INFORME DE GESTIÓ

MEMÒRIA D'INFORME DE GESTIÓ I EVOLUCIÓ DE LA FUNDACIÓ PERE MATA.

(1) Introducció.

L'objectiu fonamental de la Fundació Pere Mata Terres de l'Ebre és la gestió i la prestació de serveis sanitaris, assistencials i residencials, especialment en el camp de la salut mental, tant en l'àmbit hospitalari com comunitari.

Des de l'any 1970 l'Institut Pere Mata gestionava els serveis de salut mental de les Terres de l'Ebre. D'acord amb les directrius del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya es crea la Fundació Pere Mata Terres de l'Ebre amb el doble objectiu d'apropar i gestionar de forma autònoma des del propi territori l'assistència en Salut Mental.

Amb data 18/08/2005 es constitueix davant del Notari Jose Maria Navarro Viñuales la Fundació Pere Mata Terres de l'Ebre.

Amb data 25/01/2006 s'obté la resolució afirmativa del Servei de Registre d'Entitats Jurídiques del Dpt. de Justícia per la seva inscripció al registre de Fundacions (nº 2159).

Posteriorment a la seva constitució i registre legal, es presenta la sol·licitud al Departament de Salut per la subrogació dels convenis de l'Institut Pere Mata i la Fundació Pere Mata a les comarques de Terres de l'Ebre per a la prestació de l'assistència en salut mental. Amb data 24/10/2006 la instància és resol afirmativament.

(2) Evolució Econòmica.

Des d'un punt de vista econòmic i de gestió de l'activitat dels serveis, l'exercici 2025 ha estat condicionat per múltiples factors que han influït en els resultats assolits, en concret cal destacar:

Anàlisi del context extern.

L'aplicació del Pla Director ha permès al llarg dels períodes 2017-2020 i 2021-2023 un increment de les accions concertades amb el Departament de Salut per imports significatius. Addicionalment, la pandèmia de la Covid-19, a efectes contractuals va suposar una aportació de fons extraordinaris i no recurrents que van permetre fins l'exercici 2023 l'assoliment de sostenibilitat econòmica i un resultat de l'exercici a l'entorn del 1,5%-2% sobre ingressos d'explotació.

L'actual entorn de prorrogues pressupostàries i les desviacions respecte als recursos assignats del Departament de Salut han suposat un escenari de contenció en la concertació al 2025. L'increment recurrent de les activitats concertades va ser del 3,64 %, en línia amb l'augment dels costos derivats per IPC, estimats a l'entorn del 3,5%, i aplicació dels convenis laborals i normatives laborals.

La situació política, amb governs a Catalunya i estatal en minoria parlamentària, obstaculitza o impossibilita l'aprovació dels pressupostos al 2025, fet que obstaculitza l'increment de les tarifes dels serveis concertats i el finançament dels dèficits generats pel Departament de Salut.

La incertesa actual, dificulta en gran mesura, poder realitzar una previsió ajustada del flux d'ingressos, i no es pot descartar un escenari restrictiu pels propers exercicis, on l'actualització de tarifes estigui netament per sota de l'augment de les compres, proveïdors i despesa laboral.

L'objectiu de resultat de l'exercici d'entre el 2-2,5% s/ingressos d'explotació ha de permetre la generació d'una caixa neta positiva per disposar dels recursos adequats per la pràctica assistencial així com reduir els nivells d'endeutament i millorar la solvència financera. No obstant, en un escenari advers es poden preveure dificultats per assolir un resultat positiu d'explotació.

Complementàriament, la sostenibilitat econòmica de la Fundació estarà condicionada per:

- La reducció del diferencial del finançament per càpita respecte a la mitja de Catalunya. Tot i que el Departament de Salut no publica dades comparatives, es constata una infrafinançament respecte altres demarcacions. La disminució d'aquest diferencial amb programes que millorin l'equitat territorial serà un element determinat per assolir els objectius de sostenibilitat econòmica.
- La compensació del dèficit de tarifa de la unitat d'hospitalització. La reduïda dimensió de la unitat, la implementació noves mesures preventives per prevenir els riscos laborals , l'augment dels usuaris amb patologia dual i la seva complexitat que no està finançada a les tarifes de mitja estada, fa necessari adequar el finançament del servei a les necessitats de funcionament.

