

## Assumpte

Síndromes de sensibilització central

## Àmbit d'aplicació

Servei Català de la Salut (CatSalut)

Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)

## Índex

1. Exposició de motius
2. Àmbit d'aplicació
3. Objecte
4. Model assistencial
  - 4.1. Elements de gestió territorial compartits
  - 4.2. Orientacions per a la millora de la capacitat resolutiva
  - 4.3. Orientacions per a l'organització de les unitats d'expertesa
5. Criteris de planificació
6. Sectorització territorial
7. Implantació
8. Seguiment i avaluació
9. Responsabilitat de l'atenció
10. Disposició transitòria
11. Entrada en vigor

## Annex

Sectorització territorial

## 1. Exposició de motius

Les síndromes de sensibilització central (SSC) –fibromiàlgia, síndrome de fatiga crònica i síndrome de sensibilitat química múltiple– són patologies cròniques, d'origen desconegut i, en un gran nombre de pacients, especialment invalidants.

Les principals dificultats identificades en l'atenció a aquestes malalties són: el llarg període des que es presenten els primers símptomes fins al diagnòstic, la complexitat de l'abordatge, la necessitat de criteris consensuats d'avaluació del funcionament de les unitats hospitalàries especialitzades i la manca de coneixement que té la societat sobre aquestes afectacions.

El Departament de Salut, d'acord amb la proposta del Comitè Científic Assessor en les SSC, ha proposat orientar l'atenció a les persones afectades per les síndromes de sensibilització central –fibromiàlgia, síndrome de fatiga crònica i síndrome de sensibilitat química múltiple– en els eixos següents: conscienciació de la població general sobre aquestes malalties i desestigmatitzar-les, impulsar accions formatives dirigides a tots els professionals implicats en l'abordatge de les SSC, especialment en l'àmbit de l'atenció primària, i elaborar un pla operatiu d'atenció a les persones afectades per les SSC, que inclogui els criteris generals de reordenació de serveis i alhora sigui prou flexible per adaptar-se a les peculiaritats de cada territori, i que garanteixi l'accés equitatiu i la continuïtat assistencial en els diferents nivells i dispositius.

A aquest efecte, s'ha elaborat el Pla operatiu d'atenció a les persones afectades per les síndromes de sensibilització central, que estableix els criteris generals de reordenació dels serveis i la flexibilitat necessària per adaptar-se a les peculiaritats de cada territori, tot garantint l'accés equitatiu i la continuïtat assistencial en els diferents nivells i dispositius.

El Pla estableix els objectius i les característiques del model assistencial, com són els elements de gestió territorial compartits; les orientacions per a la millora de la capacitat resolutiva –la integració de l'atenció a les persones afectades per les SSC i l'organització del suport per a l'atenció– i les orientacions per a l'organització de les unitats d'expertesa; els criteris de planificació, el seguiment i avaluació del Pla, i d'altres aspectes.



Es fa necessari establir les corresponents previsions per tal d'implantar l'esmentat Pla operatiu i el corresponent model d'atenció en l'àmbit del CatSalut.

Tenint en compte les previsions del Pla de salut de Catalunya 2016-2020.

Atès l'article 11 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació de serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, que preveu les instruccions del Servei Català de la Salut i que estableix que les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de complir les instruccions que el Servei Català de la Salut dicti en el marc de les seves competències.

Atès l'article 6.1.c) de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, que estableix com a finalitat del CatSalut la coordinació de tot el dispositiu sanitari públic i de cobertura pública i la millor utilització dels recursos disponibles; d'acord amb l'article 7.1.a), que estableix la funció de l'ordenació sanitària, i l'article 7.1.f), que preveu la funció d'establiment de directrius generals i criteris vinculants quant als centres, els serveis i els establiments adscrits funcionalment al Servei Català de la Salut, pel que fa a la seva coordinació amb el dispositiu sanitari públic.

D'acord amb el conseller de Salut, i en exercici de les facultats 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.

## 2. Àmbit d'aplicació

Servei Català de la Salut (CatSalut).

Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

## 3. Objecte

L'objecte d'aquesta Instrucció és implantar el Pla operatiu d'atenció a les persones afectades per les síndromes de sensibilització central i el corresponent model d'atenció en l'àmbit del CatSalut.

## 4. Model assistencial

D'acord amb el Pla operatiu, les característiques del model assistencial són les següents:

Elements de gestió territorial compartits.

Orientacions per a la millora de la capacitat resolutiva i organització del suport per a l'atenció a les persones afectades per les SSC:

- Integració de l'atenció.
- Organització del suport a l'atenció.

Orientacions per a l'organització de les unitats d'expertesa:

- Registre i accés a la informació.
- Funcions dels professionals.

### 4.1. Elements de gestió territorial compartits

Pel que fa als elements de gestió territorial compartits, el Pla preveu:

- Els objectius assistencials compartits entre l'atenció primària i l'especialitzada: consens en el disseny, la implementació i l'assoliment. Definició dels indicadors i consens sobre la recollida i l'accés a la informació.

- La gestió per processos: definició de les funcions i els objectius dels equips d'atenció primària (EAP), dels professionals de l'atenció especialitzada (hospitalària i ambulatoria) i dels professionals de suport per a cadascuna de les patologies de les SSC, així com la integració en una unitat d'expertesa funcional.

- La cooperació territorial: coordinació transversal de les activitats realitzades en l'àmbit d'aquestes malalties, amb la presència d'un coordinador, o referent, per cada unitat d'expertesa. Cal assegurar un marge d'autonomia suficient per garantir l'adaptació del model al territori.

### 4.2. Orientacions per a la millora de la capacitat resolutiva

El Pla operatiu reordena els serveis existents per millorar l'atenció a les persones afectades d'SSC entorn d'una unitat d'expertesa en l'abordatge d'aquestes patologies. Les unitats d'expertesa estan formades per equips multidisciplinaris especialitzats, que inclouen professionals d'atenció primària i comunitària específicament formats, professionals de les especialitats mèdiques de referència (reumatologia, medicina interna, al·lèrgologia i/o toxicologia) i altres professionals que actuen com a suport de manera integrada en tot el



procés de la malaltia.

Pel que fa a les orientacions per a la millora de la capacitat resolutiva, aquestes abasten la integració de l'atenció i l'organització del suport per a l'atenció a les persones afectades per les SSC.

a) Integració de l'atenció de les persones afectades

Es preveu la detecció i el diagnòstic, principalment des de l'atenció primària, i la derivació a l'atenció especialitzada de les unitats d'expertesa.

*Pel que fa la detecció i el diagnòstic des de l'atenció primària*

Els professionals de l'atenció primària tenen una actuació fonamental en la detecció, el tractament i el seguiment de les persones que presenten aquestes malalties. L'objectiu en l'àmbit de l'atenció primària i comunitària és que l'atenció sigui més resolutiva, de forma que s'incrementi la detecció i el diagnòstic d'aquestes patologies, per optimitzar la derivació dels casos més complexos i assumir majoritàriament el seguiment dels tractaments en coordinació amb l'atenció especialitzada de la unitat d'expertesa.

Els professionals d'aquests centres d'atenció primària treballen coordinadament amb els de la unitat d'expertesa. En aquells casos de difícil diagnòstic i/o dificultats de seguiment o tractament reben el suport de les unitats d'expertesa.

*Pel que fa a la derivació a l'atenció especialitzada de les unitats d'expertesa*

Es requereix una valoració prèvia del metge o metgessa d'atenció primària, que inclou el cribratge per descartar altres malalties i una primera orientació diagnòstica.

L'objectiu de l'atenció especialitzada de la unitat d'expertesa és fer una atenció diagnòstica i terapèutica d'aquells casos que ho puguin requerir.

S'ha de considerar especialment la derivació a la unitat d'expertesa del territori dels casos d'especial complexitat i dubtes diagnòstics, quan hi hagi coincidència en una mateixa persona de dues o més patologies que requereixin un tractament i una valoració per

especialistes de cadascuna de les malalties i per confirmació diagnòstica.

