




Sanitat Respon 24 hores  
**902 111 444**

# Ordenació del transport sanitari terrestre a Catalunya 2006



 Generalitat de Catalunya  
Departament  
de Salut

 Generalitat de Catalunya  
Departament  
de Salut

 [www.gencat.cat/salut](http://www.gencat.cat/salut)

# Índex

© Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

Edició: CatSalut  
Travessera de les Corts, 131-159  
Edifici Olímpia  
08028 Barcelona  
[www.gencat.cat/catsalut](http://www.gencat.cat/catsalut)

Primera edició: juliol de 2006

Realització: Hores extraordinàries  
Disseny gràfic: Víctor Oliva  
Impressió:  
Dipòsit legal:

Presentació	5
El transport sanitari a Catalunya	7
El transport sanitari urgent	13
El transport sanitari no urgent	27
Instrucció 03/2006. Transport sanitari en l'àmbit del CatSalut	33

## Presentació

Com sabeu, una de les prioritats del Departament de Salut, des que en vaig assumir la responsabilitat, ha estat racionalitzar la prestació del transport sanitari, coordinant-la amb el funcionament de la resta del sistema i garantint un servei més ràpid i de major qualitat.

Amb aquest objectiu, hem establert el concurs i la contractació per separat del transport urgent i del no urgent. El nou sistema ens permet garantir una correcta atenció i accés a la prestació mitjançant la utilització dels recursos de transport sanitari adequats a les necessitats del trasllat, tenint en compte els criteris de prioritització, així com l'optimització dels recursos disponibles.

És per tal de consolidar aquesta adequada atenció i accés a la prestació del transport sanitari, així com per garantir que l'assignació dels vehicles, equipaments i personal s'adequa a les necessitats específiques, a les condicions i al temps requerits per a cada trasllat, que s'ha fet necessari l'aprovaació de la instrucció que em plau presentar-vos.

La publicació estableix les modalitats o tipus de transport sanitari, els criteris d'indicació, els corresponents procediments i circuits, i els mecanismes de seguiment.

El transport sanitari, com a prestació bàsica i en molts casos vital per a la supervivència, s'ha de portar a terme mitjançant els procediments i protocols que garanteixin la correcta ordenació de la demanda, la idònia utilització dels recursos, el respecte al principi d'igualtat en l'accés i l'ús adequat i responsable. El sistema sanitari públic és de tots i per a tots, i alhora és un instrument bàsic per aconseguir la plena igualtat i el benestar social.

**Marina Geli**

Consellera de Salut



**El transport sanitari a Catalunya**

### L'origen de les ambulàncies

El trasllat de ferits amb vehicles s'inicia aproximadament a Catalunya, com a la resta d'Europa, a final del segle XVIII, durant les guerres napoleòniques.

Els francesos van pensar que suposava un menor risc traslladar els soldats ferits a la rereguarda que posar en perill la vida dels pocs metges de què disposaven al front. En aquests temps, un tipus de carretes tirades per cavalls o per homes van rebre el nom d'*ambulàncies*, de l'arrel francesa *ambulant* que significa "deambular o caminar".

## Els inicis del transport sanitari a Catalunya

La Creu Roja s'implanta a Catalunya l'any 1872 i des de llavors va ser l'entitat pionera en l'activitat de transport sanitari, coincidint amb situacions de catàstrofes, inundacions, accidents de múltiples víctimes i epidèmies, entre les quals cal recordar com a més significatives l'epidèmia de grip a Barcelona (1918), els trasllats de ferits durant la Guerra Civil (1936-1939), la riuada del Vallès (1962) i la cobertura de les emergències a la xarxa viària (llocs de socors en carretera).

### Noves empreses de transport a partir dels anys seixanta

A partir dels anys seixanta, la millora del panorama de centres sanitaris, amb nous centres i l'extensió de l'oferta i la cobertura sanitàries, afavoreix la creació d'altres empreses de transport sanitari, com Ambulancias Lázaro (1967), Ambulancias Domingo (1969) i Ambulancias Guerra (1973). Més endavant, l'especialització en el trasllat de persones amb discapacitat permet l'aparició d'Ambulancias Tomás (1981). Fora de la ciutat de Barcelona, la Creu Roja i un conjunt d'empreses es desenvolupen i coordinen per poder oferir també un servei de transport sanitari.

### 061: de Barcelona, amb l'Ajuntament i l'ICS, a tot Catalunya

A Barcelona, a principi dels anys noranta coexistien dues organitzacions per atendre les diferents demandes d'urgències sanitàries de la ciutat. Eren el Servei d'Ambulàncies Municipals (SAMU), dependent de l'Institut

Municipal d'Assistència Sanitària (IMAS), i el Servei Especial d'Urgències (SEU), adscrit a l'Institut Català de la Salut (ICS). L'any 1991 es crea el Servei Coordinador d'Urgències Mèdiques de Barcelona SCUB-061, que integra els dos serveis en una única central coordinadora i amb un sol número de telèfon de referència, el 061. Un número que s'acaba associant al terme "servei mòbil d'urgències". En els processos de modernització de la xarxa sanitària de mitjan dels anys noranta, aquest servei es converteix en una societat anònima pública que engloba l'atenció a les emergències, l'atenció domiciliària urgent i el transport sanitari.

### La primera reordenació integral del transport sanitari

La Creu Roja, entitat sense ànim de lucre que realitzava el transport sanitari a més del 50% de Catalunya, anuncia l'any 1997 la seva intenció de reorientar les tasques de l'entitat i deixar de gestionar aquests tipus de serveis. Aquest fet, afegit a la prevista finalització del servei militar obligatori, fa que l'Administració pública prepari una reordenació del transport sanitari.

El desembre de 1999 el Servei Català de la Salut (CatSalut) convoca un concurs públic per a l'adjudicació del transport sanitari a Catalunya per tal d'adaptar la contractació a la normativa (Llei 13/1995 de contractes de les administracions públiques), a la vegada que busca la reordenació del transport sanitari i l'adaptació a l'escenari existent. El nou model preveu que l'assistència del transport sanitari urgent i del programat sigui prestat per la mateixa empresa, excepte a la ciutat de Barcelona, on es diferencien els dos tipus de serveis. El concurs s'adjudica el maig de 2000 (DOGC núm. 3154, de 5 de juny de 2000).

Paral·lelament al desplegament dels nous adjudicataris del transport sanitari a partir del març de 2001 s'estén el 061 com a telèfon únic d'entrada per a les demandes de serveis urgents a tot Catalunya (abans ja existien els de la ciutat de Barcelona i les comarques de Tarragona).

## Un nou model amb molts més recursos i d'àmplia cobertura territorial

L'empresa pública del CatSalut Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM-SA), creada el 1992, inicia les funcions de coordinació operativa del transport sanitari de Catalunya, gestionant reforços addicionals en determinats territoris i coordinant les seves activitats amb el Pla integral d'urgències de Catalunya (PIUC). L'octubre de 2002 se signa un conveni entre el CatSalut, SEMSA i la patronal del transport sanitari Associació Catalana d'Empresaris d'Ambulàncies (ACEA) que té per objectiu "garantir la millora contínua de la qualitat de la prestació de serveis de transport sanitari per part de les entitats proveïdores d'aquest servei en l'àmbit públic a Catalunya". El conveni suposa afegir recursos addicionals als que s'havien establert al concurs de l'any 2000, que es van incrementant entre el 2002 i el 2005.

L'octubre de 2005 surt a concurs una nova adjudicació dels serveis de transport sanitari, amb la característica principal de preveure la provisió per separat dels serveis de transport sanitari urgent i del transport sanitari programat, excepte a la ciutat de Barcelona. Els concursos s'adjudiquen a principi de 2006 (DOGC 4580, de 24 de febrer de 2006, i DOGC 4598, de 22 de març de 2006) i els nous serveis comencen a funcionar el juliol de 2006.