Resultat de l'exercici.

El resultat de l'exercici assoleix els 48.761,24.€ el que representa un 0,39 % sobre els ingressos totals.

Evolució dels ingressos.

Els ingressos totals de l'exercici assoleixen els 12.556.678,85 € amb una variació del +5,17% respecte al 2024, motivat principalment per augment de les tarifes dels concerts del 3,64%, les regularitzacions per les actualitzacions del conveni laboral de 2024 en un 0,38%, nou programa Barnahus i la millora de la tarifa en 5 llits per l'increment de la complexitat assistencial derivada dels perfils de patologia dual.

Evolució de les despeses.

Les despeses totals de l'exercici assoleixen els 12.507.917,61.€ amb una variació del +5,21 % respecte al 2024.

Les principals variacions de les despeses d'explotació :

- **Les despeses de personal** augmenten un +6,21% (+534.010,07.€) assolint els 9.130.227,14.€ com a conseqüència de:
  - Augment III conveni del SISCAT en un +2,5%.
  - Increment de la plantilla en 3,57 jornades anuals (fins assolir les 142,91) destinats principalment al reforç de la plantilla, Supervisió a la unitat d'hospitalització i als programa Barnahus.
  - Augment dels conceptes de nòmina (carrera, complement SIPDP/SIP, Plus disponibilitat, repercussions de les guàrdies, permisos etc).

- **El conjunt de la resta de despeses d'explotació** totalitzen 3.377.690,47.€ amb una variació d'un +2,59 % amb el següent detall per conceptes :

  - **Aprovisionaments:** 1.729.111,89.€ (+3,29%): Destaca l'augment de la compra de fàrmacs i Catering.

  - **Altres Despeses Explotació:** 1.648.578,58.€ (+1,87%): destaca l'augment dels IPC dels lloguers, formació i despesa de telecomunicacions, a més de la contenció de la despesa de manteniment i financera.

Situació Patrimonial

A data de tancament de l'exercici, els comptes deutors assoleixen els 3.257.329,86.€, representant una variació 2025/2024 del -23,82% per -1.018.733,39.€ respecte als imports de 2024. El període mig de cobrament és de 95 dies.

Endeutament

L'endeutament assoleix els 667.813,09.€ a data de tancament de l'exercici, -66,07% de variació respecte al 31/12/24. Del total 511.552,42.€ són a curt termini i 156.260,67.€ a llarg (préstec amb l'entitat financera Caixabank per la inversió en les instal·lacions de Móra).

(3) Gestió de l'entitat

La Fundació ha avançat en el seu objectiu de crear una xarxa integral, dotada de tots els recursos previstos a la cartera de serveis, tant de l'àrea sanitària com social, i integrada, que assoleixi un funcionament coordinat adaptant-se a l'evolució de la malaltia i de les necessitats assistencials.

3.1. Anàlisi de context

Falta de Professionals en Salut Mental

A les Terres de l'Ebre, un dels principals reptes és l'escassetat de professionals de la salut mental. La manca sobretot de psiquiatres fa que l'accés a atenció especialitzada sigui limitat, agreujant la situació per a les persones que necessiten intervenció.

Això ens porta revalorar el model psiquiatracentrista i pensar en un model més multi i interdisciplinar, amb contractacions d'altres figueres sanitàries i treball en equip per donar resposta a les necessitats de les persones amb malaltia mental.

Dispersió Geogràfica

Per tal de garantir la correcta accessibilitat a la xarxa de recursos de salut mental a la població es fa necessari deslocalitzar els punts d'atenció ambulatòria (Tortosa, Amposta i Móra) i implementar programes d'atenció domiciliària.

Augment de la Demanda de Serveis de Salut Mental

La demanda d'atenció en salut mental ha augmentat arreu de Catalunya, i Terres de l'Ebre no és una excepció. Aquest augment pot explicar-se per diversos factors:

Major consciència i menys estigma: A mesura que ha augmentat la consciència sobre la importància de la salut mental, més persones busquen ajuda. Tot i això, l'augment de la demanda no sempre ha estat acompanyat d'un augment proporcional dels recursos disponibles.

