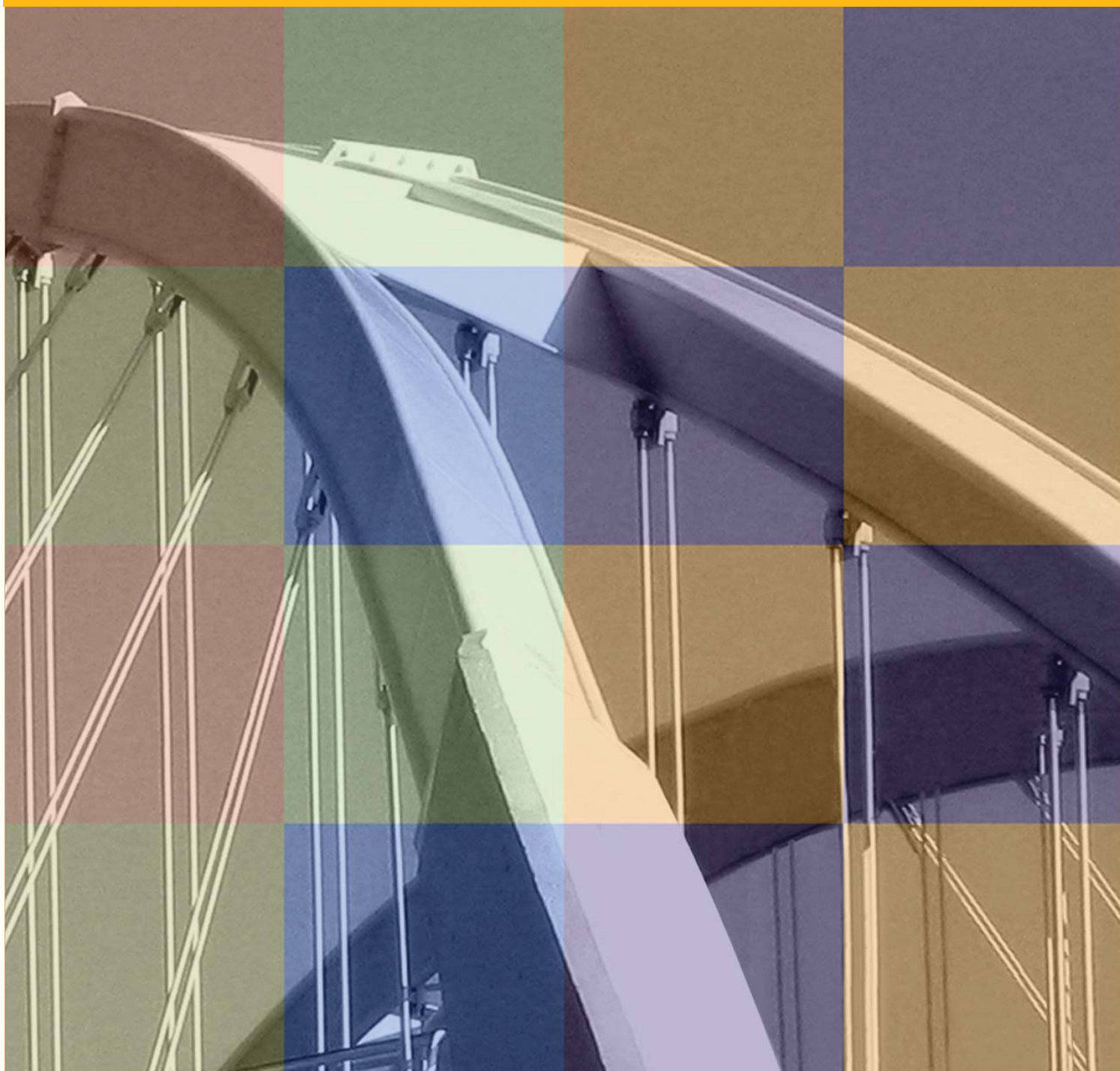


Dictamen 28.2009



sobre el Projecte de decret pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut.



Dictamen 28.2009

sobre el Projecte de decret pel qual es regula
l'establiment dels convenis i contractes de gestió de
serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de
la Salut.

Índex

DICTAMEN 28/2009 sobre el Projecte de decret pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut	2
--	---

DICTAMEN 28/2009 sobre el Projecte de decret pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut.