La derivació s'ha de fer d'acord amb els corresponents criteris de derivació de la fibromiàlgia, de la síndrome de fatiga crònica i de la síndrome de sensibilitat química múltiple, recollides a l'annex 1 del Pla operatiu i, si és el cas, d'acord amb els protocols conjunts entre l'atenció primària i les unitats d'expertesa.

b) Organització del suport per a l'atenció a les persones afectades

L'objectiu dels professionals de suport de les unitats d'expertesa és possibilitar una atenció integrada i integral als pacients afectats per SSC en formar conjuntament amb l'atenció primària i comunitària i amb l'atenció especialitzada les unitats d'expertesa.

### **4.3. Orientacions per a l'organització de les unitats d'expertesa**

Les unitats d'expertesa (UE) són unitats funcionals territorials.

Les UE faciliten i promouen la coordinació i integració dels professionals que participen en l'abordatge de les patologies esmentades en els diferents nivells assistencials; participen, si és el cas, en totes les etapes del procés d'atenció i tractament, amb independència del nivell assistencial; es constitueixen com a referent territorial per als pacients, les associacions i els professionals, i actualitzen i vetllen pel seguiment dels protocols d'actuació.

Les seves funcions són: assessorar els equips d'atenció primària en el procés de diagnòstic i terapèutic, atendre directament els malalts que els siguin derivats per a la confirmació diagnòstica i l'aplicació del tractament multidisciplinari, i realitzar el control evolutiu periòdic dels casos greus o especialment complexos.

Les UE estan constituïdes per un coordinador i per aquells professionals que han de participar en el procés de diagnòstic, tractament i seguiment clínic d'aquelles patologies per a les quals la unitat d'expertesa estigui acreditada. Segons les peculiaritats de cada territori, el coordinador pot ser un professional de l'atenció primària o de l'atenció especialitzada.

El coordinador vetlla per garantir la coordinació territorial i la integració dels professionals que



han de participar en el maneig de les patologies esmentades, el procés d'atenció i tractament, actualitza i vetlla pel seguiment dels protocols d'actuació aprovats, d'acord amb les necessitats del territori.

## 5. Criteris de planificació

El Pla operatiu també preveu criteris de planificació, que també cal tenir en compte per a la seva implantació.

En aquest sentit, preveu les propostes orientatives següents per a la planificació territorial de l'oferta dels serveis de les UE, tenint en compte el nou model organitzatiu definit i la situació actual:

- Definir els circuits d'atenció d'àmbit territorial amb la participació adequada dels diferents nivells assistencials i dels perfils professionals.
- Equilibrar la composició de perfils professionals per oferir una atenció de la màxima qualitat i eficiència i fer front a la demanda esperada, de forma que s'incrementin els recursos de psicologia, fisioteràpia i infermeria.
- Adequar l'organització del Pla operatiu per oferir una atenció tan equitativa com sigui possible quant a l'accessibilitat i els resultats. Aquest efecte s'estableixen les orientacions següents:
  - Cada regió sanitària ha de disposar, com a mínim, d'una UE declarada idònia per a fibromiàlgia i per a síndrome de fatiga crònica, a excepció de la Regió Sanitària Barcelona, que disposa d'un mínim de sis UE.
  - Per al conjunt de Catalunya cal declarar la idoneïtat de, com a mínim, dues UE per a l'atenció de la síndrome de sensibilitat química múltiple.

## 6. Sectorització territorial

D'acord amb els criteris de planificació esmentats, i per tal de garantir l'equitat d'accés i l'equitat de resultats, s'estableix la corresponent sectorització territorial, que consta a l'annex d'aquesta Instrucció.

## 7. Implantació

La Direcció de l'Àrea d'Atenció Sanitària del CatSalut i les gerències de les regions sanitàries han de dur a terme les corresponents actuacions d'implantació, coordinació i seguiment.