### Els recursos del transport sanitari urgent

Els recursos del transport sanitari urgent estan gestionats per Sistema d'Emergències Mèdiques, SA (SEMSA) i es despleguen 352 ambulàncies de suport vital bàsic i 62 de suport vital avançat a tot Catalunya. En els vehicles urgents s'aplica el sistema de comunicacions amb GPRS i d'orientació per satèl·lit amb GPS, a més d'existir una central de coordinació per a tot Catalunya que permet la localització de cada vehicle. Els vehicles destinats a urgències s'identifiquen clarament amb una imatge pròpia que permet el seu reconeixement.



**SVB** (suport vital bàsic): vehicles de transport sanitari amb personal i equipament que permet l'assistència tecnosanitària en ruta, maniobres de reanimació bàsiques i control de les funcions vitals.

**SVA** (suport vital avançat): vehicles de transport sanitari amb personal i equipament que permet l'assistència intensiva, tècniques de reanimació avançades i tècniques de suport vital avançat.

### Els recursos del transport sanitari programat

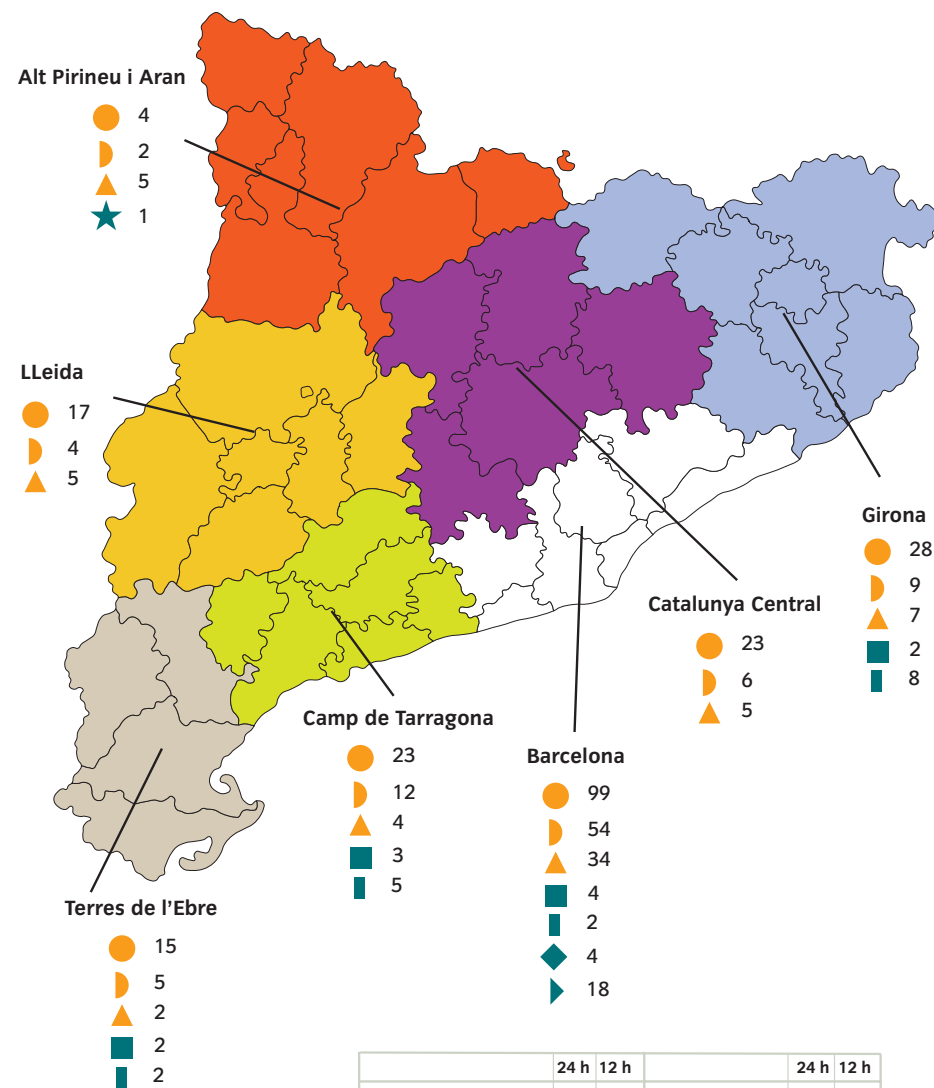
D'altra banda, el transport sanitari no urgent es presta de forma separada de l'urgent i es basa en la compra d'activitat. Així, les entitats adjudicatàries són responsables d'un territori i de donar resposta als trasllats sanitaris no urgents dels ciutadans que estiguin en aquest territori. Per a la realització del transport sanitari no urgent es disposa d'un mínim de 745 vehicles per tot Catalunya.



**El transport sanitari urgent**

**Transport sanitari urgent.** Trasllat de persones malaltes o accidentades en situació de risc vital o dany irreparable.

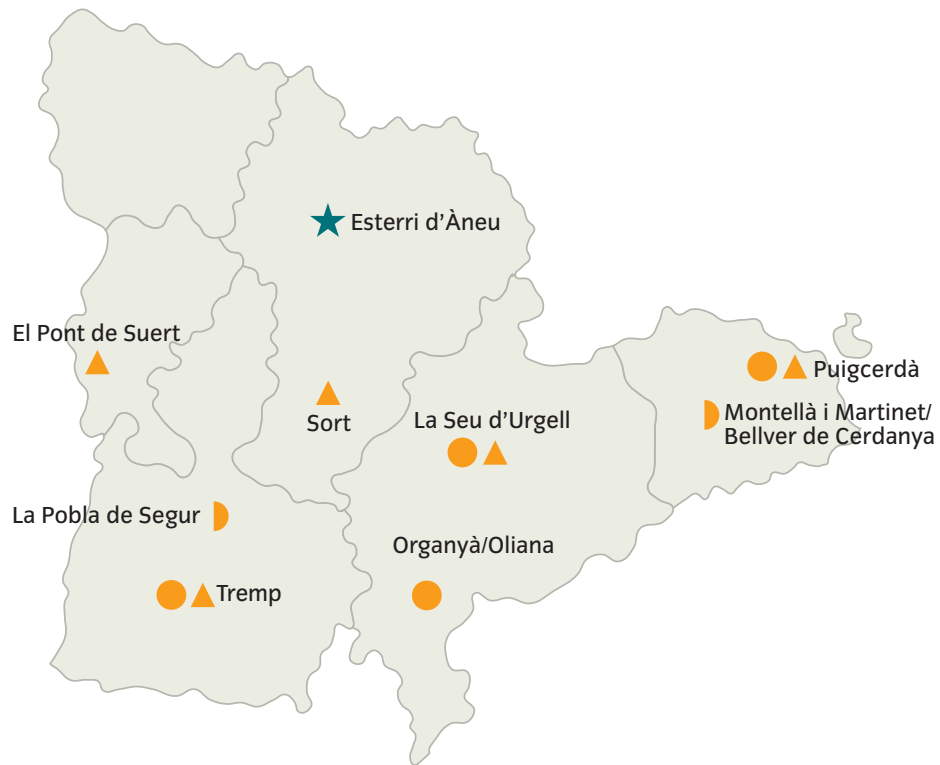
- Transport sanitari **prehospitalari** urgent o emergent (màxima prioritat), des del lloc on es produeix el fet cap a un centre sanitari.
- Transport sanitari urgent secundari o **interhospitalari**, entre centres i amb atenció tecnicosanitària en ruta.