Atenent les competències atribuïdes al Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya per l'article 72.2 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya i la Llei 7/2005, de 8 de juny, el Ple del Consell de Treball, Econòmic i Social, en la sessió extraordinària del dia 11 de desembre de 2009, aprova el següent

DICTAMEN

I. ANTECEDENTS

En data 17 de novembre de 2009 va tenir entrada al Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya un escrit tramès per la consellera de Salut de la Generalitat de Catalunya en el qual sol·licitava l'emissió del dictamen de caràcter preceptiu, previ a la seva tramitació, del Projecte de decret pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut.

El Projecte de decret es va acompanyar d'una memòria tècnica, de dos informes econòmics, un realitzat per l'Àrea de Recursos i l'altre realitzat per l'Àrea de Patrimoni i Inversions i d'un informe d'avaluació d'impacte normatiu.

La Comissió de Treball de Mercat de Treball i Polítiques Socials es va reunir el dia 1 de desembre de 2009 i va elaborar la proposta de dictamen.

II. CONTINGUT

El Projecte de decret consta d'un preàmbul, 16 articles englobats en dos capítols, dues disposicions addicionals, una disposició derogatòria i una disposició final.

En el preàmbul es posa de manifest que el Projecte de decret substitueix el Decret 345/2001, de 24 de desembre, pel qual es regulava l'establiment dels convenis i contractes de gestió, i l'adapta a la realitat actual, atesos els canvis produïts en l'ordenació dels serveis sanitaris de cobertura pública, on s'han realitzat importants avenços que han culminat amb la creació de la Xarxa de centres, serveis i establiments de salut mental d'utilització pública de Catalunya, la Xarxa de centres, serveis i establiments sociosanitaris d'utilització pública de Catalunya i la regulació del sistema sanitari integrat d'utilització pública de Catalunya (SISCAT). El Projecte de decret també incorpora les adaptacions corresponents, fruit de l'entrada en vigor de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic.

El capítol 1 engloba dos articles. L'article 1 regula l'objecte de la norma, que és el de regular l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials, que inclouen els serveis sanitaris i sociosanitaris de cobertura pública a càrrec del Servei Català de la Salut que no es prestin directament a través de l'Institut Català de la Salut. L'article 2 estableix una sèrie de definicions d'alguns dels termes que s'utilitzen en la norma, així com dels serveis que poden ser objecte dels convenis i contractes.

El capítol 2 regula els contractes i convenis de gestió de serveis i engloba els articles del 3 al 16.. L'article 3 estableix que l'encàrrec dels serveis

assistencials podrà adoptar qualsevulla de les modalitats del contracte de gestió dels serveis públics, de conformitat amb la normativa sobre contractació del sector públic. A l'article 4 es regula la formalització de l'encàrrec de gestió de serveis i s'estableixen els supòsits en els quals és d'aplicació l'establiment de convenis o de contractes administratius. A l'article 5 es determinen els criteris reguladors dels contractes o convenis. L'article 6 atorga al Consell de Direcció del Servei Català de la Salut la competència de fixar els criteris generals i establir i actualitzar els convenis i contractes de gestió. Aquesta competència es pot delegar en el director del Servei Català de la Salut, així com en les regions sanitàries. L'article 7 regula els requisits tècnics mínims que han de complir les entitats proveïdores. L'article 8 estableix que les entitats proveïdores han de complir les instruccions del Servei Català de la Salut. A l'article 9 es regula el contingut mínim del document en el qual s'instrumentin els convenis o contractes. L'article 10 regula la durada màxima de l'encàrrec de gestió, tot distingint si aquest comporta execució d'obres o no. A l'article 11 es regula l'adequació de l'activitat objecte dels convenis o contractes a les necessitats assistencials de la població. L'article 12 regula l'avaluació i la inspecció dutes a terme pel Servei Català de la Salut. L'article 13 estableix que l'incompliment de les previsions establertes als convenis o contractes pot donar lloc a l'oportuna penalització o a la resolució dels convenis o contractes. L'article 14 regula les prerrogatives que exerceix el Servei Català de la Salut sobre els convenis o contractes. Els articles 15 i 16 estableixen el procediment per a la formalització de convenis i contractes, respectivament.

