evidència científica de manera integral, continua i individualitzada per tal de satisfer les necessitats de salut i assegurar el benestar dels pacients/usuaris.

L'equip de la Direcció d'Infermeria i Continuitat Assistencial està format per diferents professionals: infermeres, tècnics en cures auxiliars d'infermeria (TCAI), ajudants sanitaris, fisioterapeutes, treballadors socials, terapeutes ocupacionals, educadors socials, logopedes, optometristes, nutricionistes, auxiliars de farmàcia, tècnics de laboratori i tècnics d'anatomia patològica que s'esforcen cada dia per oferir el millor de la seva professionalitat a la població i poder així garantir una assistència eficaç i de qualitat.

Tots aquests professionals tenen un paper clau i fonamental per liderar els reptes de salut del segle XXI i millorar així la salut de la població.

Per aquest motiu, des de la Direcció d'Infermeria es treballa per potenciar i fomentar l'apoderament i el lideratge dels professionals, la pràctica basada en l'evidència, la humanització de l'assistència i de les cures que oferim als usuaris i la formació de tots ells.

Missió

Identificar, planificar, organitzar i coordinar les necessitats dels professionals que depenen de la Direcció d'Infermeria i Continuitat Assistencial, així com també liderar les cures infermeres / intervencions assistencials que ofereixen per garantir una atenció excel·lent basada en els resultats de l'evidència científica i adaptada a les necessitats dels pacients, vetllant pel compliment dels estàndards de qualitat i seguretat per aconseguir l'òptim funcionament dels diferents serveis/unitats i del centre, amb un compromís de millora contínua i innovació.



Línies estratègiques



Lideratge

Potenciar i promoure el valor com a persones i com a professionals, fomentar l'excel·lència i actuar com a líders en la gestió de cures.



Atenció centrada en la persona

Apoderar els pacients / usuaris i fer-los participants de la gestió dels seus processos clínics.



Qualitat i seguretat

Fomentar les directrius encaminades a garantir la qualitat i la seguretat, seguint les línies marcades per l'Àrea de Qualitat i Seguretat dels pacients.



Sostenibilitat

Millorar l'eficiència i els costos sense perjudicar la qualitat assistencial.



Territori

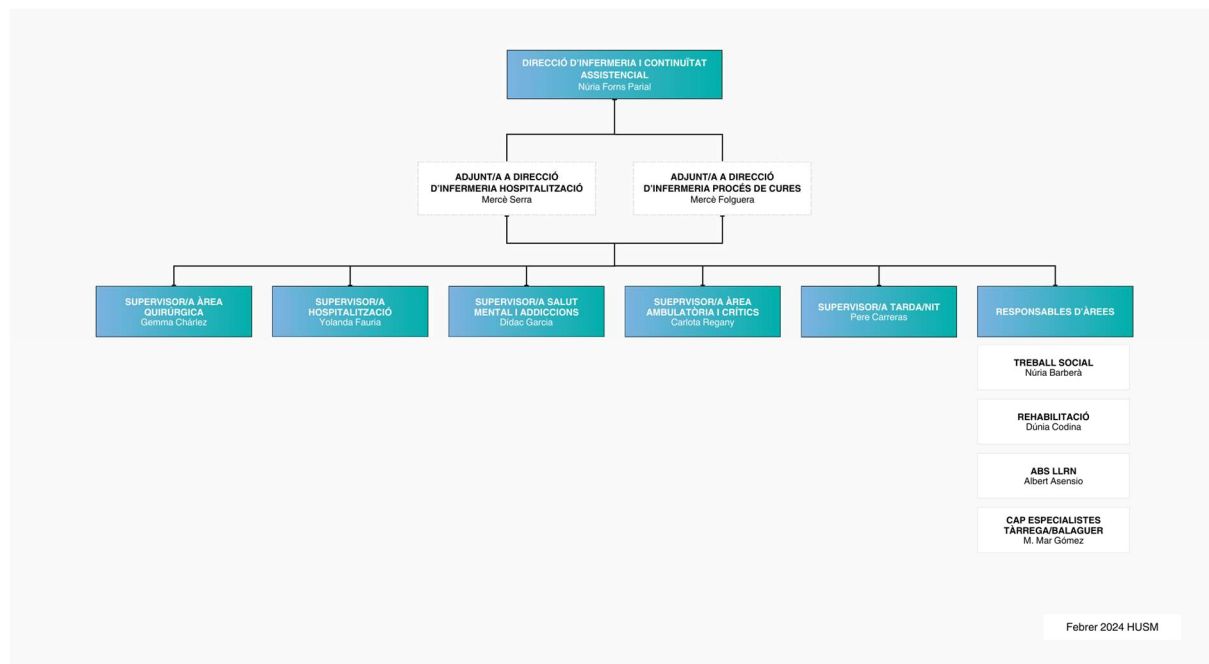
Participar i col·laborar en les aliances estratègiques amb els altres centres i dispositius del territori.



Docència – Formació – Recerca – Innovació

Facilitar el desenvolupament dels professionals potenciant la formació, la docència, la recerca i fins i tot la innovació en els diferents àmbits assistencials.

Organigrama



https://icsgsslleidapirineu.cat/sites/default/files/2024-02/22022024_organigrama-direccio-infermeria-i-continuitat-assistencial-husm.png

Cartera de serveis

La cartera de serveis que s'ofereix des de la Direcció d'Infermeria i Continuitat Assistencial de l'Hospital Universitari de Santa Maria es basa en l'atenció individualitzada i centrada en el pacient i família i en la prestació de cures d'infermeria en les diferents línies assistencials de Gestió de Serveis Sanitaris:

Atenció al pacient **hospitalitzat i quirúrgic**



Consultes d'Infermeria de Pràctica **Avançada**, d'Infermeria **experta i Gabinetes**



Salut **Mental i Addiccions**



En l'àmbit de Rehabilitació, els professionals de **fisioteràpia, teràpia ocupacional i logopèdia** treballen en



Gestió de **cures**



<https://icsgsslleidapirineu.cat/hospital-universitari-santa-maria/direccio-infermera>

Direcció d'Infermeria HCP

La Direcció d'Infermeria de l'Hospital Comarcal del Pallars té com a objectiu participar activament en el desenvolupament dels processos assistencials amb el conjunt de professionals per a donar resposta a les necessitats dels ciutadans, on el pacient és el centre, oferint cures de màxima qualitat i seguretat, treballant en col·laboració amb altres nivells assistencials per a aconseguir una continuïtat assistencial eficient i sostenible.