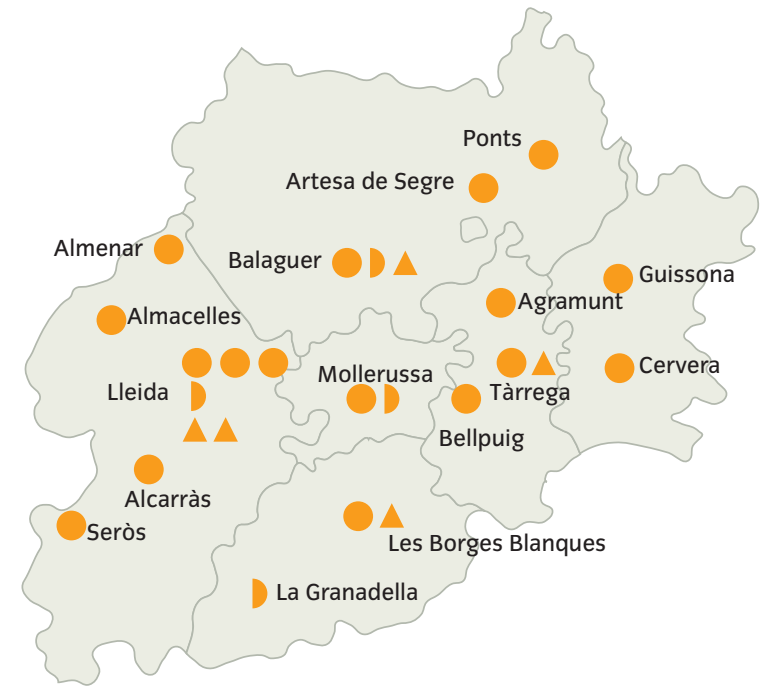
	24 h	12 h		24 h	12 h
suport vital bàsic	●	◐	reforç d'estiu	■	■
suport vital avançat	▲		PIUC	◆	▶
			SVBL 12+12	★	

SVBL: suport vital bàsic localitzable  
PIUC: Pla integral d'urgències de Catalunya

## Alt Pirineu i Aran

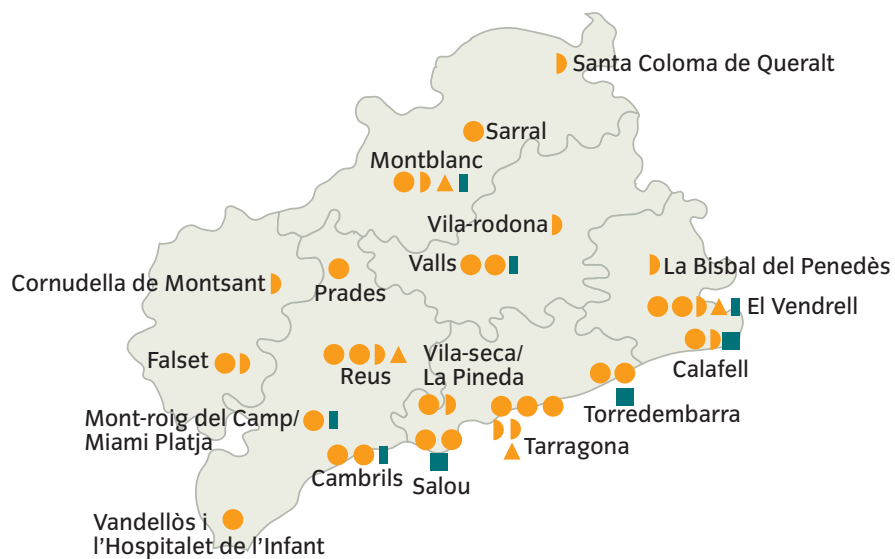


## Lleida



	24 h	12 h		24 h	12 h
suport vital bàsic	●	◐	reforç d'estiu	■	◑
suport vital avançat	▲		PIUC	◆	◓
			SVBL 12+12	★	

## Camp de Tarragona

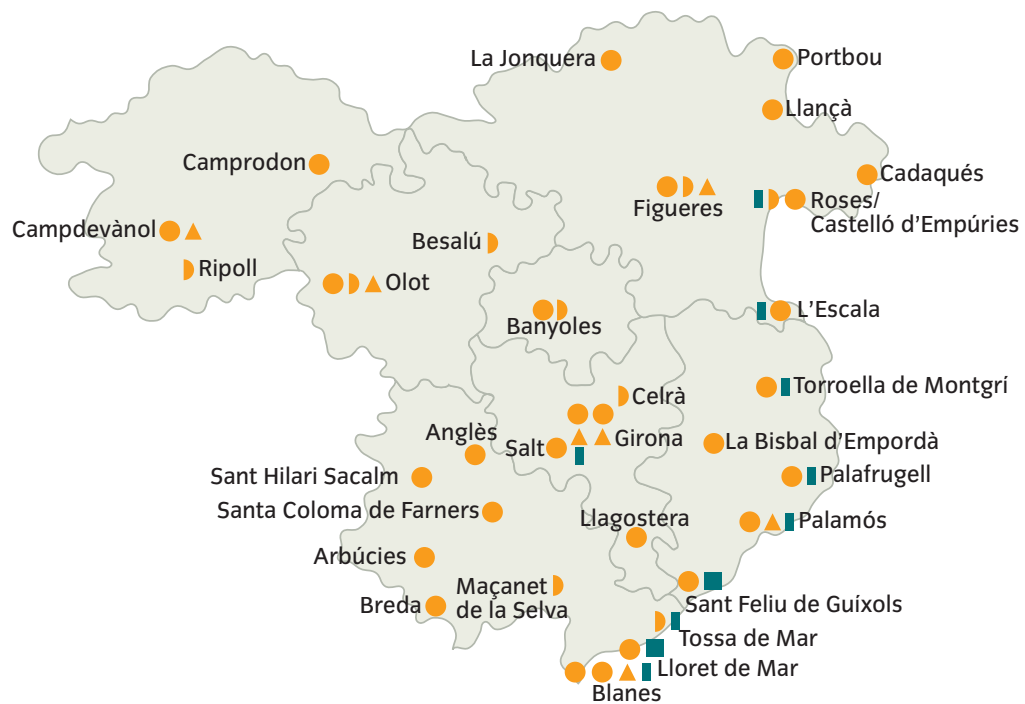


## Terres de l'Ebre



	24 h	12 h		24 h	12 h
suport vital bàsic	●	◐	reforç d'estiu	■	◑
suport vital avançat	▲		PIUC	◆	◒