Les regions sanitàries han de vetllar per la correcta implantació d'aquesta Instrucció en els respectius àmbits territorials i han de portar a terme el seguiment dels fluxos de pacients.

Cal vetllar per un desplegament territorial equitatiu, que garanteixi l'equitat d'accés i l'equitat de resultats.

## 8. Seguiment i avaluació

El CatSalut, conjuntament amb la Comissió de Seguiment del Pla operatiu per a l'atenció de les SSC, adscrita a la Direcció General de Planificació en Salut, i d'acord amb el que preveu el Pla operatiu, ha de portar a terme el corresponent seguiment i avaluació.

En aquest sentit, s'ha de vetllar per la millora del nivell d'atenció i de resolució del conjunt de les unitats d'expertesa, tant de la regió sanitària com del CatSalut, de forma que es comparteixi la informació i el coneixement generat.

## 9. Responsabilitat de l'atenció

Les entitats proveïdores de serveis sanitaris i els centres hospitalaris han de verificar el compliment dels requisits d'assegurament, residència i cobertura pel CatSalut.

Per part de les entitats proveïdores de serveis sanitaris, cal una verificació de l'ens responsable de l'atenció i una acreditació de la responsabilitat i l'atenció a càrrec del CatSalut que ve determinada per una validació del nivell de cobertura dels assegurats del CatSalut, i cal complir els requeriments específics establerts pel CatSalut per a la seva facturació.

En cas de persones no residents a Catalunya, cal que es compleixi el que estableix el Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària i normativa de desenvolupament, així com el que preveu la Instrucció 02/2011 del CatSalut, Fons de cohesió sanitària. Assistència a persones residents derivades entre comunitats autònomes. Sistema d'informació del Fons de cohesió sanitària.



Les entitats proveïdores han de tenir en compte les previsions de la Instrucció 04/2013 del CatSalut, Actuacions amb relació a la protecció de l'assegurament i la responsabilitat de l'atenció sanitària a càrrec del CatSalut.

El CatSalut no es fa càrrec de les prestacions de les quals no és responsable o respecte de les quals hi ha un tercer responsable. En aquests casos, la seva facturació s'ha de fer a la persona com a atenció privada o bé directament a l'ens que en sigui responsable.

En qualsevol cas, les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de complir les instruccions del CatSalut que estableixin previsions sobre accés, cobertura i responsabilitat en l'assegurament.

## **10. Disposició transitòria**

Per tal de facilitar la correcta gestió i ordenació dels fluxos d'atenció d'acord amb les indicacions de les regions sanitàries, les actuacions que preveu aquesta Instrucció s'han d'implantar en un termini màxim de 3 mesos des de la seva entrada en vigor.

## **11. Entrada en vigor**

Aquesta Instrucció entra en vigor el 3 de juliol de 2017.

El director

David Elvira i Martínez

**Annex. Sectorització territorial**

Regió Sanitària	Àrea Bàsica de Salut	Unitat Expertesa Síndromes Sensibilització Central
<p><b>LLEIDA</b></p>	AGRAMUNT ALCARRÀS ALFARRÀS/ALMENAR ARTESA DE SEGRE BALAGUER BELLPUIG LES BORGES BLANQUES CERVERA LA GRANADELLA LLEIDA 1 CENTRE HISTÒRIC-RAMBLA FERRAN LLEIDA 2 RONDA-MARIOLA LLEIDA 3 EIXAMPLE LLEIDA 4 BALÀFIA-PARDINYES LLEIDA 5 CAPPONT LLEIDA 6 BORDETA-MAGRANERS LLEIDA RURAL 1-NORD PLA D'URGELL PONTS SERÒS TÀRREGA LLEIDA RURAL 2-SUD ALMACELLES LLEIDA 7 ONZE DE SETEMBRE	<p><b>Hospital Universitari Santa Maria - Gestió de Serveis Sanitaris de Lleida</b></p>
<p><b>CAMP DE TARRAGONA</b></p>	MONTBLANC ALT CAMP EST VALLS URBÀ ALT CAMP OEST LES BORGES DEL CAMP CAMBRILS CORNUDELLA DE MONTSANT FALSET MONT-ROIG DEL CAMP RIUDOMS REUS 1 REUS 2 REUS 3 REUS 4 REUS 5 VANDELLÒS I L'HOSPITALET DE L'INFANT LA SELVA DEL CAMP EL VENDRELL BAIX PENEDES - INTERIOR CALAFELL CONSTANTÍ EL MORELL TARRAGONA 1 TARRAGONA 2 TARRAGONA 3 TARRAGONA 4 TARRAGONA 5 TARRAGONA 6 TORREDEMBARRA SALOU VILA-SECA TARRAGONA-7 (SANT SALVADOR) TARRAGONA-8	<p><b>Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona</b></p>

