

## **PLANTEJAMENTS PER SALVAGUARDAR EL SISTEMA SANITARI I PRESERVAR-NE ELS LLOCS DE TREBALL**

La Pandèmia global causada per la COVID-19 ha generat una situació d' excepcionalitat mai fins ara coneguda sobre el sistema sanitari, de manera que aquest patirà un doble impacte: l'estrès de les organitzacions i dels seus professionals per una situació de col·lapse al tractar-se del sector directament implicats en la lluita contra la malaltia; i l'impacte posterior que patirà globalment tot el país en forma de la gairebé segura recessió econòmica que es preveu.

En aquest context les entitats sanitàries estan fent front a l'emergència sanitària i assistencial no només posant-hi tots els recursos disponibles, sinó explotant al màxim les seves capacitats i reorientant-les a la lluita contra la pandèmia.

Per al sector sanitari públic aquesta actuació, la única esperable i exigible en una situació excepcional com aquesta, té un impacte singularment negatiu per a les organitzacions subjectes a concert sanitari o contracte, en els termes previstos al sistema de pagament regulat al Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, així com per els altres mecanismes normatius que en regulen la seva retribució. Efectivament, aquestes entitats destinaran multitud de recursos a una activitat sanitària no prevista, deixaran de fer-ne d'altre (ara no prioritària i per tant molt encertadament ajornada) amb al penalització que això comporta atesa l'aplicació d'un sistema de pagament que actua com a regulador de l'activitat concertada o contractada en moments de normalitat, però que ara castigarà els esforços per parar la pandèmia.

Es fa necessari doncs que s'aturi l'impacte negatiu dels sistemes de pagament singularment establerts per a les entitats del SISCAT, i a al vegada que en aquests moments especials se'ls doti de capacitat de tresoreria per no avocar-les a un escenari d'inviabilitat econòmica i al país a la pèrdua massiva de llocs de treball dins d'un col·lectiu de professionals imprescindible per superar aquest tràngol fins ara mai viscut.

Es tracta doncs de mesures adreçades a dotar d'estabilitat econòmica a les entitats que lluiten en primera línia contra la pandèmia, de manera que puguin concentrar els seus esforços i energies a aquesta lluita.

Aquestes mesures per contenir l'impacte econòmic que acompanya la pandèmia hauria d'acordar-se per part del Govern de la Generalitat de Catalunya de manera preferent a través d'una modificació del Decret Llei 7/2020, de 17 de març, de mesures urgents en matèria de contractació pública, de salut i gestió de residus sanitaris, de transparència, de transport públic i en matèria tributària i econòmica, o en el seu cas a través de qualsevol altre instrument normatiu adequat.

Traslladem una proposta de redactat en qualitat de modificació del Decret Llei 7/2020.

## Article 1

Es modifica l'article 1 del Decret Llei 7/2020, de 17 de març, en el redactat resultat de la modificació operada pel Decret Llei 8/2020 de 24 de març, que quedarà redactat de la manera següent:

“1.1 Atès que el tancament dels centres educatius de Catalunya, establert a partir del 13 de març de 2020, comporta la impossibilitat d'executar les prestacions de determinats contractes de prestació successiva subscrits pels òrgans de contractació competents del Departament d'Educació, dels consells comarcals i de les entitats locals, es declara la suspensió de l'execució dels contractes dels centres educatius que tinguin algun dels objectes següents: contractes de neteja, monitoratge o anàlegs, gestió d'unitats d'escolarització compartida, traducció de llenguatge de signes i transport escolar de les llars d'infants, escoles d'educació infantil i primària, instituts d'ESO, batxillerat i formació professional, escoles d'art i disseny, escoles d'adults, escoles oficials d'idiomes, centres d'educació especial, escoles de música, escoles de dansa, conservatoris, centres de títols propis, i centres d'ensenyaments artístics superiors. Aquesta suspensió tindrà efectes en tot cas a partir del dia 14 de març i fins que s'acordi l'aixecament del tancament dels centres escolars.