La disposició addicional primera estableix la possibilitat de corresponsabilització de la despesa del Servei Català de la Salut i de les entitats proveïdores quan s'estableixi en els contractes i convenis el compromís per part de les entitats proveïdores d'adoptar mesures per millorar la gestió de les prestacions sanitàries. En aquest cas, el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut determinarà anualment els objectius de despesa màxima i els percentatges mínim i màxim de risc que assumeixen les entitats proveïdores.

La disposició addicional segona eximeix del requisit de disposar d'acreditació per establir convenis amb les entitats proveïdores titulars d'hospitals de nova creació, que disposin de la corresponent autorització administrativa durant els 3 anys següents a la seva posada en funcionament.

La disposició derogatòria deroga el Decret 345/2001, de 24 de desembre, pel qual es regula l'establiment de convenis i contractes de gestió de serveis sanitaris en l'àmbit del Servei Català de la Salut.

La disposició final estableix que el present Decret serà d'aplicació als convenis i contractes vigents a l'entrada en vigor d'aquest Decret.

III. OBSERVACIONS GENERALS

Primera. El CTESC considera que la referència concreta que es fa en el Projecte de decret a la Conselleria de Salut s'hauria de substituir per una cita més genèrica, com ara, "Departament competent en matèria de salut".

Segona. Atès que aquest dictamen és preceptiu d'acord amb l'article 2.1 a) de la Llei 7/2005, de 8 de juny, del Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya, es considera que seria convenient que en el preàmbul es fes menció al present dictamen.

IV. OBSERVACIONS A L'ARTICULAT

1. Pel que fa al quart paràgraf del preàmbul, el CTEESC constata que la referència al Decret 169/1996 és obsoleta, atès que aquest ha estat substituït pel Decret 345/2001.
2. El CTEESC considera que, en el quart paràgraf del preàmbul, s'hauria de fer referència al Decret 252/2008, de 16 de desembre, pel qual es modifiquen la disposició transitòria primera del Decret 213/1999, de 27 de juliol, per la qual es crea la xarxa de centres, serveis i establiments de salut mental d'utilització pública de Catalunya, i la disposició transitòria única del Decret 242/1999, de 31 d'agost, pel qual es crea la xarxa de centres, serveis i establiments socio-sanitaris d'utilització pública de Catalunya.
3. El CTEESC considera que els apartats a), b), c), d), e), f) i g) de l'article 2 haurien de formar part d'un article diferent del que regula les definicions ja que en aquests apartats es regula què pot ser objecte de l'encàrrec de gestió de serveis.
4. Pel que fa al segon paràgraf de l'article 5, el CTEESC considera que s'hauria de fer referència a "l'article 5 c) de la LOSC" després de "general de sanitat" ja que, sent aquesta la llei catalana, també fa esment de la preferència del caràcter no lucratiu de les entitats concertades.
5. El CTEESC considera que a l'article 6.2, si es fa referència a l'article 22 que regula les funcions de les regions sanitàries, també s'hauria de fer referència a l'article 17 que regula les funcions del director del Servei Català de la Salut.
6. El CTEESC recomana que a l'article 7.3 es substitueixi l'expressió "centres esmentats" per "centres subcontractats".
7. El CTEESC recomana que a l'article 10 del Projecte de decret es substitueixi "tindrà una durada" per "podrà tenir una durada" en les dues ocasions que s'esmenta, ja que d'aquesta manera queda més clar que l'encàrrec de gestió pot tenir una durada variable, segons les necessitats del CatSalut.
8. Pel que fa a l'article 10, el CTEESC constata que es fa una remissió a l'article 254 de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic, quan es regula l'encàrrec de gestió de serveis que comporti l'execució d'obres. Aquest article també és un referent quan es regula l'encàrrec de gestió de serveis que no comporti l'execució d'obres. Per aquest motiu el CTEESC considera que s'hauria de fer esment de l'article en els dos casos.
9. El CTEESC considera que a l'article 12.2 s'hauria d'afegir la referència legislativa de les facultats i instruments de gestió per tal de clarificar i emmarcar la potestat del CatSalut en aquest aspecte.
10. El CTEESC recomana que s'introdueixi la data d'entrada en vigor del Projecte de decret a la disposició final per donar seguretat jurídica.

V. CONCLUSIONS

El Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya ha valorat el Projecte de decret pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut i sol·licita al Govern que sigui receptiu a les recomanacions formulades en el present dictamen.