Treballem orientats cap a un model comú de pensar i fer, liderat per unes cures infermeres integrals i humanistes, amb una visió interdisciplinària.

Vetllem per a encaminar la nostra manera de fer amb la finalitat d'obtenir per als nostres pacients millor salut.

Volem que el desenvolupament de les nostres competències i la nostra col·laboració tinguin impacte en els pacients, família i comunitat.

És a través de l'assistència, la formació, la docència i la recerca on millorem els nostres coneixements, orientant-los a una millora contínua.

Missió

Donar cures infermeres de màxima qualitat a les persones en el seu procés de salut, malaltia o final de vida en un entorn segur i amb criteris d'equitat, eficiència i sostenibilitat.



Línies estratègiques

Les línies estratègiques no són només de les cures infermeres, sinó de la gestió dels processos assistencials en els que hi intervenen a més de les infermeres, altres membres de l'equip assistencial per tal de:

- Garantir als malalts unes cures de qualitat planificades, sistemàtiques i centrades a la persona, tenint en compte la seva participació en les cures.
- Disminuir la variabilitat de la pràctica clínica.
- Estandarditzar les actuacions des de l'ingrés a l'alta del pacient.
- Aportar una metodologia consensuada, basada en l'evidència científica, els protocols i procediments aprovats per la institució i el consens dels professionals experts.
- Avanç i transformació de la pràctica assistencial identificant oportunitats de millora de la pràctica assistencial i establir processos d'atenció d'infermera eficient.
- Potenciació del coneixement i de la innovació.
- Desenvolupament del potencial, enfortint la identitat i el nivell de satisfacció dels professionals.
- Docència i desenvolupament per facilitar el creixement personal i professional amb programes de formació, docència, investigació i promoció de la carrera professional. Participant en la formació de les persones que cursen estudis relacionats amb les ciències de la salut.

Sempre amb una visió infermera per tal que estigui present en l'organització sanitària, a través dels valors que comporta una cura integral, donant resposta a les necessitats dels pacients.

Qualitat i Seguretat del Pacient

El concepte de qualitat és un element global que amb el temps ha adquirit una importància estratègica davant dels sistemes sanitaris. Actualment es considera una exigència ètica, tant individual com col·lectiva, i que per tant avarca tota l'organització i implica des de la direcció fins al darrer nivell operatiu.

L'objectiu de la política de qualitat de la Gerència Territorial de l'Institut Català de la Salut a Lleida i Alt Pirineu i Gestió de Serveis Sanitaris és fomentar que els dispositius de l'organització s'orientin a un model d'excel·lència que promogui la millora contínua i la seguretat dels pacients en totes les seves activitats. Per això té els següents propòsits:

- La millora de la qualitat de servei sanitari amb un enfocament a la satisfacció de la ciutadania.
- La implantació de la cultura de millora contínua en l'avaluació de resultats.
- La consideració de la seguretat del pacient com una dimensió prioritària de la qualitat.
- La participació activa dels professionals en el desenvolupament dels plans de qualitat i seguretat i en els instruments de gestió clínica.
- La participació de la ciutadania en aspectes relacionats amb qualitat i seguretat.
- La sensibilització, difusió i gestió del coneixement i la formació relacionada amb qualitat i seguretat.

Model de gestió

El juliol de 2022 es constitueix la Direcció de Qualitat Territorial amb l'objectiu d'establir criteris unificats en l'abordatge de la qualitat i la seguretat del pacient en el territori així com dirigir les activitats de coordinació entre els dispositius assistencials de la Gerència Territorial.

La política de qualitat i la seguretat del pacient a nivell del territori es desplega a través de les unitats de qualitat de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida, de l'Hospital Universitari Santa Maria de Lleida, de l'Hospital Comarcal del Pallars, de l'Atenció Primària i a la Comunitat Lleida i de l'Atenció Primària de l'Alt Pirineu i Aran.

La Comissió de Qualitat territorial inclou professionals referents de cada àmbit i aprova el Pla de qualitat i seguretat dels pacients territorial, del qual se'n fa un seguiment trimestral a través d'aquesta mateixa comissió i anual del Comitè de Direcció Territorial. Cada àmbit també disposa de plans de qualitat i seguretat del pacient així com de comissions de qualitat i seguretat dels pacients pròpies que aproven i fan el seguiment de les accions contingudes en el pla.

Els models de referència per desenvolupar el model de gestió de qualitat són:

- Model European Foundation for Quality Management, EFQM.
- Pla de Salut 2021-2025 de la Generalitat de Catalunya.

- Pla estratègic de qualitat i seguretat dels pacients del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.
- Política de qualitat i Pla de qualitat de l'Institut Català de la Salut.
- Model Sectorial d'Acreditació. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.
- Desenvolupament de les unitats funcionals de Seguretat dels Pacients. Model de Seguretat dels Pacients des de la perspectiva del model EFQM. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Unitat d'Atenció a la Ciutadania i Participació

La Unitat d'Atenció a la Ciutadania i Participació té com a objectiu vetllar pel compliment dels drets i deures dels pacients en relació amb la salut i l'atenció sanitària. És la Unitat que canalitza les reclamacions, els suggeriments i els agraïments que es puguin generar en el procés assistencial.

Cartera de serveis

Atenció directa a la ciutadania

Recollida i anàlisi de l'opinió dels usuaris: queixes, reclamacions, suggeriments, agraïments i enquestes

Gestió de les sol·licituds dels Drets ARSO-POL (Accés, Rectificació, Supressió, Oposició, Portabilitat de dades, Oblit i Limitació del tractament a les dades clíniques)

Voluntats anticipades

Segona opinió mèdica

Política d'atenció a la ciutadania

La política d'Atenció a la Ciutadania de Gestió de Serveis Sanitaris (GSS) és el document base en el qual s'estableixen els principals valors i objectius que l'organització adopta per obtenir un servei de qualitat en relació amb les demandes de la ciutadania responnent realment a les seves necessitats i expectatives.

<https://icgsslleidapirineu.cat/hospital-universitari-santa-maria/area-pacient#unitat-d-atencio-a-la-ciutadania-i-participacio>

Unitat de Treball Social Sanitari

La missió de la Unitat de Treball Social és incorporar la perspectiva social als diagnòstic de salut, per garantir una atenció integral del procés de la malaltia.

Prestem un servei de suport social als pacients, les seves famílies o el seu entorn més proper, durant la seva estada al centre hospitalari amb criteris d'eficàcia, eficiència i proximitat.