## Girona

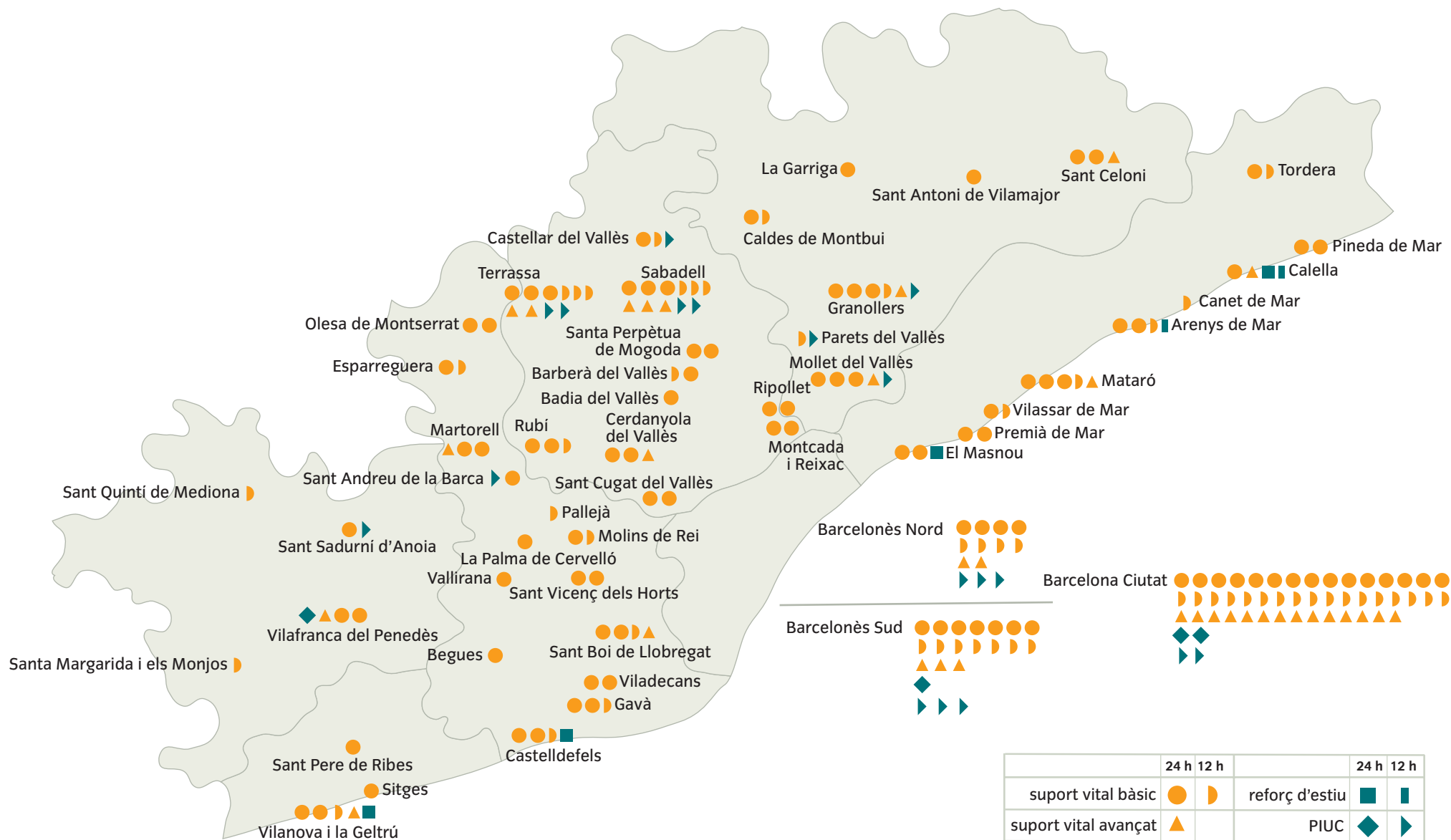


## Catalunya Central



	24 h	12 h		24 h	12 h
suport vital bàsic	●	◐	reforç d'estiu	■	▮
suport vital avançat	▲		PIUC	◆	▸

# Barcelona



	24 h	12 h		24 h	12 h
suport vital bàsic	●	◐	reforç d'estiu	■	◑
suport vital avançat	▲		PIUC	◆	▶

	SVB		SVA 24 h	RE		PIUC		SVBL 12+12
	24 h	12 h		24 h	12 h	24 h	12 h	
<b>Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	-	-	-	-	<b>1</b>
Alt Urgell	2	-	1	-	-	-	-	-
Alta Ribagorça	-	-	1	-	-	-	-	-
Cerdanya	1	1	1	-	-	-	-	-
Pallars Jussà	1	1	1	-	-	-	-	-
Pallars Sobirà	-	-	1	-	-	-	-	1
<b>Regió Sanitària Lleida</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	-	-	-	-	-
Garrigues	1	1	1	-	-	-	-	-
Noguera	3	1	1	-	-	-	-	-
Pla d'Urgell	1	1	-	-	-	-	-	-
Segarra	2	-	-	-	-	-	-	-
Segrià	7	1	2	-	-	-	-	-
Urgell	3	-	1	-	-	-	-	-
<b>Regió Sanitària Camp de Tarragona</b>	<b>23</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	-	-	-
Alt Camp	2	1	-	-	1	-	-	-
Baix Camp	7	1	1	-	2	-	-	-
Baix Penedès	3	3	1	1	1	-	-	-
Priorat	1	2	-	-	-	-	-	-
Tarragonès	8	3	1	2	-	-	-	-
Conca de Barberà	2	2	1	-	1	-	-	-
<b>Regió Sanitària Terres de l'Ebre</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	-	-	-
Baix Ebre	5	2	2	-	1	-	-	-
Montsià	5	2	-	2	1	-	-	-
Ribera d'Ebre	3	-	-	-	-	-	-	-
Terra Alta	2	1	-	-	-	-	-	-
<b>Regió Sanitària Girona</b>	<b>28</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	-	-	-
Alt Empordà	7	2	1	-	2	-	-	-
Baix Empordà	5	-	1	1	3	-	-	-
Garrotxa	1	2	1	-	-	-	-	-
Gironès	4	1	2	-	1	-	-	-
Ripollès	2	1	1	-	-	-	-	-
Selva	8	2	1	1	2	-	-	-
Pla de l'Estany	1	1	-	-	-	-	-	-
<b>Regió Sanitària Catalunya Central</b>	<b>23</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	-	-	-	-	-
Anoia	5	1	1	-	-	-	-	-
Bages	6	2	1	-	-	-	-	-
Berguedà	3	1	1	-	-	-	-	-
Osona	6	2	1	-	-	-	-	-
Solsonès	3	-	1	-	-	-	-	-
<b>Regió Sanitària Barcelona</b>	<b>99</b>	<b>54</b>	<b>34</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	-
Alt Penedès	3	2	1	-	-	1	1	-
Baix Llobregat (sector sanitari Centre-Nord)	9	3	1	-	-	-	1	-
Baix Llobregat (sector sanitari Delta-Litoral)	11	3	1	1	-	-	-	-
Barcelona Ciutat	15	17	14	-	-	2	2	-
Barcelonès (Nord)	4	4	2	-	-	-	3	-
Barcelonès (Sud)	7	7	3	-	-	1	3	-
Garraf	4	1	1	1	-	-	-	-
Maresme	14	5	2	2	2	-	-	-
Vallès Occidental (sector sanitari Sabadell)	14	5	4	-	-	-	3	-
Vallès Occidental (sector sanitari Terrassa-Rubi/Sant Cugat)	7	4	2	-	-	-	2	-
Vallès Oriental	11	3	3	-	-	-	3	-
<b>Total</b>	<b>209</b>	<b>92</b>	<b>62</b>	<b>11</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>1</b>

**El transport sanitari no urgent**

**Transport sanitari no urgent.** Trasllat de persones malaltes o accidentades que no poden utilitzar un transport ordinari d'anada o tornada a un centre del sistema sanitari d'utilització pública.

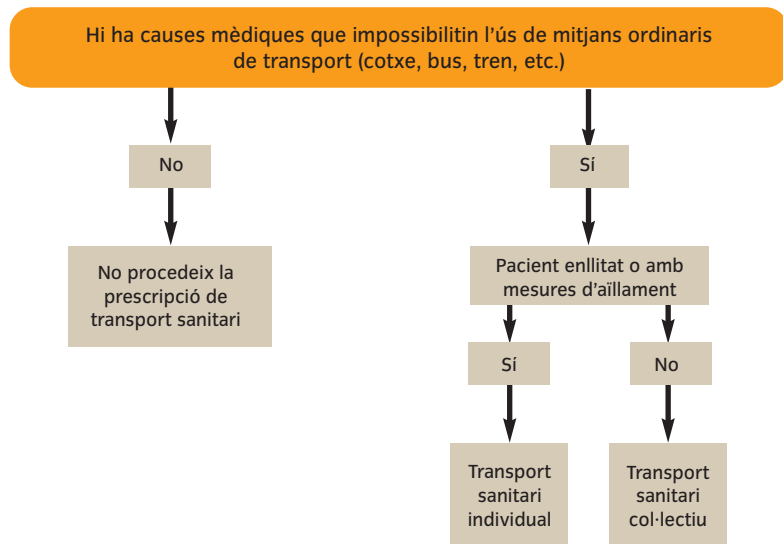
Segons el vehicle, pot ser:

- individual
- col·lectiu (màxim de sis persones)

Segons el moment de la demanda:

- programat (sol·licitat amb una antelació de 24 hores)
- no programat (realitzat en un màxim de 4 hores)