Regió Sanitària	Àrea Bàsica de Salut	Unitat Expertesa Síndromes Sensibilització Central
<b>TERRES DE L'EBRE</b>	FLIX MÓRA LA NOVA - MÓRA D'EBRE TERRA ALTA DELTEBRE L'AMETLLA DE MAR - EL PERELLÓ TORTOSA 1 - EST TORTOSA 2 - OEST L'ALDEA - CAMARLES - L'AMPOLLA AMPOSTA SANT CARLES DE LA RÀPITA ULLDECONA	<b>CAP Baix Ebre</b>
<b>GIRONA</b>	BÀSCARA L'ESCALA FIGUERES LA JONQUERA LLANÇÀ PERALADA ROSES VILAFANT LA BISBAL D'EMPORDÀ PALAFRUGELL PALAMÓS SANT FELIU DE GUÍXOLS TORROELLA DE MONTGRÍ BESALÚ OLOT SANT JOAN LES FONTS VALL D'EN BAS CAMPRODON RIPOLL-SANT JOAN DE LES ABADESSES RIBES DE FRESER-CAMPDEVÀNOL CALELLA CANET DE MAR MALGRAT DE MAR PINEDA TORDERA BLANES LLORET DE MAR BANYOLES CELRÀ GIRONA 1 GIRONA 2 GIRONA 3 GIRONA 4 SARRIÀ DE TER ANGLÈS ARBÚCIES/SANT HILARI CASSÀ DE LA SELVA SALT SANTA COLOMA DE FARNERS SILS/VIDRERES/MAÇANET DE LA SELVA BREDÀ - HOSTALRIC	<b>Hospital Universitari Doctor Josep Trueta</b>

Regió Sanitària	Àrea Bàsica de Salut	Unitat Expertesa Síndromes Sensibilització Central
<b>CATALUNYA CENTRAL</b>	CALAF ANOIA RURAL SANTA COLOMA DE QUERALT SANTA MARGARIDA DE MONTBUI VILANOVA DEL CAMÍ CAPELLADES PIERA IGUALADA-1 IGUALADA-2 PENEDÈS RURAL SANT SADURNÍ D'ANOIA VILAFRANCA DEL PENEDÈS 1 VILAFRANCA DEL PENEDÈS 2 ESPARRAGUERA MARTORELL OLESA DE MONTSERRAT SANT ANDREU DE LA BARCA MARTORELL RURAL PALLEJÀ ABRERA CASTELLBISBAL	<b>Hospital d'Igualada - Atenció Primària de l'ICS</b>
	CENTELLES MANLLEU LLUÇANÉS SANT HIPÒLIT DE VOLTREGÀ SANT QUIRZE DE BESORA SANTA EUGÈNIA DE BERGA TONA VALL DEL GES VIC-1 NORD VIC-2 SUD RODA DE TER	<b>Hospital Universitari de Vic</b>
	ARTÈS CARDONA MONTSERRAT MANRESA 1 MANRESA 2 MANRESA 3 MANRESA 4 MOIÀ NAVÀS/BALSARENY SALLENY NAVARCLES - SANT FRUITÓS DE BAGES SANT JOAN DE VILATORRADA SANT VICENÇ DE CASTELLET EL SOLSONÈS SÚRIA BERGA BAIX BERGUEDÀ ALT BERGUEDÀ	<b>Centre Hospitalari de Manresa (Althaia)</b>
<b>ALT PIRINEU i ARAN</b>	ALT URGELL-SUD LA SEU D'URGELL ALTA RIBAGORÇA PALLARS SOBIRÀ LA POBLA DE SEGUR TREMP ARAN	<b>Hospital Universitari Santa Maria - Gestió de Serveis Sanitaris de Lleida</b>
	LA CERDANYA	<b>Centre Hospitalari de Manresa (Althaia)</b>