<https://icsgsslleidapirineu.cat/hospital-universitari-santa-maria/area-pacient#unitat-de-treball-social-sanitari>

Residències i Centres de Dia

Gestió de Serveis Sanitaris gestiona les Residències i centres de dia per a gent gran Lleida Balàfia I i II, amb aquesta distribució de places:

- Residència i centre de dia per a gent gran Lleida Balàfia I
 - 96 places residencials
 - 20 places de centre de dia
- Residència i Centre de Dia per a Gent Gran Lleida Balàfia II
 - 60 places residencials
 - 40 places de centre de dia

Documents i enllaços d'interès

[Codi ètic](#)

[Pla estratègic territorial](#)

Cartera de Serveis

- ✓ **Atenció especialitzada**
- ✓ **Atenció en salut mental**
- ✓ **Atenció intermèdia**
- ✓ **Atenció primària**
- ✓ **Atenció social**

Atenció especialitzada

Hospital Universitari de Santa Maria

Hospitalització d'aguts

L'Hospital Universitari de Santa Maria disposa de 115 llits per a l'atenció especialitzada de malalts aguts. Totes les habitacions són exteriors.

- Cirurgia general i digestiva
- Cirurgia Ortopèdica i Traumatològica
- Diagnòstic per la imatge
- Dietètica
- Digestologia
- Medicina interna
- Neurologia
- Oftalmologia
- Otorrinolaringologia
- Rehabilitació hospitalària (pacient ingressat)
- Reumatologia
- Serveis farmacèutics
- Unitat Geriàtrica d'Aguts
- Urologia

Consulta externa ambulatoria

- Al·lèrgologia
- Anàlisis clíniques i bacteriològiques
- Anestèsia i reanimació
- Cardiologia
- Cirurgia general i digestiva
- Cirurgia Ortopèdica i Traumatològica
- Diagnòstic per la imatge
- Dietètica
- Digestologia
- Medicina interna
- Pneumologia
- Neurologia
- Oftalmologia
- Oncologia
- Otorinolaringologia
- Rehabilitació
- Reumatologia
- Serveis farmacèutics
- Unitat d'Asma
- Unitat de Diagnòstic Ràpid
- Unitat de Factors de Risc
- Unitat de Fibromiàlgia de Fibromiàlgia, Síndrome de Fatiga Crònica i Sensibilitat Química Múltiple
- Unitat d'Insuficiència Cardíaca
- Unitat de Salut Laboral
- Unitat de Tabaquisme
- Unitat de Trastorns Cognitius
- Unitat del Son
- Urologia

Rehabilitació a les comarques de Lleida

- Logopèdia
- Educació sanitària
- Orientació als cuidadors
- Prevenció de malalties
- Rehabilitació ambulatoria
- Rehabilitació de grans discapacitats
- Rehabilitació domiciliària
- Unitat de rehabilitació del limfedema
- Unitat de rehabilitació del sòl pelvià

Bloc Quirúrgic

- Cirurgia Major Ambulatòria i digestiva
- Odontologia i cirurgia bucal
- Quiròfan

UCI

- Unitat de Cures Intensives

Hospital Comarcal del Pallars

L'Hospital Comarcal del Pallar, té un total de 60 llits, 20 dels quals estan destinats a la unitat d'atenció intermèdia (socio sanitària) i la resta a hospitalització d'aguts.

L'Hospital disposa de 10 sales de consulta externa i 2 gabinets per exploracions complementàries, amb les següents especialitats:

- Anestesiologia i reanimació
- Cirurgia general i digestiva
- Cirurgia ortopèdica i traumatologia
- Angiologia i Cirurgia vascular
- Digestologia, gastroenterologia
- Geriatria
- Ginecologia i Obstetrícia
- Hematologia
- Medicina interna
- Nefrologia
- Oftalmologia
- Oncologia mèdica
- Otorrinolaringologia
- Psicologia
- Psiquiatria
- Rehabilitació
- Urologia
- Consulta d'infermeria de traumatologia
- Consulta d'infermeria de geriatria
- Servei d'infermeria:
 - Llevadores
 - Dietètica i nutrició
 - Programació quirúrgica

- Cures d'infermeria

Proves complementàries que es realitzen en consultes externes

- Electrocardiogrames
- Espiometries
- Test alè
- Audiometries
- Anàlisis clíniques
- Holter
- Ergometria/Prova d'esforç
- Index turmell/braç
- Mapa Tensional
- Ecocardiogrames

Diagnòstic per la imatge

- TAC
- Radiologia convencional
- Mamografia / Programa de Cribatge de Càncer de Mama
- Ecografia
- Ressonància Magnètica (Unitat Mòbil)

Àrea quirúrgica

- Aquesta àrea està dotada d'un bloc central amb: dos quiròfans, una sala de parts, sala de dilatació, petita cirurgia, endoscòpies i esterilització.
- CMA/Cirurgia Major Ambulatòria: Unitat de cirurgia sense ingrés, en què s'atén els pacients d'oftalmologia, cirurgia general i traumatologia.
- Cirurgia Menor Ambulatòria.
- Endoscòpies digestives, programa de detecció precoç del càncer de còlon i recte.

Rehabilitació

- Rehabilitació hospitalària
- Rehabilitació a les comarques del Pallars Jussà (Tremp i La Pobla de Segur), Pallars Sobirà (Sort, Esterri d'Àneu i Lavorsí) i Alta Ribagorça (Pont de Suert), amb els següents serveis:
- Educació sanitària
- Logopèdia
- Orientació als cuidadors
- Prevenció de malalties
- Rehabilitació ambulatoria
- Rehabilitació de grans discapacitats
- Rehabilitació domiciliària
- Unitat de rehabilitació del sòl pelvià

Urgències i Emergències

El Servei d'Urgències de l'Hospital Comarcal del Pallars disposa d'un facultatiu en presència permanent i compta amb el suport d'especialistes localitzats.

Assistència mèdica les 24 hores al dia, 365 dies a l'any.

Laboratori i anàlisis clíniques

El laboratori efectua les anàlisis generades per l'Hospital Comarcal del Pallars i les Àrees Bàsiques de Salut de l'ICS de les comarques dels Pallars.

Serveis ofertats:

- Bioquímica.
- Hematologia biològica: hematimetria, hemostàsia i immunoematologia. Microbiologia i parasitologia
- Immunologia
- Genètica
- Dipòsit de sang

Les proves que a causa de complexitat tècnica o escassa casuística no es poden efectuar amb recursos propis es deriven al laboratori clínic de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida

Unitat de diàlisi

10 monitors per hemodiàlisi i per hemodiafiltració on-line

Hospital de dia

Per a la realització de tractaments i transfusions d'hemoderivats.