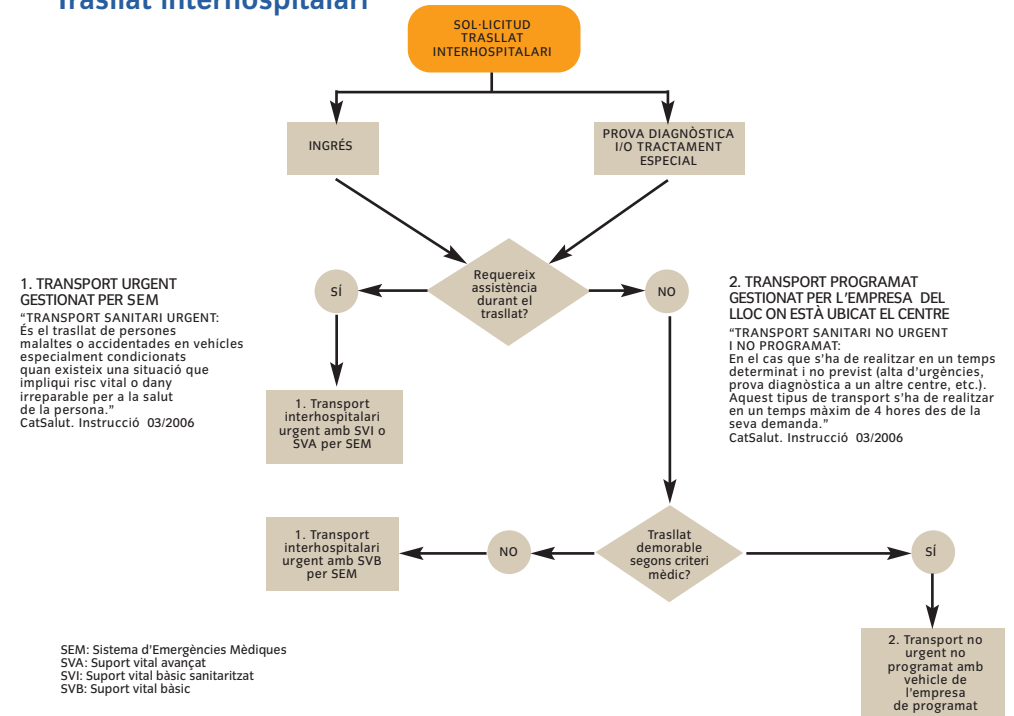
### Prescripció de transport sanitari no urgent



### Serveis de transport sanitari no urgent

TIPUS DE SERVEI	QUI HA DE PRESCRIURE?	QUI HA DE FER EL SERVEI?
Alta hospitalària a domicili	El personal facultatiu del centre sanitari sol·licitant	L'empresa de transport sanitari d'on està ubicat el centre
Trasllats interhospitalaris no urgents	El personal facultatiu del centre sanitari sol·licitant	L'empresa de transport sanitari d'on està ubicat el centre
Consultes externes i/o proves complementàries	<1 mes del darrer contacte: el personal facultatiu del centre on es realitza l'atenció o servei sanitari >1 mes del darrer contacte: el personal facultatiu de l'EAP del/de la pacient	L'empresa de transport sanitari del lloc on viu el/la pacient
Primer contacte a l'atenció especialitzada o altres centres	El personal facultatiu del centre que sol·licita el servei o visita	L'empresa de transport sanitari del lloc on viu el/la pacient
Tractaments continuats, diàlisi, rehabilitació, etc.	El personal facultatiu del centre sanitari on es realitza el tractament	L'empresa de transport sanitari del lloc on viu el/la pacient

### Trasllat interhospitalari



**Alt Pirineu i Aran**  
 Transport Sanitari de Catalunya SLU  
 Tel. 704 108 108  
 Fax 93 10 10 380  
 coordinaciozf@tscambulancias.com

**Girona**  
 Consorci Transport Sanitari Regió Girona SA  
 Tel. 972 41 00 10  
 Fax 972 42 60 76  
 gicoor@ctscgirona.com

**Lleida**  
 Serveis Sociosanitaris Generals SL  
 Tel. 902 25 25 30  
 687 48 20 83  
 Fax 902 93 01 94  
 cagd@atriaservicios.com

**Catalunya Central**  
 Transport Sanitari de Catalunya SLU  
 Tel. 704 105 555  
 Fax 93 10 10 380  
 coordinaciozf@tscambulancias.com

**Camp de Tarragona**  
 Ambulàncies Reus SL  
 Tel. 977 756 756  
 Fax 977 756 756  
 ambulanciasreus@stsgруп.org

**Terres de l'Ebre**  
 Centre d'Ambulàncies Baix Ebre SL  
 Tel. 977 58 03 03  
 Fax 977 58 03 03  
 coordinacio@ambulebre.com

**Vallès Occidental**  
 sector sanitari Sabadell  
 UTE La Fuente Servicios Sanitarios,  
 Ambulàncies Vallès SCCL  
 Tel. 93 712 03 03 (Sabadell)  
 Fax 93 710 25 62  
 avalles@infonegocio.com  
 Tel. 93 588 57 70 (Rubí)  
 Fax 93 588 14 50  
 lafuente@grupolafuente.es

**sector sanitari Terrassa, Rubí, Sant Cugat**  
 Ambulàncies MON TS SL (Egara)  
 Tel. 902 16 66 66 (Terrassa)  
 93 733 96 96  
 Fax 93 780 67 88  
 fgarcia@moncorporacion.com

**Vallès Oriental**  
 Ambulàncies Sabadell SL  
 Tel. 902 23 20 22  
 Fax 93 849 09 98  
 ctsv.granollers@grupv1.es

**Alt Penedès**  
 Ambulàncies MA SL  
 Tel. 93 890 29 29  
 Fax 93 817 39 18  
 administracio@ambulanciasma.com

**Garraf**  
 Ambulàncies MA SL  
 Tel. 93 814 45 45  
 Fax 93 893 25 02  
 administracio@ambulanciasma.com

**Baix Llobregat**  
 sector sanitari Delta-Litoral  
 Transport Sanitari de Catalunya SLU  
 Tel. 704 105 105  
 Fax 93 10 10 380  
 coordinaciozf@tscambulancias.com

**sector sanitari Centre-Nord**  
 UTE Ambulàncies Condal SCCL i  
 Serveis Sanitaris Condal SL  
 Tel. 93 331 66 66  
 Fax 93 421 69 74  
 coordinacio@grupcondal.com

**Trasllat especial<sup>2</sup>**  
 UTE Transport Sanitari de Barcelona<sup>1</sup>  
 Tel. 93 314 44 44  
 93 232 30 30  
 Fax 93 278 04 04 (sergio.blanco@ambulanciasdomingo.com)  
 93 231 71 71 (rgomez@ambulanciastomas.com)

1. Oferta conjunta. UTE Transport Sanitari de Barcelona: Ambulàncies Tomàs SCCL, Ambulàncies Catalunya SCCL, Traslados Sanitarios Internacionales SL, Ambulancias Blanco SA, Ambulancias Domingo SA, Ambulancias Guerra SA, Transport Sanitari de Catalunya SL, Servi Ambulance SL.

2. Transport sanitari amb especial accessibilitat a les persones amb discapacitat.

**Instrucció 03/2006.  
Transport sanitari en  
l'àmbit del CatSalut**

<b>Àmbit</b>	8. Comissions
Servei Català de la Salut (CatSalut).	8.1. Comissió de transport sanitari
Centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).	8.2. Comissió de seguiment de les regions sanitàries
Entitats prestadores de serveis de transport sanitari contractades pel CatSalut i pel Sistema d'Emergències Mèdiques, SA (SEMSA).	9. Confidencialitat i protecció de dades de caràcter personal
<b>Assumpte</b>	10. Disposició addicional. Transport sanitari entre comunitats autònomes
Transport sanitari.	11. Disposició transitòria
Organització: modalitats, criteris d'indicació, procediments i seguiment.	12. Disposició derogatòria
	13. Entrada en vigor
<b>Índex</b>	<b>Annexos</b>
1. Exposició de motius	Annex I. Esquema i algorisme de prescripció del transport sanitari no urgent
2. Objecte	Annex II. Sol·licitud de servei de transport sanitari no urgent
3. Àmbit d'aplicació	
4. La prestació: objecte i accés	
5. Tipus o modalitats de transport sanitari	
5.1. Transport sanitari urgent	
5.2. Transport sanitari no urgent	
6. Procediment	
6.1. Transport sanitari urgent	
6.1.1. Transport sanitari prehospitalari	
6.1.2. Transport sanitari secundari o interhospitalari	
6.1.3. Seguiment	
6.2. Transport sanitari no urgent	
6.2.1. Prescripció	
6.2.2. Criteris	
6.2.3. Actuacions de les entitats prestadores de serveis de transport sanitari	
6.2.4. Seguiment	
7. Requisits dels centres, serveis i establiments sanitaris	