Barcelona, 11 de desembre de 2009



El president
Josep Maria Rañé i Blasco



La secretària executiva
Teresita Itoiz i Cruells

Projecte de decret pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut.
(2.11.09)

La Llei 11/1995, de 29 de setembre, de modificació parcial de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC), va adequar el règim de contractació del Servei Català de la Salut a la legislació bàsica de l'Estat, el contingut de la qual havia variat arran de l'entrada en vigor de la Llei 13/1995, de 18 de maig, de contractes de les administracions públiques. Aquesta Llei va incorporar una disposició addicional 11 en la LOSC, per la qual s'encomanava al Govern regular, mitjançant un Decret, els requisits, l'abast, el procediment i els sistemes de selecció per a l'establiment dels contractes de gestió de serveis sanitaris i sociosanitaris, prenent com a marc de referència la legislació sobre contractes de les administracions públiques, i tenint en compte les previsions del Pla de Salut de Catalunya i les normes específiques d'ordenació de serveis.

En compliment del mandat establert per la precitada disposició addicional 11 de la LOSC, el Govern va aprovar el Decret 169/1996, de 23 de maig, pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis sanitaris en l'àmbit del Servei Català de la Salut (DOGC núm. 2211, de 29.5.1996). Aquest Decret fou substituït pel Decret 345/2001, de 24 de desembre, pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis sanitaris en l'àmbit del Servei Català de la Salut (DOGC núm. 3542, de 28.12.2001) que substancialment mantenia el contingut del precitat Decret 169/1996, de 23 de maig.

L'establiment de convenis i contractes de gestió de serveis assistencials forma part d'un seguit de funcions del Servei Català de la Salut que, operativament, s'ha denominat "compra de serveis" i que inclou la identificació de les necessitats assistencials, la prioritització dels serveis necessaris per tal de donar cobertura a les necessitats assistencials i la formalització dels corresponents encàrrecs de gestió a altres entitats.

En l'àmbit de l'ordenació dels serveis sanitaris de cobertura pública, des de l'aprovació del precitat Decret 169/1996, s'han produït importants avenços, que han culminat amb la creació de la Xarxa de centres, serveis i establiments de salut mental d'utilització pública de Catalunya, mitjançant el Decret 213/1999, de 27 de juliol, la Xarxa de centres, serveis i establiments sociosanitaris d'utilització pública de Catalunya, mitjançant el Decret 242/1999, de 31 d'agost; i, finalment, amb la regulació, pel Decret 378/2000, de 21 de novembre (DOGC núm. 3279, de 4.12.2000), del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), que resta constituït per les dues xarxes abans esmentades juntament amb la Xarxa hospitalària d'utilització pública, creada pel Decret 202/1985, de 15 de juliol, (DOGC núm. 568, de 29.7.1985), i els centres d'atenció primària.

D'altra banda, l'experiència assolida en l'aplicació del Decret 345/2001 i l'entrada en vigor de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic han fet palesa la necessitat de modificar alguns aspectes de la regulació dels convenis i incorporar les adaptacions corresponents.

Per tot això, d'acord/vist el dictamen de la Comissió Jurídica Assessora, a proposta de la Consellera de Salut i amb la deliberació prèvia del Govern,

DECRETO:

Capítol I Objecte i definicions.

Article 1 Objecte

El present Decret té com a objecte regular l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials, que inclouen els serveis sanitaris i socio-sanitaris de cobertura pública a càrrec del Servei Català de la Salut que no es prestin directament a través de l'Institut Català de la Salut.

Article 2 Definicions

Als efectes del que estableix el present Decret, s'entén per:

- **Compra de serveis:** L'activitat que comprèn la identificació de les necessitats assistencials, la prioritització dels serveis necessaris per tal de donar cobertura a les necessitats assistencials i la formalització dels corresponents encàrrecs de gestió a altres entitats.
- **Encàrrec de gestió de serveis:** L'activitat per la qual el Servei Català de la Salut encomana a una entitat proveïdora que presti, en un determinat àmbit territorial o subjectiu, determinats serveis als ciutadans que tinguin dret a l'assistència de cobertura pública, a canvi d'una contraprestació econòmica.
- **Entitat proveïdora:** Persona física o jurídica, en aquest cas privada o pública, titular d'un centre, servei o establiment sanitari o socio-sanitari amb capacitat tècnica i habilitació legal per prestar els serveis que requereixen els ciutadans que tinguin dret a l'assistència sanitària o socio-sanitària de cobertura pública.
- **Assistència sanitària o socio-sanitària de cobertura pública:** Conjunt dels serveis i prestacions del sistema sanitari públic, la prestació dels quals ha de garantir el Servei Català de la Salut, de conformitat amb el Reial Decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per la seva actualització, a través dels òrgans i organismes públics competents o a través de les denominades entitats proveïdores, ja siguin privades o públiques. Així poden ser objecte de l'encàrrec de gestió de serveis:

- a) Atenció primària, que comprèn: les activitats derivades de l'atenció de medicina general, pediatria, infermeria, treball social, odontologia, i d'altres especialitats pròpies d'aquest graó assistencial, com també les activitats preventives, educatives i de promoció de la salut de la població i també les proves o els serveis complementaris que siguin necessaris per a aquesta atenció.
- b) Assistència hospitalària i especialitzada (inclosa l'atenció psiquiàtrica i de salut mental), que compren: processos de detecció, preventius, diagnòstics, terapèutics, de seguiment evolutiu i de suport a l'atenció primària, en règim ambulatori o d'hospitalització (d'aguts, subaguts, d'internament en la comunitat, de llarga estada, i domiciliària), tant de manera urgent com programada; serveis d'atenció de dia (en hospital de dia o en centre de dia), consultes externes, urgències, rehabilitació, serveis d'atenció específica, proves i serveis complementaris d'aquests processos.
- c) Assistència sociosanitària, que compren: l'atenció, l'avaluació i el seguiment de suport a l'atenció primària i a l'hospitalització en processos subaguts o crònics que es presten en regim d'hospitalització (de llarga estada i de mitjana estada que inclou la convalescència, les cures pal·liatives, la mitjana estada polivalent i l'hospitalització domiciliària), serveis d'atenció a subaguts, serveis d'atenció de dia sociosanitaris, serveis d'avaluació i suport.
- d) Transport sanitari urgent i transport sanitari programat, llevat dels supòsits que es decideixi que s'ha de contractar com a part integrant dels serveis definits en les lletres a, b i c.
- e) Les teràpies referides a: diàlisi ambulatoria i altres modalitats, oxigenoteràpia i rehabilitació, així com les tècniques en fase de valoració, sempre que no s'hagin incloses en la compra de serveis com a atenció primària o assistència hospitalària i especialitzada
- f) Qualsevol altres activitats sanitàries previstes en l'article 8 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya
- g) Un conjunt dels anteriors tipus serveis, que defineixin un sistema de serveis integrats de salut, entenent com a tal aquell sistema en el qual l'atenció sanitària de la població determinada en un territori es presta des dels diferents graons assistencials de manera coordinada per tal d'afavorir el *continuum* assistencial. Aquest conjunt de serveis ha d'incloure inicialment, com a mínim, l'atenció primària, l'assistència hospitalària i especialitzada (llevat de la salut mental) i, en el seu estat final, ha d'incloure, com a mínim, l'atenció primària, l'assistència hospitalària i especialitzada (inclosa la salut mental), l'atenció sociosanitària

L'encàrrec de gestió d'un conjunt de diferents tipus d'assistència, mitjançant un sistema de serveis integrats de salut, comporta que l'assistència sigui prestada pel conjunt d'entitats proveïdores d'un territori, de conformitat amb els acords de coordinació que s'estableixin entre aquestes entitats. La contractació d'un conjunt de diferents tipus d'assistència, mitjançant un sistema de serveis integrats de salut, es pot formalitzar amb totes les entitats proveïdores o individualment amb cada entitat proveïdora, adquirint cadascuna el compromís d'establir els corresponents acords de coordinació amb la resta d'entitats proveïdores.

Capítol II Contractes i convenis de gestió de serveis.

Article 3 Modalitats

L'encàrrec de la gestió dels serveis definits a l'article 2 podrà adoptar qualssevol de les modalitats del contracte de gestió de serveis públics, de conformitat amb el que estableixi la normativa sobre contractació del sector públic.

Article 4 Formalització

4.1. L'encàrrec de la gestió dels serveis definits a l'article 2 es podran formalitzar jurídicament mitjançant l'establiment de convenis o contractes administratius, segons correspongui.