- Transfusions d'hemoderivats.
- Tractament de nefroprotecció al pacient amb insuficiència renal que precisi pràctica de TAC contrastat.
- Tractaments endovenosos o parenterals.

Atenció en salut mental

Hospital Universitari de Santa Maria

Pel que fa a l'atenció en salut mental i addiccions, Gestió de Serveis Sanitaris concentra totes les prestacions de cobertura pública de salut mental de la província de Lleida.

- Centre d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències (CASD)
- Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA)
- Centre de Dia d'Adults
- Programa d'Atenció i Seguiment (PSI)
- Urgències de Salut Mental

Atenció intermèdia

Hospital Universitari de Santa Maria

Els servei d'atenció intermèdia (anteriorment coneguda com a sociosanitària) compten amb geriatres que presten atenció en els serveis de:

- Convalescència

- Cures pal·liatives
- Unitat d'avaluació geriàtrica ambulatoria
- Programa d'Atenció Domiciliària Equip de Suport (PADES)
- Unitat de trastorns cognitius i demències
- Consultes externes de geriatria

Hospital Comarcal del Pallars

Unitat d'ingrés temporal per usuaris que requereixen atenció especialitzada i multidisciplinària.

L'equip està format per professionals de la medicina, infermeria, treball social, fisioteràpia, teràpia ocupacional i psicologia.

- Convalescència
- Cures pal·liatives
- Unitat d'avaluació geriàtrica ambulatoria
- Programa d'Atenció Domiciliària Equip de Suport (PADES)
Proporciona suport especialitzat en geriatria, cures pal·liatives i atenció al pacient crònic, com a equip consultor de l'Atenció Primària i dels altres serveis de l'Hospital Comarcal del Pallars, coordinant-se amb els diferents professionals dels nivells assistencials i elaborant plans de cures integrals mitjançant el treball multidisciplinari.
- Consultes externes de geriatria

Atenció primària

Des de 2001, Gestió de Serveis Sanitaris gestiona l'Àrea Bàsica de Salut Lleida Rural Nord. Disposa d'11 consultoris locals. La població de referència és de 17.200 persones.

Consultoris locals

- Albesa
- Alcoletge
- Alpícat
- Benavent de Segrià
- Corbins
- La Portella
- Rosselló
- Torrefarrera
- Torre-serona
- Vilanova de la Barca
- Vilanova de Segrià

Atenció social

Residències i Centres de Dia per a Gent Gran Lleida Balàfia I i II

<https://www.icsgsslleidapirineu.cat/centres-residencials/ciutadania>

SEVAD Lleida, Servei de Valoració a la Dependència

<https://icsgsslleidapirineu.cat/serveis-i-especialitats/directori-de-serveis/centre-datencio-social-ambulatoria/sevad>

SEVAD Alt Pirineu i Aran, Servei de Valoració a la Dependència

<https://icsgsslleidapirineu.cat/serveis-i-especialitats/directori-de-serveis/centre-datencio-social-ambulatoria/sevad#gestio-de-serveis-sanitaris-i-sevads-regionals>

Recerca

La Gerència Territorial ICS Lleida, Alt Pirineu i Aran – Gestió de Serveis Sanitaris, conscient de la clara interrelació existent entre qualitat assistencial, docència i recerca, i per tant de l'impacte que la recerca suposa sobre la societat a la que serveix, li ha donat especial rellevància al llarg de la seva existència. Tot recollint també, el repte de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de representar el paper d'hospital de referència del territori, que ostenta.

Actualment, part de l'activitat investigadora s'articula mitjançant l'acord de col·laboració amb diverses Fundacions per a la recerca. A destacar, La Fundació Institut Universitari per a la recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina (IDIAPJGol) i l'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida).

La Fundació Institut Universitari per a la recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina (IDIAPJGol) és un centre de referència en la recerca i la promoció de la salut al primer nivell assistencial que té com a objectiu impulsar i desenvolupar la innovació, la recerca clínica, epidemiològica i en serveis de la salut en l'àmbit de l'atenció primària, i oferir formació amb la finalitat de generar coneixements, difondre resultats i traslladar-los a la pràctica clínica per aportar eficiència al sistema sanitari i promoure i millorar la salut de les persones.

L'IRBLleida sorgeix d'un acord de col·laboració entre l'Institut Català de la Salut (ICS), la Fundació Dr. Pifarré i la Universitat de Lleida (UdL) amb la finalitat de crear sinèrgies entre la recerca bàsica, la clínica i l'epidemiològica que es duia a terme a la regió de Lleida.

Des de llavors, l'Institut s'ha consolidat com l'entitat de recerca sanitària de referència de la regió de Lleida, on hi ha representats investigadors de la Facultat de Medicina de la UdL, de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova, de la Direcció d'Atenció Primària Lleida de l'ICS, dels Serveis Territorials de la Conselleria de Salut, de l'Hospital Universitari de Santa Maria i de l'Hospital Comarcal del Pallars.

Les àrees de major producció científica en aquests centres són l'oncologia mèdica, neurologia, nefrologia, l'àrea de salut mental, cirurgia general i digestiu, pediatria i medicina interna.

En aquest context es desenvolupen un nombre elevats d'assajos clínics, convenis amb empreses del món biotecnològic i biomèdic, i projectes de recerca obtinguts en convocatòries competitives a càrrec d'organismes privats i públics a nivell espanyol i/o europeu. Per tipus de projecte, destaca el Servei d'oncologia mèdica, neurologia i trastorns cognitius en assajos clínics promoguts per la Indústria Farmacèutica; cirurgia general, medicina interna, neurologia i traumatologia en productes sanitaris; cardiologia, hematologia, farmàcia i nefrologia en estudis post-autorització (EPAs) i observacionals; anatomia patològica, neurologia i oncologia mèdica en estudis genètics; i salut mental, pneumologia, endocrinologia, medicina interna i pediatria en d'altres tipus de disseny.

Comitè d'Ètica d'Investigació amb medicaments (CEIm)

Missió

El CEIm té com a missió vetllar per la protecció dels drets, seguretat i benestar dels éssers humans que participen en projectes de recerca que els hi puguin comportar algun risc físic o psicològic i donar garantia pública, avaluant la correcció metodològica, ètica i legal d'aquests projectes i fent el seguiment de la seva realització als centres inclosos en el seu àmbit d'actuació.