Regió Sanitària	Àrea Bàsica de Salut	Unitat Expertesa Síndromes Sensibilització Central
<b>BARCELONA</b>	CORNELLÀ DE LLOBREGAT 1 CORNELLÀ DE LLOBREGAT 2 CORNELLÀ DE LLOBREGAT 3 CORNELLÀ DE LLOBREGAT 4 ESPLUGUES DE LLOBREGAT 1 ESPLUGUES DE LLOBREGAT 2 MOLINS DE REI SANT FELIU DE LLOBREGAT 1 SANT FELIU DE LLOBREGAT 2 SANT JOAN DESPÍ 1 SANT JOAN DESPÍ 2 SANT JUST DESVERN VALLIRANA L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 3 - COLLBLANC L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 4-TORRASA L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 7-FLORIDA N. L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 8-FLORIDA S. L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 9-PUBILLA C. CORBERA DE LLOBREGAT	<b>Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi</b>
	SANTA COLOMA DE GRAMENET 1 SANTA COLOMA DE GRAMENET 2 SANTA COLOMA DE GRAMENET 3 SANTA COLOMA DE GRAMENET 4 SANTA COLOMA DE GRAMENET 5 BADALONA 1 BADALONA 2 BADALONA 3 BADALONA 4 BADALONA 5 BADALONA 6 BADALONA 8 BADALONA 9 BADALONA 10 BADALONA 11 BADALONA 12 SANT ADRIÀ DEL BESÒS 1 MONTGAT BADALONA 7A BADALONA 7B EL MASNOU-ALELLA OCATA-TEIÀ SANTA COLOMA DE GRAMENET 6	<b>Hospital Municipal Badalona</b>
	ARENYS DE MAR ARGENTONA MATARÓ 1 MATARÓ 2 MATARÓ 3 MATARÓ 4 MATARÓ 5 MATARÓ 6 MATARÓ 7 PREMIÀ DE MAR VILASSAR DE MAR SANT ANDREU DE LLAVANERES VILASSAR DE DALT	<b>Hospital de Mataró</b>

Regió Sanitària	Àrea Bàsica de Salut	Unitat Expertesa Síndromes Sensibilització Central
	CASTELLAR DEL VALLÈS Cerdanyola del Vallès 1 Cerdanyola del Vallès 2 Sabadell 1A Sabadell 1B Sabadell 2 Sabadell 3A Sabadell 3B Sabadell 5 Sabadell 6 Sabadell 7 Barberà del Vallès Ciutat Badia Sabadell 4-A Sabadell 4-B Cerdanyola-Ripollet Ripollet-1 Ripollet-2 Polinyà-Sentmenat	<b>Hospital de Sabadell - Parc Taulí</b>
<b>BARCELONA</b>	Barcelona 2-A Barcelona 2-B Barcelona 2-C Barcelona 2-D Barcelona 2-E Barcelona 3-A Barcelona 3-B Barcelona 3-C Barcelona 3-D Barcelona 3-E Barcelona 3-G Barcelona 4-A Barcelona 4-B Barcelona 4-C Barcelona 5-A Barcelona 5-B Barcelona 5-C Barcelona 5-D Barcelona 3-H Barcelona 3-I	<b>Hospital Clínic de Barcelona</b>
	Barcelona 5-E Barcelona 6-D Barcelona 7-C Barcelona 7-D Barcelona 7-E Barcelona 7-F Barcelona 8-A Barcelona 8-B Barcelona 8-C Barcelona 8-D Barcelona 8-E Barcelona 8-F Barcelona 8-G Barcelona 8-H Barcelona 9-E Barcelona 9-F Montcada i Reixac - 1 Montcada i Reixac - 2 Barcelona 8-I Barcelona 8J Barcelona 9-H Barcelona 9-I	<b>Hospital Universitari de la Vall d'Hebron</b>