4.2. L'establiment de convenis serà d'aplicació en els supòsits següents:

- a) L'encàrrec de la gestió de serveis d'àmbit hospitalari, d'acord amb el que estableix l'article 67 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, i els articles 43 i 48 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, quan els centres estiguin integrats en la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública. Així mateix, es podran establir convenis quan els centres estiguin integrats en altres xarxes de serveis assistencials sanitaris regulades per Decret del Govern, l'accés a les quals ha de garantir la lliure concurrència i el respecte als principis d'igualtat de tracte, no discriminació i transparència.
- b) L'encàrrec de la gestió de serveis assistencials, quan les entitats proveïdores siguin entitats que, de conformitat amb l'article 24.6 de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic, tinguin la consideració de mitjà propi del Servei Català de la Salut o del Departament de Salut

4.3. L'establiment de contractes administratius serà d'aplicació a l'encàrrec de la gestió de serveis que prestin la resta d'entitats proveïdores, llevat que estiguin incloses en qualsevol dels supòsits que, d'acord amb l'apartat anterior, permeten l'establiment d'un conveni.

Article 5 Criteris reguladors

Els contractes o convenis han de tenir en compte les necessitats que prevegi el Pla de Salut de Catalunya en l'àmbit territorial corresponent, la utilització òptima dels recursos sanitaris públics i les dotacions pressupostàries consignades a aquests efectes.

S'ha de donar preferència per establir contractes de gestió de serveis sanitaris a les empreses que tinguin en la seva plantilla persones amb discapacitat o en situació d'exclusió social i a les entitats que tinguin caràcter no lucratiu, d'acord amb les condicions que estableixen l'article 90.2 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de Sanitat, i la disposició addicional sisena de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic.

Article 6 Competències

6.1 D'acord amb l'article 14.1, epígraf g), de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, correspon al Consell de Direcció del Servei Català de la Salut fixar els criteris generals i establir i actualitzar els convenis i contractes de gestió de serveis sanitaris per a la compra de serveis sanitaris a què fa referència el present Decret.

6.2 El Consell de Direcció podrà delegar l'establiment i l'actualització d'aquests convenis i contractes de gestió de serveis sanitaris en el director del Servei Català de la Salut, sens perjudici de la seva ratificació ulterior, així com a les regions sanitàries d'acord amb el que estableix l'article 22 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, esmentada.

Article 7 Requisits tècnics mínims

7.1 Les entitats proveïdores han de complir els requisits següents:

- a) Tots els centres, serveis o establiments, on prestin els seus serveis, han de disposar de la corresponent autorització de funcionament i figurar en el Registre de centres, serveis i establiments sanitaris de la Direcció General de Recursos Sanitaris del Departament de Salut.
- b) Els centres hospitalaris de la xarxa hospitalària d'utilització pública han d'estar acreditats i complir amb la resta de requisits que estableix el Decret 202/1985, de 15 de juliol, de creació de la xarxa hospitalària d'utilització pública (DOGC núm. 568, de 29.7.1985).
- c) Els centres, serveis i establiments integrats en la Xarxa de centres, serveis i establiments de salut mental han de complir els requisits que estableix el decret 213/1999, de 27 de juliol, de creació de la Xarxa de centres, serveis i establiments de salut mental d'utilització pública de Catalunya.

- d) Els centres, serveis i establiments integrats en la Xarxa de centres, serveis i establiments sociosanitaris han de complir els requisits que estableix el decret 242/1999, de 31 d'agost, de creació de la Xarxa de centres, serveis i establiments sociosanitaris d'utilització pública de Catalunya.
- e) Els centres no previstos els epígrafs anteriors, en el seu cas, han de complir els estàndards de qualitat que hagin estat determinats mitjançant l'Ordre de la persona titular de la Conselleria de Salut per cada tipologia de centres, a proposta del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

7.2 L'acreditació de l'acompliment d'aquests estàndards correspon al director del Servei Català de la Salut mitjançant resolució. D'acord amb el que estableix l'epígraf d) de l'article 67 de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic, l'acompliment d'aquests estàndards acredita suficient capacitat tècnica per contractar la gestió de serveis sanitaris. Tanmateix, la capacitat tècnica es pot acreditar per la resta de mitjans que regula l'article 68 de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic; sense perjudici que, en el seu cas, també s'hagi d'acreditar el compliment dels corresponents estàndards de qualitat.