Funcions

- Avaluar aspectes metodològics, ètics i legals dels estudis clínics amb medicaments o productes sanitaris i emetre el dictamen corresponent.
- Avaluar les modificacions substancials dels estudis clínics autoritzats amb medicaments o productes sanitaris i emetre el dictamen corresponent.
- Avaluar els aspectes metodològics, ètics i legals dels estudis post autorització amb medicaments (EPAs).
- Avaluar els aspectes metodològics, ètics i legals dels estudis farmacogenòmics i farmacogenètics.
- Avaluar els aspectes metodològics, ètics i legals dels projectes d'investigació biomèdica.
- Realitzar un seguiment, com a mínim un cop l'any, dels estudis clínics amb medicaments o productes sanitaris, i de la resta de projectes avaluats pel CEIm des de l'inici fins a la recepció del informe final.
- Actuar com a Comitè d'Ètica extern del BIOBANC IRBLleida. I, en concret, avaluar la cessió i incorporació de mostres segons estableix l'article 69 de la Llei d'investigació biomèdica i l'article 34 del Real Decreto 1716/2011.

Docència

A la Gerència Territorial ICS Lleida, Alt Pirineu i Aran – Gestió de Serveis Sanitaris, creiem que les persones són l'element bàsic del sistema. Per això, formem especialistes en Ciències de la Salut en la majoria de camps per al creixement, la competitivitat i l'eficiència. Participem en les pràctiques d'estudis de grau mig i superior, universitaris de grau i postgrau, màsters i doctorats, amb la col·laboració de diferents centres formatius.

Estudiants. Es consideren els estudiants universitaris de titulacions de Ciències de la Salut; els estudiants de Màster, Doctorat i títols propis vinculats a les professions sanitàries; els estudiants de formació professional de la família sanitària; els estudiants d'altres titulacions universitàries o de formació professional amb períodes de pràctiques en centres sanitaris.

Residents. Es consideren els residents del propi centre, els residents en rotació externa procedents d'altres centres i els professionals estrangers en estada formativa autoritzada pel Ministeri de Sanitat.

<https://www.icsgsslleidapirineu.cat/docencia-i-formacio>

Programa de centres compromesos amb l'excel·lència en cures[®] (BPSO[®])

L'Hospital Universitari de Santa Maria (HUSM), juntament amb l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova (HUAV) i la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia de la Universitat de Lleida (FIF-UdL), vam ser escollits el gener de 2015 com a candidats a Centres Compromesos amb l'Excel·lència en Cures (CCEC), també anomenats BPSO-Espanya, dins del programa internacional Best Practice Spotlight Organization (BPSO[®]), liderat per la Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO), i en el qual hi participen centres de Canadà, Austràlia, Xile, Colòmbia, Estats Units, Itàlia i Xina, entre d'altres.

L'objectiu del programa BPSO[®] és fomentar, facilitar i recolzar la implantació, avaluació i manteniment, en qualsevol entorn de la pràctica infermera, de bones pràctiques en cures, basades en les Guies de Bones Pràctiques (GBP) de la RNAO. Amb això es pretén crear una xarxa internacional de Centres Compromesos amb l'Excel·lència en Cures que fidelitzi l'ús de pràctiques basades en els millors resultats de la recerca en cures.

Després de tres anys de participació en el programa BPSO[®], el 12 de febrer de 2018, vam rebre el reconeixement com a Centres Compromesos amb l'Excel·lència en Cures (CCEC[®] / BPSO[®]), juntament amb altres vint-i-cinc institucions espanyoles de 13 comunitats autònomes, en un acte celebrat a Madrid a l'Institut de Salut Carlos III (ISCIII), i que va estar presidit per Javier Castrodeza,

Secretari General de Sanitat i Consum, acompanyat de Jesús F. Crespo, Director de l'ISCIH i de Doris Grinspun, Directora Executiva de la Registered Nurses Association of Ontario (RNAO).

Compromís amb el medi ambient

Gestió de Serveis Sanitaris, coherent amb la visió d'una institució de prestigi i referència compromesa amb la societat, volem sensibilitzar i fer difusió entre els nostres professionals per col·laborar en la millora del medi ambient.

La nostra organització, al tractar-se d'un centre sanitari, farà especial èmfasi en evitar els hàbits no saludables.

Es fa difusió per tant de la importància de la correcta utilització dels recursos que tenen repercussió i impacte en el medi ambient, tals com: aigua, paper, energia, etc...

La gestió dels residus sanitaris es realitzarà seguint el meticolós protocol establert i que regeix tots els centres hospitalaris.

GSS no pot ser aliè a la preocupació per l'eficiència energètica i aconseguir el menor consum d'energia en qüestions com la climatització, potenciar al màxim la il·luminació natural i obtenir, en la mida del possible, la major autosuficiència, són prioritats en les actuacions de futur de Gestió de Serveis Sanitaris.

IMPACTE ECOLÒGIC

Impacte ecològic s'entén com l'efecte que produeixen determinades accions humanes sobre el medi ambient en diferents aspectes. Gestió de Serveis sanitaris, com una organització sensibilitzada i interessada en col·laborar en la millora del medi ambient, elabora un pla d'impacte ecològic implantant mesures per disminuir:

- Impacte ambiental
- Residus i embalatges
- Contaminació i emissions de tòxics

Central d'energies edifici de Psiquiatria

Instal·lació de panells solars per a escalfar l'aigua calenta sanitària que es consumeix a l'edifici de psiquiatria.

Instal·lació de 4 calderes de condensació amb gas natural. Aquestes calderes milloren el rendiment respecte a les existents anteriorment ja que disposen de sistema de condensació de fums que aprofita millor la temperatura dels gasos que surten per la xemeneia.

Equips de revelat digital

Al servei de Radiologia es disposa de plaques amb suport digital. Aquestes han permès eliminar l'ús de productes químics (revelador i fixador). Cal assenyalar que aquest sistema permet emmagatzemar informàticament i visualitzar les radiografies abans d'imprimir-les, de forma que si són defectuoses ja no s'imprimeixen. D'aquesta forma s'aconsegueix reduir gairebé a zero les plaques defectuoses.

Òxid d'etilè

Donada l'alta toxicitat i inflamabilitat de l'òxid d'etilè està en curs la substitució dels aparells que l'utilitzen.