Regió Sanitària	Àrea Bàsica de Salut	Unitat Expertesa Síndromes Sensibilització Central
<b>BARCELONA</b>	SITGES VILANOVA I LA GELTRÚ 1 VILANOVA I LA GELTRÚ 2 RIBES - OLIVELLA ROQUETES - CANYELLES CUBELLES-CUNIT VILANOVA I LA GELTRÚ 3 GAVÀ 1 GAVÀ 2 VILADECANS 1 VILADECANS 2 VILADECANS 3 CASTELLDEFELS-1 CASTELLDEFELS-2 BEGUES SANT BOI DE LLOBREGAT 1 SANT BOI DE LLOBREGAT 2 SANT BOI DE LLOBREGAT 3 SANT BOI DE LLOBREGAT 4 SANT VICENÇ DELS HORTS-1 SANT VICENÇ DELS HORTS-2 EL PRAT DE LLOBREGAT 1 EL PRAT DE LLOBREGAT 2 EL PRAT DE LLOBREGAT 3 L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 1 - CENTRE L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 2 -S.JOSEP L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 5-S.EULÀLIA N. L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 6-S.EULÀLIA S. L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 10 - C.SERRA L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 11 - GORNAL L'HOSPITALET DE LLOBREGAT 12 (BELLVITGE)	<b>Hospital de Viladecans</b>
	TERRASSA A TERRASSA B TERRASSA C TERRASSA D TERRASSA E TERRASSA F RUBÍ 1 RUBÍ 2 TERRASSA-G SANT QUIRZE DEL VALLÈS RUBÍ -3 SANT CUGAT DEL VALLÈS-1 SANT CUGAT DEL VALLÈS-2 SANT CUGAT DEL VALLÈS-3	<b>Hospital Universitari Mútua Terrassa</b>
	SANT CELONI ALT MOGENT CALDES DE MONTBUI MARTORELLES PARETS DEL VALLÈS SANTA PERPÈTUA DE LA MOGODA LA LLAGOSTA MOLLET DEL VALLÈS-EST MOLLET DEL VALLÈS-2 OEST PALAU-SOLITÀ I PLEGAMANS CARDEDEU LA GARRIGA MONTORNÈS / MONTMELÓ GRANOLLERS 1 -OEST GRANOLLERS 2 - NORD GRANOLLERS 3 - CENTRE EST GRANOLLERS 4 - SUD VALL DEL TENES LA ROCA DEL VALLÈS	<b>Hospital de Mollet</b>



<b>Regió Sanitària</b>	<b>Àrea Bàsica de Salut</b>	<b>Unitat Expertesa Síndromes Sensibilització Central</b>
<b>BARCELONA</b>	BARCELONA 2-G BARCELONA 2-H BARCELONA 2-I BARCELONA 2-J BARCELONA 2-K BARCELONA 6-A BARCELONA 6-B BARCELONA 6-C BARCELONA 7-A BARCELONA 7-B BARCELONA 9-A BARCELONA 9-C BARCELONA 10-E BARCELONA 10-F BARCELONA 7-G BARCELONA 6-E	<b>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau</b>
	BARCELONA 1-A BARCELONA 1-B BARCELONA 1-C BARCELONA 1-D BARCELONA 1-E BARCELONA 10-A BARCELONA 10-B BARCELONA 10-C BARCELONA 10-D BARCELONA 10-G BARCELONA 10-H BARCELONA 10-I SANT ADRIÀ DEL BESÒS 2 BARCELONA 10-J	<b>Hospital del Mar</b>