<b>1. Exposició de motius</b>	<b>2. Objecte</b>
L'article 19 de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, estableix la prestació de transport sanitari i preveu que es faciliti d'acord amb les normes que reglamentàriament s'estableixin per a les administracions sanitàries competents.	Aquesta instrucció té per objecte establir el marc organitzatiu del transport sanitari en el CatSalut, les modalitats o tipus de transport sanitari, els criteris d'indicació, els procediments i circuits i els mecanismes de seguiment.
Així mateix, la disposició transitòria única de l'esmentada Llei estableix que, mentre no s'aprovi el real decret que desenvolupi la cartera de serveis, mantindrà la seva vigència el Reial decret 63/1995, de 20 de gener, d'ordenació de prestacions sanitàries del Sistema Nacional de Salut.	<b>3. Àmbit d'aplicació</b>
El transport sanitari és una prestació que s'ha de prestar de forma coordinada amb el funcionament del model sanitari.	CatSalut.
Així mateix, cal garantir una correcta atenció i accés a la prestació mitjançant la utilització dels recursos de transport sanitari adequats a les necessitats del trasllat, tenint en compte els criteris de prioritització, així com l'optimització dels recursos disponibles.	Centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.
El transport sanitari s'ha de portar a terme mitjançant els procediments i protocols que garanteixin la correcta ordenació de la demanda, la idònia utilització dels recursos, el respecte al principi d'igualtat en l'accés, l'ús adequat i responsable, i la no utilització abusiva o desviada.	Entitats prestadores de serveis de transport sanitari contractades pel CatSalut i pel Sistema d'Emergències Mèdiques, SA (SEMSA).
Amb l'objectiu de garantir una adequada atenció i accés a la prestació del transport sanitari, així com per garantir que l'assignació dels vehicles, equipaments i personal s'adequa a les necessitats específiques, a les condicions i al temps requerit per a cada trasllat, es fa necessari l'aprovació d'una instrucció que estableixi les modalitats o tipus de transport sanitari, els criteris d'indicació, els corresponents procediments i circuits, i els mecanismes de seguiment.	<b>4. La prestació: objecte i accés</b>
Tenint en compte les anteriors consideracions, d'acord amb el Departament de Salut i en exercici de les competències que m'atorguen els articles 16 i 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, dicto aquesta Instrucció.	a) La prestació de transport sanitari, el qual necessàriament ha de ser accessible a les persones amb discapacitat, consisteix en el trasllat de malalts, per causes exclusivament clíniques, la situació dels quals els impedeix desplaçar-se amb els mitjans ordinaris de transport.

sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

El personal facultatiu prescriptor ha de prestar l'atenció sanitària en aquests centres, serveis o establiments sanitaris.

Les persones usuàries han de tenir dret a l'atenció sanitària del CatSalut.

c) El CatSalut es fa càrrec de les prescripcions de transport sanitari, sempre que la persona tingui dret a la prestació a càrrec del CatSalut, d'acord amb la normativa d'aplicació i amb el que estableix aquesta Instrucció, i sense perjudici de l'existència d'una tercera persona obligada al pagament.

d) En el cas que existeixi una tercera persona obligada al pagament del transport sanitari, el CatSalut o SEMSA procediran a efectuar la reclamació del pagament de l'import corresponent al servei realitzat.

A aquest efecte, l'entitat prestadora de serveis de transport sanitari ha de lliurar al CatSalut o SEMSA un informe del servei de transport sanitari realitzat en el qual constin totes les dades i la informació necessària per tal de poder procedir a la corresponent reclamació del pagament per part del CatSalut o SEMSA.

e) El transport sanitari s'ha de realitzar amb vehicles autoritzats i amb el personal acreditat que correspongui.

## 5. Tipus o modalitats de transport sanitari

Sense perjudici dels tipus de vehicles de transport sanitari normativament establerts, als efectes de la prestació del transport sanitari en l'àmbit del CatSalut, el transport sanitari es classifica en:

- Transport sanitari urgent.
- Transport sanitari no urgent.

### 5.1. Transport sanitari urgent

És el trasllat de persones malaltes o accidentades en vehicles especialment condicionats quan existeix una situació que impliqui risc vital o dany irreparable per a la salut de la persona.

Segons l'origen pot ser:

#### a) Transport sanitari prehospitalari

És el realitzat, normalment cap a un centre hospitalari, des del lloc on es produeix l'emergència o urgència.

Segons el grau de la urgència, aquest transport sanitari prehospitalari pot ser:

- Emergent: situació en la qual la persona presenta un quadre clínic amb compromís de les funcions vitals i amb un risc vital imminent. Aquesta situació té prioritat absoluta

- Urgent: situació en la qual la persona presenta un quadre clínic que, malgrat sense risc vital imminent, pot presentar complicacions que fan recomanable el seu trasllat a un centre sanitari.

Aquesta situació ha de ser atesa en el menor temps possible.

#### b) Transport sanitari secundari o interhospitalari

És el trasllat per prescripció facultativa de pacients que poden requerir atenció tecnicosanitària en ruta realitzat des d'un centre hospitalari a un altre.

## 5.2. Transport sanitari no urgent

És el trasllat especial de persones malaltes o accidentades que, per impossibilitat física o altres causes exclusivament clíniques, no poden utilitzar transport ordinari per desplaçar-se a rebre assistència sanitària a un centre, servei o establiment sanitari o per desplaçar-se al seu domicili després de rebre l'atenció sanitària, en el supòsit de persistir les causes que justifiquin la seva necessitat.

Segons el tipus de vehicle, el transport sanitari no urgent pot ser:

- Transport sanitari individual: en el cas que el vehicle disposi d'una sola llitera.
- Transport sanitari col·lectiu: en el cas que es realitzi amb vehicles adequats per traslladar un màxim de 6 pacients.

Segons el moment de la demanda pot ser:

- Transport sanitari programat: en el cas que la demanda es comuniqui amb una antelació mínima de 24 hores.

La comunicació s'ha de realitzar al més aviat

possible des del moment en el qual es coneix la data i hora de l'assistència sanitària a rebre.

- Transport sanitari no urgent i no programat: en el cas que s'ha de realitzar en un temps determinat i no previst (alta d'urgències, prova diagnòstica a un altre centre, etc.).

Aquest tipus de transport s'ha de realitzar en un temps màxim de 4 hores des de la seva demanda, excepte:

- quan l'activitat s'hagi demanat amb motiu de l'activació d'un pla d'emergències exterior a l'hospital, en aquest cas s'ha de realitzar amb prioritat absoluta.

- amb motiu de l'activació pel Pla integral d'urgències de Catalunya (PIUC), en aquest cas s'ha de realitzar en un temps màxim de 2 hores.

## 6. Procediment

El procediment per a la indicació, la coordinació i el seguiment del transport sanitari és el següent.

### 6.1. Transport sanitari urgent

#### 6.1.1. Transport sanitari prehospitalari

##### a) Demanda de transport

La persona que alerta, qualificada o no, ha de contactar amb el Centre Coordinador d'Urgències i Emergències Sanitàries de SEMSA, telefonant al 061.

##### b) Tipus de recursos

El Centre Coordinador ha de valorar el grau de l'alerta i ha d'activar el recurs adient, segons el protocol d'actuació vigent.

En funció de les necessitats, vehicles i professionals sanitaris que es requereixin, el recurs podrà ser:

- Suport vital bàsic

És el realitzat amb vehicles condicionats i amb personal tècnic en transport sanitari (el conductor o conductora i una altra persona, ambdues amb la formació corresponent a personal tècnic en transport sanitari), que permeti l'assistència tecnicosanitària en ruta,

maniobres de reanimació bàsiques i control de les funcions vitals.

- Suport vital bàsic sanitari

És el realitzat amb vehicles condicionats i amb personal tècnic en transport sanitari (el conductor o conductora) i una persona diplomada universitària en infermeria o ajudant tècnic sanitari, dotats dels elements materials i de l'equipament sanitari que permeti l'assistència tecnicosanitària en ruta per part del personal diplomad universitari en infermeria o ajudant tècnic sanitari.

- Suport vital avançat

És el realitzat amb vehicles condicionats i amb personal tècnic en transport sanitari (el conductor o conductora), un metge o metgessa i una persona diplomada universitària en infermeria o ajudant tècnic sanitari que permeti una assistència intensiva, tècniques de reanimació avançades i tècniques de suport vital avançat.