Gestió de residus

S'incideix en els tres eixos clàssics de la gestió dels residus, fent un esforç tant per reciclar, implantant protocols específics de recollida selectiva que permetin la reincorporació dels materials que formen el residu al cicle productiu, com per reutilitzar, proposant accions que permetin allargar el cicle de vida dels productes i retardar la seva transformació en residu, i per reduir, fent incidència en conductes que contribueixin a disminuir el consum de matèries primeres i productes elaborats, minimitzant així la generació de residus.

La gestió de residus de Gestió de Serveis Sanitaris té com a objectius:

Millorar els circuits de recollida selectiva en les fraccions que ja s'estan recuperant.

Estendre el procés de recollida selectiva a un major nombre de fraccions.

Reduir la proporció de residus que van a parar a l'abocador o a les incineradores integrats en el rebuig.

Assignar les responsabilitats en la recollida, transport i disposició dels residus, identificant qui ha de garantir el correcte funcionament del sistema de gestió per a cada fracció. Establir mecanismes de seguiment de l'evolució en la quantitat o volum de residus recollits per a cada fracció.

Incidir en els tres eixos clàssics de la gestió dels residus: reciclar, reutilitzar i reduir.

CLASSIFICACIÓ DELS RESIDUS

L'assoliment dels objectius del pla es garanteix amb la caracterització dels residus, seguint un sistema de classificació basat en criteris normatius, econòmics i de seguretat:

- Residus municipals. Integren les diferents fraccions dels residus sòlids urbans que són recollides selectivament pels municipis. En el nostre cas són:
 - Paper/cartró
 - Envasos
 - Vidre
 - Matèria orgànica
 - Rebuig

Els residus que s'aboquin en els contenidors previstos per a aquests grups no poden estar contaminats en cap cas amb productes tòxics o perillosos.

- Residus banals o inerts. És residu inert tot aquell que, una vegada dipositat en un abocador, no experimenta transformacions físiques, químiques o biològiques, com ara mobiliari, ferralla, escòries, enderrocs, etc. S'inclouen en aquesta categoria els següents grups de residus:
 - Voluminosos
 - Runa
- Residus municipals especials. Aquells que es generen en l'activitat quotidiana, però que per la seva toxicitat o perillositat també han de ser gestionats específicament per evitar l'alliberament de contaminants al medi. En trobem els següents grups:
 - Cartutxos de tinta i tòner
 - Piles
 - Fluorescents
 - Olis minerals/vegetals
 - Ordinadors i equips electrònics
- Residus sanitaris especials grup 3 (RSE) i 4 (RC) CITOSTÀTICS. Aquells que es generen en l'activitat diària i que pel seu risc mediambiental i de transmissió d'infeccions són gestionats per empreses especialitzades, en el nostre cas gestionat en l'actualitat per l'empresa CONSENUR (s'adjunta en aquest document el pla d'actuació i les prestacions del servei).

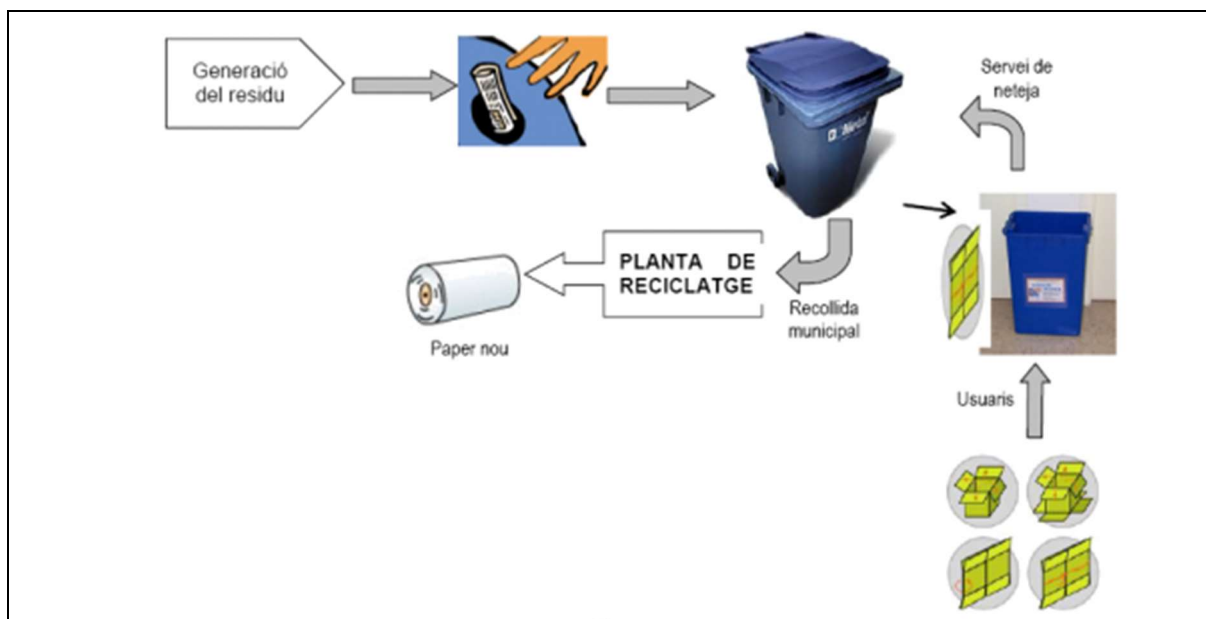
Per a cada tipus de residu el pla preveu un procediment de gestió que es detalla en fitxes individualitzades.