Factors demogràfics: L'envelliment de la població a Terres de l'Ebre també genera una major prevalença de trastorns mentals entre les persones grans, fet que incrementa la demanda de serveis especialitzats.

Malgrat aquest context els diferents indicadors quantitatius i qualitatius de la nostra organització estan sent assolits en el marc que ens senyala el Pla Director de Salut Mental i Addiccions (PDSMIA).

Atenem a més del 3,5% de la població de les Terres de l'Ebre en totes les franges d'edat i amb tota la cartera de serveis requerides disponible.

Seguim la directriu del PDSMIA alhora de prioritzar l'activitat comunitària respecte l'hospitalària tant a nivell econòmic com a nivell de recursos humans.

Als últims anys tenim un alt % d'assoliment dels objectius de contractació a tots els centres i programes així com un alt % de compliment de tota l'activitat contractada.

3.2 Punts forts de Fundació Pere Mata Terres de l'Ebre

- Divulgació de FPMTE com entitat de referència en salut mental: es va consolidant l'organització com a referent a Catalunya, amb nous projectes pilots i promovent la difusió del coneixement i experiències pràctiques.
- Millora en la gestió del coneixement
- Millora de la comunicació interna i externa.
- Millora continua en seguretat del pacient.
- Automatització dels processos amb noves eines informàtiques: inici de l'automatització dels processos: projectes com nous programes informàtics en les àrees de qualitat i formació, entre altres, ens permetran processos més eficients i estalvi en temps i recursos.
- Implementació d'accions en intervenció de lluita contra estigma amb planificació de noves accions (distintiu Compromís Antiestigma) .
- Millora continua en la línia d'Humanització i contenció 0, amb aprofundiment en Quality rights.
- Millora en el compromís mediambiental amb la creació de comissió específica.

3.3. Recursos Humans

La plantilla mitjà de la Fundació Pere Mata ha estat de 142,91 jornades anuals equivalents, destaca l'increment de la plantilla en 3,57 jornades anuals per dotar de recursos el desenvolupament dels nous programes comunitaris Barnahus i la implantació de les mesures preventives i els reforços assistencials a la unitat d'hospitalització.

3.4. Qualitat i gestió assistencial

Durant l'any 2025, el Departament de Qualitat de la FPMTE ha continuat donant suport tècnic, assessorament i formació a les diferents àrees de l'organització, amb l'objectiu de consolidar la cultura de la qualitat, la seguretat del pacient i la millora contínua.

L'activitat s'ha desenvolupat en coherència amb la Política de Qualitat i amb l'inici del desplegament del Pla Estratègic 2025-2028, que reforça el compromís amb una atenció segura, integral, comunitària, humanitzada i centrada en la persona, incorporant també els reptes de sostenibilitat, innovació, digitalització, desenvolupament professional, transparència i cura dels professionals.

Resultats i fortaleses

L'anàlisi global evidencia un bon nivell de qualitat assistencial, amb resultats clínics consolidats, elevada satisfacció de les persones usuàries, alta expertesa professional i capacitat per donar resposta a casos d'alta complexitat. També es consolida un model integrat de serveis al territori, orientat a la continuïtat assistencial, la coordinació amb altres recursos i el treball en xarxa.

L'avaluació dels processos mostra un bon nivell global de funcionament, amb un alt grau d'assoliment dels objectius del CatSalut, resultats assistencials favorables i una sistemàtica de seguiment consolidada. Destaquen especialment l'alineació amb el Pla Director i els requeriments institucionals, la millora de la coordinació entre dispositius, la consolidació de programes específics, l'enfortiment de la seguretat clínica, els avenços en digitalització, i una base ambiental consolidada.

Reptes i riscos

Malgrat els resultats positius, es mantenen reptes que poden condicionar la sostenibilitat del model assistencial. Els principals riscos se centren en la dificultat de cobertura de perfils professionals crítics, especialment en psiquiatria, la sobrecàrrega dels equips, els temps d'espera en alguns dispositius i les

limitacions de recursos. Aquests factors es veuen tensionats per l'increment de la demanda, sobretot en salut mental infantil i juvenil, i per l'augment de la complexitat clínica i social dels casos.