7.3 El compliment dels estàndards esmentats també s'haurà d'exigir per part de les entitats proveïdores de serveis sanitaris per compte del Servei Català de la Salut, en el seu cas, quan subcontractin serveis accessoris a algun dels centres esmentats.

7.4 La revocació de la resolució que acredita l'acompliment dels estàndards de referència determina l'extinció, prèvia incoació de l'expedient corresponent i del qual es donarà audiència a l'interessat, de qualsevol relació de compra de serveis sanitaris o de subcontractació d'aquests serveis, segons s'escaigui.

Article 8 Instruccions del Servei Català de la Salut

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.

Article 9 Contingut mínim

El document en el qual s'instrumentin els convenis o contractes, sense perjudici del que estableix l'article 26.1 de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic, ha d'incloure necessàriament en les seves clàusules:

- a) Els serveis i les prestacions que en constitueixen l'objecte, amb determinació de l'àmbit territorial o subjectiu en el qual s'han de prestar.
- b) Els drets i les obligacions recíprocs, garantint que l'assistència que es presti a l'empara del conveni o contracte serà la mateixa per a tots els usuaris sense altres diferències que les sanitàries inherents a la naturalesa pròpia dels diferents processos.

- c) La durada, d'acord amb el que preveu l'article 10, i les causes d'extinció.
- d) El sistema de pagament, d'acord amb la normativa que ho reguli.
- e) La informació que el centre ha de facilitar al Servei Català de la Salut a l'efecte de possibilitar l'avaluació de les activitats pactades.

Article 10 Durada

L'encàrrec de la gestió de serveis, amb independència que es formalitzi mitjançant l'establiment d'un conveni o d'un contracte administratiu, quan no comporti l'execució d'obres, tindrà una durada màxima de 10 anys. En cas que l'encàrrec de gestió de serveis comporti l'execució d'obres, amb independència que es formalitzi jurídicament amb un conveni o un contracte administratiu, tindrà la durada màxima de 50 anys, d'acord amb el que estableix l'article 254 de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic.

Article 11 Adequació de l'activitat.

L'activitat objecte dels convenis o contractes s'ha d'ajustar, dins dels paràmetres generals prèviament establerts, a les necessitats assistencials de la població mitjançant la subscripció de clàusules addicionals als respectius convenis o contractes

Article 12 Avaluació i inspecció

12.1 El Servei Català de la Salut realitzarà un seguiment periòdic de les activitats i del compliment de les instruccions i estàndards de qualitat, i portarà a terme l'avaluació dels resultats dels convenis i contractes mitjançant els quals es formalitzi l'encàrrec de gestió de serveis.

12.2 Els centres, serveis i establiments de les entitats proveïdores, així com aquells que estiguin subcontractats per les anteriors, estan sotmesos a l'activitat inspectora del Servei Català de la Salut. En aquest sentit, les esmentades entitats proveïdores estan obligades a facilitar les tasques d'inspecció en relació amb els serveis i prestacions que es realitzin per compte del Servei Català de la Salut.

Article 13. Penalitzacions per incompliment.

L'incompliment de les previsions dels convenis o contractes, mitjançant els quals es formalitzi l'encàrrec de la gestió de serveis, o de la normativa que reguli la prestació dels serveis que presti l'entitat proveïdora pot donar lloc a l'oportuna penalització, d'acord amb la clàusula establerta a aquest efecte en el conveni o contracte corresponent i sense perjudici que aquest incompliment pugui ser causa de la resolució del conveni o contracte.

Article 14 Prerrogatives

El Servei Català de la Salut exerceix, amb els límits que estableix la normativa sobre contractes del sector públic, la prerrogativa d'interpretar els convenis o contractes mitjançant els quals es formalitzi l'encàrrec de la gestió de serveis; així com resoldre els dubtes que n'ofereix el compliment, modificar-los per raons d'interès públic, acordar-ne la resolució i determinar els efectes d'aquesta.

Article 15 Procediment per a la formalització de convenis

L'establiment i renovació dels convenis per a la compra de serveis s'ha d'ajustar als criteris generals que fixi el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, tenint en compte la utilització òptima dels recursos sanitaris públics.