FITXES DE GESTIÓ DE RESIDUS

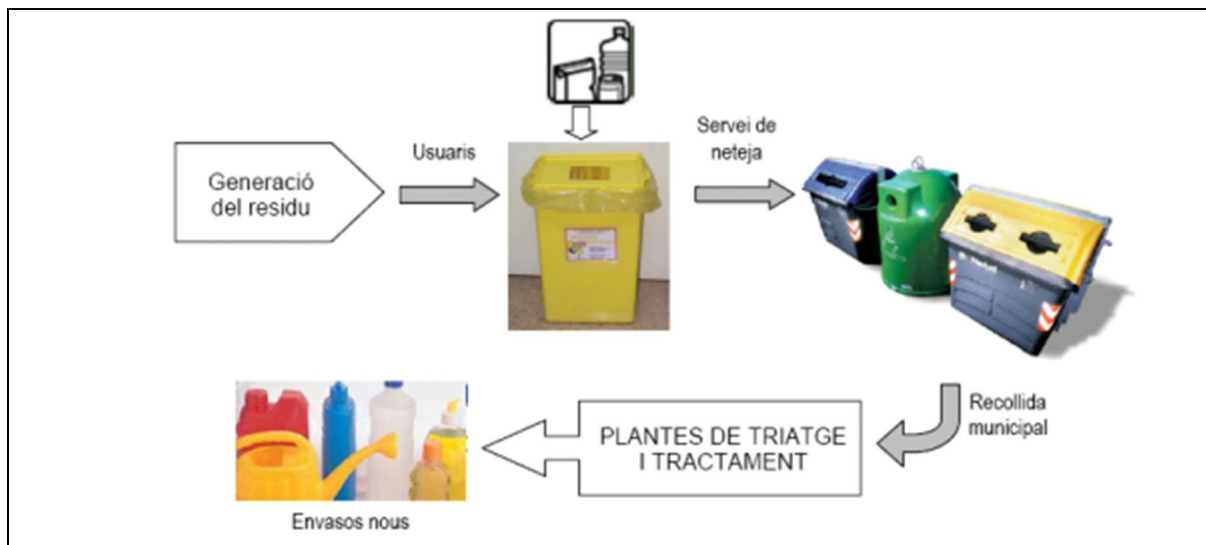
RESIDUS ASSIMILABLES A URBANS, BANALS O INERTS

S'inclouen en aquesta categoria els residus que no comporten un risc per al medi ambient o per a la salut de les persones ni comprometen la recuperació d'altres fraccions.

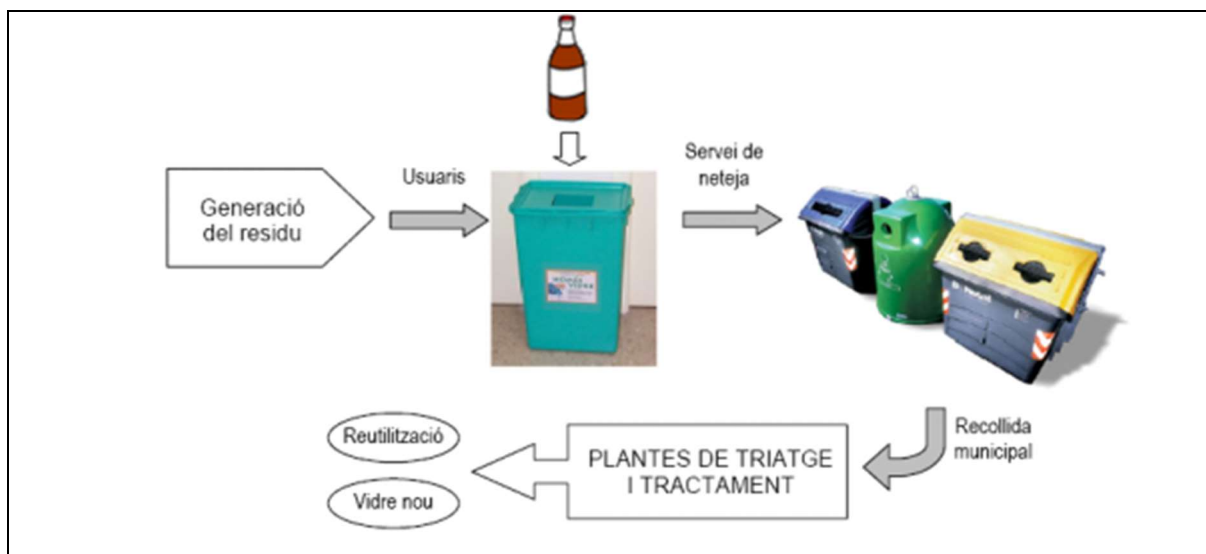
PAPER / CARTRÓ	
RESIDUS ASSIMILABLES A URBANS, BANALS O INERTS	
Descripció	Paper d'escriptura i/o d'impressió, diaris, revistes, publicitat, caixes de cartró buides i qualsevol producte de paper/cartró que no estigui barrejat o contaminat amb altres materials, etc. S'exclouen el paper d'alumini i els mocadors o tovallons de cel·lulosa.
Procediment	• Els usuaris dipositaran els residus en els contenidors/paperera de cartró repartits pel centre. • El servei de neteja s'encarregarà de recollir-los i dipositar-los en els contenidors de via pública de l'Ajuntament. • Les capses de cartró doblegades s'han de deixar al costat dels contenidors i són també retirades pel personal de neteja.



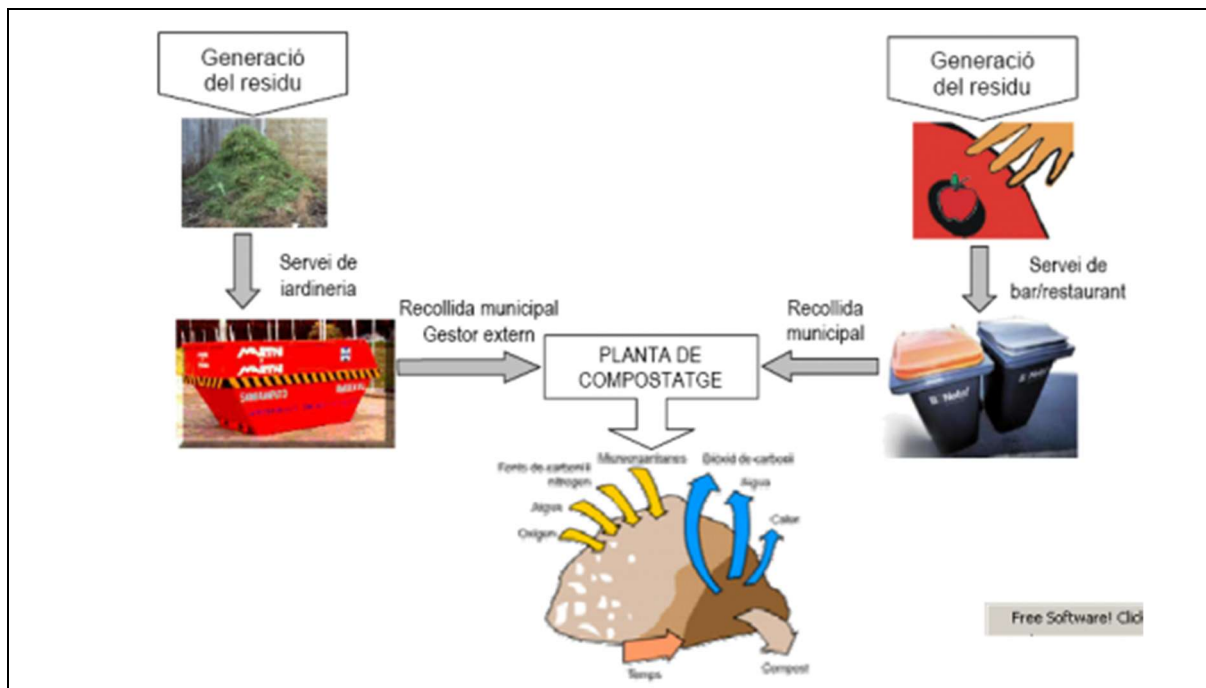
ENVASOS DE PLÀSTIC / METALL	
RESIDUS ASSIMILABLES A URBANS, BANALS O INERTS	
Descripció	Ampolles i gots de plàstic, tetrabrics, llaunes, paper d'alumini i qualsevol altre envàs que no estigui contaminat amb productes químics.
Procediment	- Els usuaris dipositaran els residus en els contenidors grocs de 60 litres. - El servei de neteja s'encarregarà de recollir-los i dipositar-los en els contenidors de via pública.
Observacions	- El responsable de residus de cada departament / servei (client) haurà de vetllar perquè hi hagi els contenidors necessaris per a la recollida selectiva d'envasos. - Els envasos buits de productes químics no s'han d'abocar als contenidors de plàstic net.