1.2 Atès que en el marc de les mesures per fer front a la pandèmia de la COVID-19, la Instrucció de la Secretaria d'Administració i Funció Pública, 3/2020 de 13 de març, sobre mesures preventives, de protecció i organitzatives d'aplicació al personal al servei de l'Administració de la Generalitat de Catalunya amb motiu del coronavirus SARS-CoV-2, els departaments de la Generalitat i el sector públic han establert plans de contingència per restringir la prestació presencial de serveis als serveis bàsics o estratègics i atès que aquestes mesures comporten la impossibilitat de prestació de determinats contractes de prestació successiva vinculats a edificis, instal·lacions i equipaments públics, com els de neteja, seguretat i vigilància, manteniment, consergeria, jardineria o altres, així com en els contractes de centres i establiments competència del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, l'administració o entitat contractant podrà declarar la suspensió d'aquests contractes des del moment en què resulti impossible la seva execució mitjançant l'aixecament de l'acta corresponent o a instància del contractista. Si a causa de les mesures adoptades es produeix una reducció de les prestacions objecte del contracte, l'òrgan de contractació podrà determinar les prestacions que es continuen realitzant, i si aprecia la conveniència de suspendre les prestacions per raons de salut pública i minimització de risc dels treballadors, n'acordarà la suspensió total.

1.3 La suspensió dels contractes previstos en els apartats anteriors comportarà en tots els casos l'abonament al contractista, per part de l'Administració o entitat contractant, dels danys i perjudicis efectivament soferts per aquest durant el període de suspensió, d'acord amb el que estableix l'article 34.1 del Reial decret Llei 8/2020. En els contractes de neteja i de seguretat i vigilància s'aplicarà el règim d'indemnitzacions previst a l'article 208 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, per la qual es transposen a l'ordenament jurídic espanyol les directives del Parlament Europeu i del Consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014, tenint en compte igualment tots els danys i perjudicis efectivament soferts i les despeses acreditades.

1.4 Per tal de garantir el manteniment dels llocs de treball adscrits als contractes esmentats i amb l'objectiu de no afectar, amb caràcter general, l'activitat econòmica i l'estabilitat dels llocs de treball, per resolució del conseller o consellera d'Educació en els contractes de l'apartat 1, del conseller o consellera competent per raó de la matèria o de l'òrgan competent en la resta de casos, es garanteix la

continuïtat en el pagament dels contractes que queden suspesos des de la data de la seva suspensió i amb la mateixa periodicitat que per a cada contracte s'estableixi en els corresponents plecs o documents contractuals, en concepte de bestreta a compte del pagament dels danys i perjudicis en els termes de l'apartat 3, i produint-se la regularització definitiva dels pagaments, si escau, a la finalització del període de suspensió.

1.5 Quan les necessitats concretes dels edificis, instal·lacions i equipaments públics els contractes dels quals haguessin quedat suspesos d'acord amb aquest article, requereixin l'execució d'actuacions puntuals de les prestacions suspeses, els contractistes estaran obligats a atendre els requeriments de l'Administració o entitat del sector públic contractant i garantir la prestació del servei requerit.

1.6 Els contractes de concessió de serveis, com menjadors escolars i altres afectats pel tancament dels centres escolars, queden subjectes al règim establert a l'article 34.4 del Reial decret llei 8/2020, de 17 de març, pel que fa a la suspensió i al pagament de les indemnitzacions corresponents. A sol·licitud del contractista i per resolució del conseller o consellera d'Educació s'establiran les mesures necessàries per al reequilibri econòmic d'aquests contractes.

1.7 Mesures relatives al Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

a. El sistema de pagament de l'atenció sanitària en el marc del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (regulat pel Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya - SISCAT) que ve regulat pel Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut i pels articles 3 i 5 del Decret 170/2010 de 16 de novembre, de regulació del sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut en allò que afecta a l'assistència psiquiàtrica i en salut mental, així com per les ordres d'establiment de tarifes i les clàusules contractuals per als serveis de rehabilitació ambulatoria, rehabilitació domiciliària i logopèdia i pels serveis de transport sanitari i altres serveis assistencials, amb els ajustaments derivats de les resolucions i manuals de facturació dictats pel Servei Català de la Salut en ordre a la seva aplicació, deixa d'aplicar-se temporalment a l'activitat que s'hagi prestat des de l'1 de març de 2020 i fins que es doni per finalitzada la situació d'emergència derivada de COVID-19.

1. Els centres sanitaris que presten atenció sanitària en el marc del SISCAT, el sistema de pagament de la qual s'ha suspès temporalment, percebran mensualment un pagament fix corresponent a la facturació del mes de febrer de 2020, com a pagament a compte. Es manté l'obligació dels centres de notificar tota la seva activitat al conjunt mínim bàsic de dades (CMBD) durant la situació d'emergència (tant de pacients amb COVID-19 com de pacients sense COVID-19).
2. L'apartat 1 no serà d'aplicació a la contractació dels serveis d'atenció primària, consultoris locals, atenció a la insuficiència renal (hospitalària i extrahospitalària), atenció podològica a les persones diabètiques amb patologies vasculares i neuropàtiques cròniques, medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA), teràpies respiratòries i centres específics on es tractin les interrupcions voluntàries d'embaràs. Tampoc serà d'aplicació als contractes d'altres serveis d'atenció hospitalària i especialitzada i d'atenció extrahospitalària la contraprestació econòmica dels quals sigui un pagament fix. En tots aquests casos, es mantindrà el sistema de pagament vigent.