Canvis i prioritats 2026

Els canvis planificats per al 2025 s'han desenvolupat dins dels terminis previstos, consolidant actuacions en seguretat del pacient, disminució de mesures restrictives i promoció d'alternatives terapèutiques, seguretat dels professionals, comunicació i programa de depressió resistent.

De cara al 2026, les prioritats se centren en millorar l'eficiència del model assistencial, captar i retenir professionals, reorganitzar serveis davant la manca de perfils crítics, reforçar la coordinació amb els recursos del territori, avançar en humanització, prevenció del suïcidi, millorar els sistemes d'informació, la traçabilitat dels registres i la incorporació d'eines informàtiques de gestió i assistencials. Aquestes línies han de permetre consolidar la qualitat, la seguretat clínica, la transparència i la sostenibilitat de l'organització.

(4) Desenvolupament de l'activitat

La Fundació té concertat amb el Servei Català de la Salut el proveïment dels serveis de salut mental de la xarxa pública de les comarques de Terres de l'Ebre, en concret :

- L'hospitalització de curta, mitja i llarga estada i patologia dual
- Hospital de dia Adults e Infantil.
- Serveis d'urgències psiquiàtriques.
- Centres de salut mental d'adults i infanto juvenils.
- Serveis de Rehabilitació Comunitària.
- Programes especials de suport a l'assistència psiquiàtrica.

Pel que fa als àmbits geogràfics abasten les comarques del Montsià, Baix Ebre, Ribera d'Ebre i Terra Alta, amb una població atesa de referència de 188.467 habitants.

De l'activitat contractada al 2025 destaquen els següents indicadors per àrees assistencials :

- **Hospitalització psiquiàtrica.**
  Realitzada a la Unitat Polivalent Terres de l'Ebre, al Carrer Amèrica 15.
  - Hospitalització d'aguts : 244 Altes amb una estada mitja de 21,92 dies.
  - Hospitalització de subaguts : 44 altes amb una estada mitja de 67,41 dies.
  - Hospitalització d'alta dependència psiquiàtrica: 7 altes amb 2.795 estades realitzades.
  - Urgències psiquiàtriques : 1.686 el que representa un promig diari de 4,62.

- **Hospitalització de dia/parcial d'adults,** amb 44 altes amb una estada mitja de 100,52 dies.

- **Hospitalització de dia/parcial infanto-juvenil,** amb 37 altes amb una estada mitja de 97,35 dies.

- **Activitat ambulatòria en Salut Mental d'adults.**
  Realitzada als Centres de Salut Mental de Tortosa, Amposta i Móra amb 898 primeres visites, 25.517 successives individuals, 634 teràpia familiar i 267 teràpia de grup. Total 27.316 (-1,42% de variació respecte l'any 2.024).

- **Activitat ambulatòria en Salut Mental Infanto-juvenil.**
  Realitzada als Centres de Salut Mental infanto-juvenils de Tortosa, Amposta i Mora amb 721 primeres visites, 8.955 successives individuals, 7.931 teràpia familiar i 216 teràpia de grup. Total 17.823 (+0,30% de variació respecte l'any 2.024).

- **Servei Rehabilitació Comunitària.**
  A Amposta, Tortosa i Móra d'Ebre amb 57 places i 11.097 sessions fetes.

- **Altres programes de suport.**
  Programes especials que complementen amb actuacions especialitzades l'assistència a les persones amb malaltia mental.

  - Programa d'Atenció específica als Trastorns Mentals Severs.
  - Programa d'Atenció específica als Trastorns Mentals Greus infanto-juvenils.
  - Programa de suport a la interconsulta hospitals generals.
  - Programa salut i escola.
  - Programa de serveis individualitzats (PSI).
  - Programa de suport a la població adolescent en risc.
  - Programa rehabilitació i inserció a la comunitat.
  - Programes pisos assistits.
  - Programa SEMSDI (servei especialitzat en salut mental i discapacitat intel·lectual).
  - Programa Barnahus

Les clàusules han estat renovades al 2025 i l'activitat realitzada es preveu que s'ajusti a les exigències contractuals.
S'ha realitzat activitat sanitària privada i amb mútues però amb un pes relatiu petit respecte al conjunt d'activitat.