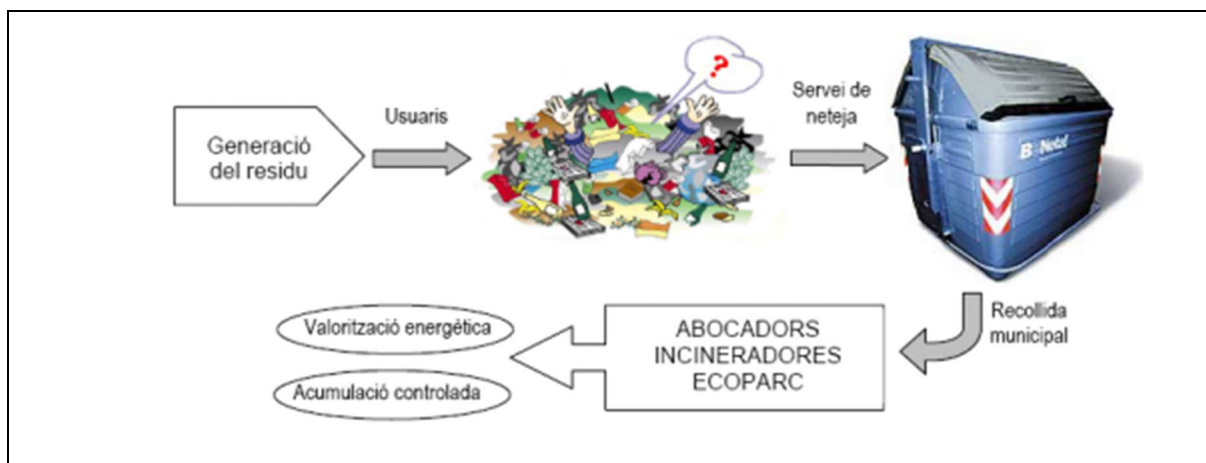
VIDRE	
RESIDUS ASSIMILABLES A URBANS, BANALS O INERTS	
Descripció	Ampolles, gots o altres envasos de vidre que no estiguin contaminats amb productes químics.
Procediment	- Els usuaris dipositaran els residus en els contenidors verds de 60 litres repartits pel Centre. - El servei de neteja s'encarregarà de recollir-los i dipositar-los en els contenidors de via pública de l'Ajuntament.
Observacions	- El responsable de residus de cada departament / servei (client) haurà de vetllar perquè hi hagi els contenidors necessaris per a la recollida selectiva d'envasos. El servei de neteja s'encarregarà de recollir-los i dipositar-los als contenidors de via pública de l'Ajuntament. - Els envasos buits de productes químics no s'han d'abocar als contenidors de vidre.



MATÈRIA ORGÀNICA (ALIMENTACIÓ)	
RESIDUS ASSIMILABLES A URBANS, BANALS O INERTS	
Descripció	Restes de menjar (verdura, fruita, peix, carn, etc.), marró de cafè, restes de plantes, closques (de fruits secs, ous o marisc), taps de suro, paper de cuina i tovallons de paper usats.
Procediment	El personal del servei haurà de recollir selectivament aquesta fracció i dipositar-la en els contenidors que estableixi el servei de recollida municipal.
Observacions	No s'han de llençar en aquest grup taps, burilles i pols d'escombrar, o residus que es recullen selectivament amb altres fraccions (embolcalls d'aliments, paper, plàstic, etc.).



REBUIG	
RESIDUS ASSIMILABLES A URBANS, BANALS O INERTS	
Descripció	Residus que no es poden recollir selectivament en els contenidors de paper/cartró, envasos, vidre o matèria orgànica com, per exemple, burilles, pols, etc .
Procediment	Els usuaris poden dipositar aquest material en les papereres en què tradicionalment venien llençant els residus barrejats.
Observacions	- Els residus de productes tòxics o perillosos (piles, fluorescents, envasos de químics, etc.) no s'han d'abocar en cap cas com a rebuig. - A mesura que es desenvolupi la recollida selectiva, aquesta fracció de residus barrejats hauria de disminuir significativament.



TÓNER I CARTUTXOS DE TINTA	
RESIDUS MUNICIPALS ESPECIALS	
Descripció	Cartutxos usats de tòner i tinta d'impressores, fax i fotocopiadores.
Procediment	Els usuaris poden dipositar aquests residus en els contenidors que hauran d'estar repartits per l'edifici i que són periòdicament recollits per una entitat autoritzada.
Observacions	

PILES	
RESIDUOS MUNICIPALS ESPECIALS	
Descripció	Piles bastó, piles botó i bateries d'aparells electrònics (mòbils, càmeres, etc.).
Procediment	- Els usuaris poden dipositar lliurement aquests residus en els contenidors amb forma de piràmide o els què estiguin designats a tal efecte. - Quan el contenidor està ple, el cap logístic avisa l'empresa designada per a que procedeixi a la seva retirada.
Observacions	

OLIS	
RESIDUS MUNICIPALS ESPECIALS	
Descripció	Olis vegetals (oli d'oliva, gira-sol, soja, etc.) generats pel servei de cuina.
Procediment	Les respectives empreses han de gestionar el residu a través de transportistes o gestors autoritzats.
Observacions	