#### c) Destinació

D'acord amb les directrius i criteris del Departament de Salut i del CatSalut, la destinació de la persona s'ha d'adequar a les seves necessitats d'assistència i als criteris operatius del Centre Coordinador de SEMSA, amb preferència pel centre de la xarxa hospitalària d'utilització pública (XHUP), amb capacitat resolutiva per a la seva patologia, més proper al lloc on es produeixi la urgència.

#### d) Altres actuacions

D'acord amb les directrius i criteris del Departament de Salut i del CatSalut, SEMSA ha d'establir els circuits de comunicació i els procediments específics per a les persones alertants qualificades.

Així mateix, també ha d'establir els circuits i els protocols operatius específics per als supòsits de:

- Trasllats de pacients des de presons i centres de detenció.

- Trasllats de pacients psiquiàtrics.

### 6.1.2. Transport sanitari secundari o interhospitalari

El personal facultatiu del centre hospitalari on s'origina la demanda ha de contactar amb el Centre Coordinador de SEMSA, el qual ha de valorar la demanda i activar el recurs adient.

Segons la situació d'estabilitat del pacient i els tipus i la intensitat dels procediments sanitaris que es requereixin durant el trasllat, aquest es realitzarà en vehicle de suport vital bàsic, suport vital bàsic sanitatitzat o suport vital avançat.

### 6.1.3. Seguiment

El seguiment del transport sanitari urgent s'ha de realitzar per SEMSA mitjançant el Centre Coordinador.

Mensualment ha de remetre al CatSalut un informe de seguiment conjunt per a Catalunya i desagregat per àmbits territorials.

Aquest informe, a més de les dades d'activitat, ha de recollir, entre d'altres, les corresponents al temps de resposta, a la simultaneïtat de demandes i a l'adequació del recurs assignat.

## 6.2. Transport sanitari no urgent

### 6.2.1. Prescripció

a) La prescripció de transport sanitari no urgent es farà en els casos d'impossibilitat física de la persona interessada o altres causes mèdiques que, a judici del personal facultatiu, li impedeixin o incapacitin per a la utilització de transport ordinari per desplaçar-se a un centre sanitari o al seu domicili després de rebre l'atenció sanitària corresponent.

Poden prescriure el transport sanitari el personal facultatiu responsable de l'atenció als pacients, que presten serveis en els centres, serveis i establiments del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

A l'annex I, hi figura el corresponent esquema i l'algorisme de prescripció.

b) Les prescripcions s'han de realitzar d'acord amb el model de sol·licitud de transport sanitari no urgent que figura a l'annex II d'aquesta Instrucció.

Cal emplenar totes les dades determinades pel CatSalut. En cas que s'utilitzin procediments telemàtics, cal que es garanteixi la identificació de qui fa la prescripció facultativa de transport sanitari.

c) Les prescripcions de transport sanitari no urgent han de ser comunicades pels centres sanitaris en els quals es prescriuen a l'entitat prestadora de serveis de transport sanitari que ha de realitzar el trasllat.

Aquesta comunicació s'ha de realitzar amb la màxima antelació respecte al moment de realització del trasllat.

### 6.2.2. Criteris

a) El transport sanitari no urgent s'ha de fer preferentment mitjançant vehicle de transport sanitari col·lectiu.

El trajecte per realitzar un transport col·lectiu fins a la destinació té un temps per recollir pacients o temps de recollida.

El temps de recollida màxim en cada ruta no pot ser superior a 1 hora. El mateix criteri s'ha d'aplicar en la tornada.

b) La prescripció de transport sanitari individual ha d'estar expressament motivada.

La prescripció de transport sanitari no urgent ha de ser individual per als casos de pacients enllitats, pacients que necessitin mesures d'aïllament o quan existeixi una indicació facultativa justificada.

c) En els casos que sigui necessari acompanyant del pacient, cal especificar-ho al model de sol·licitud de servei i s'ha de fer constar el motiu. Com a màxim es podrà autoritzar un acompanyant per pacient.

d) En cas que la sol·licitud de transport sanitari s'autoritzi per a un període de temps, l'autorització serà, com a màxim, per un període de 6 mesos.

Transcorregut el període màxim autoritzat es trametrà, si és necessari, la corresponent sol·licitud de renovació.

### 6.2.3. Actuacions de les entitats prestadores de serveis de transport sanitari

Sense perjudici del que estableix l'Ordre de 23 de juliol de 1997, per la qual s'aproven els estàndards de qualitat a què es refereix l'article 5 del Decret 169/1996, de 13 de maig (Decret que ha estat substituït pel Decret 345/2001, de

24 de desembre), que han de complir les entitats prestadores de serveis de transport sanitari, les esmentades entitats han d'informar el pacient del dia i hora de recollida, i han de preveure l'arribada al centre sanitari de destinació amb una antelació suficient a l'hora prevista de programació, que no podrà ser superior a trenta minuts.

L'entitat prestadora de serveis de transport sanitari ha d'establir els mecanismes de comunicació per tal de garantir que informa el pacient de qualsevol canvi en la programació del transport sanitari.

En els casos de transport sanitari no urgent no programat, l'entitat prestadora de serveis de transport sanitari ha d'informar el centre sanitari de la disponibilitat de recursos i la previsió de resposta. En qualsevol cas, l'esmentada previsió de resposta no pot excedir els temps màxims que s'estableixen a l'apartat 5.2. d'aquesta Instrucció.

### 6.2.4. Seguiment

El CatSalut, mitjançant les regions sanitàries i SEMSA, mitjançant el Centre de Control del Transport Sanitari No Urgent (TSNU), han de portar a terme el seguiment, el control i l'avaluació del transport sanitari no urgent.

Les regions sanitàries i el Centre de Control del TSNU han de vetllar per tal que es garanteixi que la prestació del transport sanitari no urgent s'ajusta a la normativa i al que estableix aquesta Instrucció, així com als protocols que, en el seu cas, pugui establir el CatSalut.

Mensualment l'esmentat centre ha de realitzar un informe de seguiment conjunt per a Catalunya i desagregat per àmbits territorials. També ha de realitzar un informe de seguiment per centre sanitari i per entitat prestadora de serveis de transport sanitari.

A partir de l'avaluació s'implantaràn les corresponents actuacions de millora i de racionalització de la demanda.

L'esmentat Centre desenvolupa les funcions següents:

- Registre centralitzat de l'activitat i de les incidències.

- Seguiment i revisió de les prescripcions.

- Seguiment i avaluació de la prestació dels serveis.

- Seguiment i gestió de les incidències, conjuntament amb les entitats prestadores de serveis de transport sanitari.

- Seguiment i gestió de les reclamacions, d'acord amb el que estableixi la Instrucció de reclamacions dels centres i les rutes de transport sanitari del CatSalut vigent -actualment és la Instrucció 03/2004-.

- Coordinació i supervisió dels centres sanitaris i de les entitats prestadores de serveis de transport sanitari amb l'objectiu d'adequar les programacions dels centres i les rutes de transport sanitari als criteris establerts pel CatSalut.

- Implantació de mesures de millora de l'operativitat i de racionalització i eficiència en la gestió dels recursos.

- Qualsevol altra funció que li sigui encomanada pel CatSalut.

## 7. Requisits dels centres, serveis i establiments sanitaris

a) Els centres, serveis i establiments autoritzats per a la prescripció de transport sanitari han de disposar d'una persona responsable del control i de la validació de les prescripcions de transport sanitari no urgent i de garantir la correcta comunicació de les sol·licituds de servei a les entitats prestadores de serveis de transport sanitari.

b) Els centres sanitaris han de portar a terme els registres d'activitat i els sistemes d'informació que el CatSalut determini.

c) La programació dels serveis d'atenció sanitària que requereixin transport sanitari s'ha d'adequar a la disponibilitat de mitjans de transport sanitari i ha de potenciar la inclusió de malalts en el transport sanitari col·lectiu.

d) Els centres, serveis i establiments sanitaris han d'establir els mecanismes per garantir el mínim temps possible d'aturada del vehicle de transport sanitari durant la transferència de les persones traslladades.