Les entitats proveïdores, si s'escau, hauran d'aportar la documentació que acrediti que la seva naturalesa jurídica s'ajusta a qualsevol de les previstes en l'article 4.2 del present Decret i la documentació que acrediti la seva capacitat i solvència. Tanmateix, s'entén justificada la capacitat tècnica de les entitats proveïdores, pel que fa als serveis que prestin en centres, serveis o establiments integrats en la XHUP, o en altres xarxes de serveis assistencials sanitaris regulades per Decret del Govern, en tant que compleixin els requisits d'acreditació o els estàndards de qualitat que han de complir per formar part de les respectives xarxes; pel que fa a la resta de centres, en tant que compleixin els estàndards de qualitat determinats per Ordre de la persona titular de la Conselleria de Salut, d'acord amb l'article 7.1 del present Decret.

El Servei Català de la Salut, a la vista dels criteris generals fixats, l'avaluació de la demanda de serveis i l'oferta assistencial, ha de determinar, quantitativament i qualitativament, els serveis que han de ser objecte del conveni, prèvia negociació amb totes les entitats proveïdores integrades en les corresponents xarxes, dins l'àmbit territorial corresponent. D'aquestes actuacions s'ha de deixar constància en la proposta de contractació que s'eleva a l'òrgan contractant.

Article 16 Procediment per a la formalització de contractes

16.1 La formalització de l'encàrrec de la gestió de serveis mitjançant un contracte administratiu s'ajustarà als procediments i les formes d'adjudicació, per al contracte de gestió de serveis públics, establertes per la normativa sobre contractació del sector públic, a la qual resta sotmesa també, l'execució, la modificació, els efectes i l'extinció i, si s'escau, la subcontractació d'aquests contractes.

16.2 El Servei Català de la Salut pot contractar per procediment negociat els serveis que prestin entitats proveïdores de dret privat no incloses en cap dels supòsits previstos en el número 2 de l'article 4 del present Decret, quan s'hagin de prestar des de centres, serveis o establiments no hospitalaris integrats, en xarxes de serveis assistencials sanitaris regulades per Decret del Govern, l'accés a les quals garanteixi la lliure concurrència i el respecte als principis d'igualtat de tracte, no discriminació i transparència. La integració en aquestes xarxes s'entén equivalent a l'establiment del contracte marc previst en la lletra c) de l'article 156 de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic.

Així mateix, en relació a la lletra a) de l'article 156 de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic, es podrà contractar per procediment negociat la prestació dels serveis d'hemodiàlisi atenent la sectorització que per raons sanitàries estableix l'Ordre de 16 de juny de 1987 del Departament de Sanitat i Seguretat Social, de desplegament del Programa d'atenció a la insuficiència renal (DOGC núm. 856, de 26.6.1987).

Disposicions Addicionals

Primera: El Servei Català de la Salut i les entitats proveïdores podran establir en els corresponents contractes i convenis el compromís per part de les entitats proveïdores d'adoptar mesures per a millorar la gestió de les prestacions sanitàries que ofereixen, compartint el risc d'assolir un nivell de despesa determinat.

El Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, en aquest cas, determinarà anualment els objectius de despesa màxima i els percentatges mínim i màxim de risc que assumeixen les entitats proveïdores com a corresponsabilització en la despesa en aquestes prestacions. Al finalitzar l'any, una vegada avaluat l'acompliment dels objectius de despesa, el Servei Català de la Salut aplicarà la corresponent repercussió econòmica, d'acord amb el que s'hagi establert en els corresponents contractes i convenis.

Segona: El requisit de disposar d'acreditació no serà exigible per establir convenis amb les entitats proveïdores titulars d'hospitals de nova creació, que disposin de la corresponent autorització administrativa, durant els 3 anys següents a la seva posada en funcionament, de conformitat amb el Decret 5/2006, de 17 de gener, pel qual es regula l'acreditació de centres d'atenció hospitalària aguda i el procediment d'autorització d'entitats avaluadores, que preveu que l'acreditació s'atorgui un cop els hospitals estan en funcionament.

Disposició derogatòria

Queda derogat el Decret 345/2001, de 24 de desembre, pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis sanitaris en l'àmbit del Servei Català de la Salut.

Disposicions final
Única

Les disposicions del present Decret seran d'aplicació als contractes i convenis vigents en la data d'entrada en vigor d'aquest Decret.

Barcelona, ___ d_____ de 2009

José Montilla i Aguilera
President de la Generalitat de Catalunya

Marina Geli i Fàbrega
Consellera de Salut

Aquest text és transcripció del document de treball lliurat pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.