3. Les entitats que hagin fet un ERTO hauran de comunicar al Servei Català de la Salut la reducció de despesa que els hi ha suposat l'ERTO, en relació a l'activitat contractada pel Servei Català de la Salut, per tal de procedir al descompte d'aquest import en el pagament a compte corresponent.
  4. A l'import indicat en els apartats 1 i 2 es podrà afegir l'actualització de tarifes que s'acordi en el Consell de direcció del Servei Català de la Salut i s'aprovi per Ordre o Resolució de la persona titular del Departament de Salut per fer front als costos dels acords laborals en el marc dels convenis laborals vigents que afecten els centres del SISCAT.
- b. En el moment que es doni per finalitzada la situació d'emergència derivada de la COVID-19, els centres que formen part del SISCAT hauran de facturar l'activitat ordinària d'acord amb els criteris que estableixen les normes que regulen la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut.
  - c. Addicionalment al pagament a compte establert al punt 1.7.a, els centres podran facturar l'activitat extraordinària derivada de l'atenció prestada per a la lluita contra la COVID-19 d'acord amb les següents tarifes:

|   |            |
|---|------------|
| Alta hospitalària per COVID-19 amb estada a UCI:                        | 43.400 €   |
| Alta hospitalària per COVID-19 sense estada a UCI:                      |            |
| Estada menor o igual a 72 hores:  | 2.500 €    |
| Estada major de 72 hores:   | 5.000 €    |
| Alta de mitja estada sociosanitària per COVID-19:                       |            |
| Si prové d'una alta menor o igual a 72h:                                | 3.902,10 € |
| Si prové d'una alta major de 72h:                                       | 2.601,40 € |
| Alta de convalsència en hospitals de campanya (pavellons) per COVID-19: | 1.381,30 € |
| Alta d'hospitalització a domicili per COVID-19:                         | 942,08 €   |
| Prova PCR:  | 93 €       |

- d. Mentre duri la situació d'emergència, els centres sanitaris del SISCAT que realitzin l'activitat extraordinària regulada en el punt 1.7.c cobraran un import corresponent a les despeses d'habilitació de nous espais per a l'ús hospitalari d'assistència relacionada amb la COVID-19. Aquest import serà el 4% de la facturació del mes de febrer de 2020 i s'abonarà mensualment mentre duri la situació d'emergència.
- e. Si es considera necessari, el Consell de direcció del Servei Català de la Salut podrà proposar la creació de noves tarifes i/o nous programes per a la seva aprovació pel Departament de Salut, per donar resposta a les necessitats que puguin anar sorgint.
- f. Un cop s'hagi facturat tota l'activitat ordinària i extraordinària es procedirà a regularitzar els pagaments a compte efectuats de conformitat amb el punt 1.7.a. Les despeses vinculades a equipaments i material sanitari que de forma excepcional hagi assumit el Servei Català de la Salut durant la situació d'emergència sanitària podran ser regularitzades imputant-se als centres que hagin facturat l'activitat. De la mateixa manera les despeses estructurals assumides per centres sanitaris en dispositius que no els són propis també podran ser regularitzades.
- g. Atesa la modificació obligada de l'activitat i la prioritització d'objectius centrada en la lluita contra la COVID-19, l'any 2020, de forma excepcional, es garantirà a totes les entitats del SISCAT el mateix grau d'assoliment d'objectius de la clàusula de contraprestació per resultats que es va obtenir al 2019.