A aquest efecte, han de disposar de personal, d'equipament necessari (litteres, cadires de rodes, etc.) i d'espais destinats a aquesta

finalitat.

e) Els trasllats interns del centre sanitari són responsabilitat del propi centre.

**8. Comissions**

**8.1. Comissió de transport sanitari**

Mitjançant resolució es crearà la comissió de transport sanitari. Aquesta comissió restarà adscrita a la Subdirecció del CatSalut.

La seva composició i funcions s'establiran mitjançant la corresponent resolució.

**8.2. Comissió de seguiment de les regions sanitàries**

Així mateix, a cada regió sanitària es crearà una comissió de seguiment que ha d'analitzar les incidències derivades de la prescripció i de la realització de serveis de transport sanitari, ha d'elaborar les propostes de millora i ha de vetllar per a la seva implantació.

**9. Confidencialitat i protecció de dades de caràcter personal**

Els professionals, les entitats proveïdores de serveis sanitaris i els òrgans de l'Administració estan obligats a respectar el dret a la intimitat i mantenir la confidencialitat de la informació i de les dades de caràcter personal, d'acord amb allò que disposa la normativa aplicable. Així mateix, han d'adoptar les mesures adequades per tal de garantir la correcta custòdia i seguretat de les dades de caràcter personal i evitar la seva alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzat, d'acord amb allò que disposa la normativa de protecció de dades de caràcter personal.

**10. Disposició addicional**

**Transport sanitari entre comunitats autònomes**

1. El CatSalut es podrà fer càrrec del transport sanitari, que estigui indicat, per al trasllat dels seus assegurats que hagin necessitat ser ingressats en centres hospitalaris del Sistema Nacional de Salut d'altres comunitats autònomes, quan la destinació sigui un centre del sistema sanitari integral d'utilització pública

de Catalunya.

En aquestes situacions de trasllat interhospitalari, la demanda s'ha de canalitzar a través de SEMSA, la qual ha d'activar el recurs adient.

2. Qualsevol altra supòsit s'ha de valorar per la regió sanitària corresponent d'acord amb les directrius i els criteris generals del CatSalut i, en cas que la regió sanitària autoritzi el transport sanitari, l'activació del recurs necessari adient s'ha de realitzar a través de SEMSA.

**11. Disposició transitòria**

1. Les prescripcions de transport sanitari sol·licitades abans de la data d'entrada en vigor d'aquesta Instrucció s'han d'adaptar al que estableix aquesta Instrucció abans de l'1 de gener de 2007.

2. En relació amb l'article 6.2.4, les previsions respecte al Centre de Control del TSNU seran efectives a partir de l'1 de gener de 2007.

**12. Disposició derogatòria**

Es deixen sense efecte les instruccions, circulars i resolucions relatives al transport sanitari que s'oposin al que estableix aquesta Instrucció.

**13. Entrada en vigor**

Aquesta Instrucció entra en vigor l'1 de juliol de 2006.

Barcelona, 2 de juny de 2006

El director

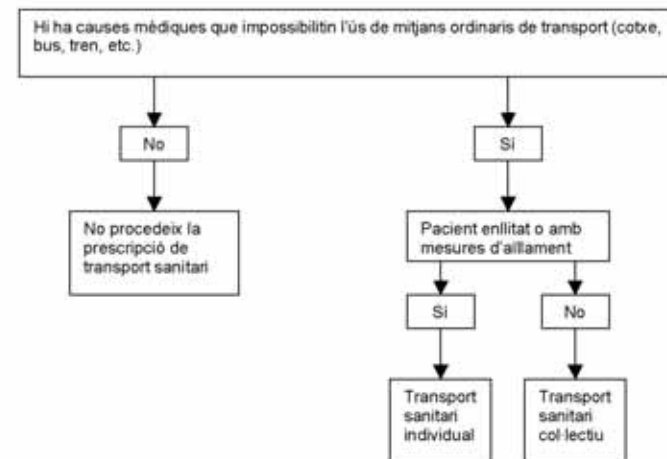
Carles Manté i Fors

**Annex I**  
**Esquema i algorisme de prescripció del transport sanitari no urgent**

**Transport sanitari no urgent**

TIPUS DE SERVEI	QUI HA DE PRESCRIURE?	QUI HA DE FER EL SERVEI?
Alta hospitalària a domicili	El personal facultatiu del centre sanitari sol·licitant	L'empresa de transport sanitari d'on està ubicat el centre
Trasllats interhospitalaris no urgents	El personal facultatiu del centre sanitari sol·licitant	L'empresa de transport sanitari d'on està ubicat el centre
Consultes externes i/o proves complementàries	<1 mes del darrer contacte: El personal facultatiu del centre on es realitza l'atenció o servei sanitari >1 mes de darrer contacte: el personal facultatiu de l'EAP del/de la pacient	L'empresa de transport sanitari del lloc on viu el/la pacient
Primer contacte a l'atenció especialitzada o altres centres	El personal facultatiu del centre que sol·licita el servei o visita	L'empresa de transport sanitari del lloc on viu el/la pacient
Tractaments continuats, diàlisi, rehabilitació, etc.	El personal facultatiu del centre sanitari on es realitza el tractament	L'empresa de transport sanitari del lloc on viu el/la pacient

**Algorisme per a la prescripció del transport sanitari no urgent**





**CatSalut**

Servei Català  
de la Salut



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

**Sol·licitud de transport sanitari no urgent<sup>1</sup>**

**Dades identificatives del/de la pacient**

Nom		1r cognom	2n cognom
CIP		Telèfon	
Adreça	Municipi/localitat	Codi postal	

**Dades del centre prescriptor**

Nom del centre		UP
Nom i cognoms del facultatiu/a responsable de la indicació		Servei o unitat assistencial
Nom i cognoms de la persona responsable del centre prescriptor		

**Motius per a la indicació del transport**

Causes clíniques que impossibiliten la utilització de mitjans ordinari<sup>2</sup>

Motiu del trasllat

<input type="checkbox"/> alta hospitalària	<input type="checkbox"/> ingrés hospitalari	<input type="checkbox"/> radioteràpia
<input type="checkbox"/> consultes externes	<input type="checkbox"/> prova complementària	<input type="checkbox"/> rehabilitació
<input type="checkbox"/> hemodiàlisi	<input type="checkbox"/> quimioteràpia	<input type="checkbox"/> altres (especifica-hi):

Tipus de transport

<input type="checkbox"/> col·lectiu	<input type="checkbox"/> individual (marqueu el motiu):	<input type="checkbox"/> pacient que necessita mesures d'aïllament -malaltia infectocontagiosa activa-
		<input type="checkbox"/> pacient enllat
		<input type="checkbox"/> altres (especifica-hi):

En el cas que es requereixi una persona acompanyant, especifiqueu-ne el motiu

**Lloc de recollida del/de la pacient (en cas que sigui un lloc diferent del de residència)**

Adreça	Municipi/localitat	Telèfon
--------	--------------------	---------

**Lloc de destinació**

Nom del centre		UP
Adreça	Municipi/localitat	Telèfon
Dia i hora del tractament	Tràjecte	<input type="checkbox"/> anada <input type="checkbox"/> anada i tornada
Periodicitat	Data de finalització <sup>3</sup>	
Signatura del facultatiu/a responsable de la indicació		Signatura de la persona responsable del centre prescriptor
Data		Data

<sup>1</sup> Contacteu amb l'empresa de transport sanitari amb una antelació mínima de 24 h.

<sup>2</sup> D'acord amb la normativa vigent, la sol·licitud de la prestació de transport sanitari no urgent requereix que tingui lloc una situació d'impossibilitat física o altres causes mèdiques que, a judici del personal facultatiu, impedeixin o incapacitin la persona malalta per utilitzar transport ordinari per desplaçar-se a un centre sanitari o al seu domicili després de rebre l'atenció sanitària corresponent. L'avaluació de la necessitat de la prestació correspon al personal facultatiu que presta l'assistència i la seva indicació únicament pot obeir a causes mèdiques que facin impossible el desplaçament en mitjans ordinari de transport.

<sup>3</sup> Aquesta sol·licitud té una validesa màxima de sis mesos.