- h. Després d'haver regularitzat la facturació de l'activitat ordinària i de l'activitat extraordinària prestada per a la lluita contra la COVID-19, el total d'ingressos 2020 de les entitats del SISCAT no podrà ser en cap cas inferior al seu total d'ingressos 2019, incloses les recurrències dels contractes, sense tenir en compte l'actualització de tarifes.
- i. Les assignacions 2020 de despesa màxima assumible (DMA) de receptes i MHDA tindran en compte l'excepcionalitat d'aquest exercici. Es determinaran per acord del Consell de direcció del Servei Català de la Salut en el moment que es doni per finalitzada la situació d'emergència derivada de la COVID-19.
- j. Un cop el Servei Català de la Salut doni per finalitzada la situació d'emergència sanitària, es crearà un Consell Assessor format per responsables econòmic-financers de les entitats més representatives del SISCAT i de les organitzacions representants de les entitats proveïdores de serveis assistencials per tal d'analitzar les despeses reals relacionades amb la resposta sanitària a la situació d'emergència. En base als resultats d'aquesta anàlisi el Servei Català de la Salut podrà efectuar, si escau, una revisió de les tarifes i de la resta d'importos extraordinaris abonats a les entitats d'acord amb les disposicions d'aquest decret per tal de garantir que s'ajusten a la casuística mitjana i als costos estàndards de l'atenció extraordinària prestada per les entitats en la lluita contra la COVID-19.
- k. Quan una entitat no tingui conveni o contracte de serveis assistencials amb el Servei Català de la Salut, o el tingui establert per a una línia assistencial o activitat diferent a la requerida per a la contenció de la pandèmia o per a la descongestió del sistema sanitari durant la pandèmia, l'activitat extraordinària que es realitzi amb càrrec al Servei Català de la Salut s'haurà d'acreditar i haurà de ser compensada d'acord amb les següents tarifes:
1. L'atenció a pacients amb COVID-19 es compensarà d'acord amb les tarifes especificades al punt 1.7.c i 1.7.e, sempre i quan es realitzi per indicació i amb el vistiplau del Servei Català de la Salut. Addicionalment, els centres cobraran un import corresponent a les despeses d'habilitació de nous espais per a l'ús hospitalari d'assistència relacionada amb la COVID-19. Aquest import serà el 4% de l'activitat mensual facturada i s'abonarà mensualment.
  2. Els centres hospitalaris que no tenen una relació contractual vigent amb el Servei Català de la Salut en concepte de MHDA, podran facturar, amb el vistiplau del Servei Català de la Salut, la medicació prescrita per al tractament específic de la COVID-19 als pacients que hagin rebut l'alta hospitalària.
  3. L'atenció de caràcter urgent a pacients sense COVID-19 es compensarà d'acord amb les següents tarifes, sempre i quan es realitzi per indicació i amb el vistiplau del Servei Català de la Salut:

|   |            |
|---|------------|
| Urgència sense ingrés:                                | 92,00 €    |
| Alta mèdica de pacient sense COVID-19:                | 1.381,30 € |
| Alta quirúrgica de pacient sense COVID-19:            | 1.627,33 € |
| Cirurgia major ambulatoria de pacient sense COVID-19: | 1.464,60 € |
| Alta obstètrica de pacient sense COVID-19:            | 1.194,24 € |
  4. Qualsevol altra activitat no recollida en els apartats 1, 2 i 3 que els centres sanitaris realitzin a requeriment del Servei Català de la Salut serà

compensada d'acord amb el sistema de preus i tarifes dels serveis contractats pel Servei Català de la Salut aplicables al SISCAT.

- l. Els centres podran facturar l'activitat prevista en el punt 1.7.k mentre duri la situació d'emergència sanitària. En el cas dels pacients que requereixen internament, la data d'ingrés s'haurà de correspondre amb el període d'emergència sanitària però la factura podrà ser emesa un cop finalitzi aquest període, en el moment de l'alta del pacient.
- m. Els centres hospitalaris privats que no formin part del SISCAT però que prestin serveis amb càrrec al Servei Català de la Salut durant la situació d'emergència sanitària hauran de declarar al CMBD tota l'activitat d'internament i de cirurgia major ambulatoria que realitzin amb càrrec al Servei Català de la Salut. Aquesta declaració serà requisit indispensable per poder facturar l'activitat.
- n. Un cop es doni per finalitzada la situació d'emergència sanitària, el Servei Català de la Salut haurà d'encarregar una auditoria externa de les despeses incorregudes en la prestació de l'activitat extraordinària regulada a l'apartat 1.7.k per part de les entitats que no formen part del SISCAT, a l'objecte de determinar la valoració econòmica final d'aquesta activitat. A tal fi, les entitats afectades hauran de facilitar a l'auditor designat tota la documentació necessària per a la realització d'aquest treball. En base als resultats de l'auditoria externa, el Servei Català de la Salut podrà procedir, si escau, a la regularització, en positiu o negatiu, dels imports satisfets en base a les disposicions d'aquest decret per tal de garantir que no hi ha un abús de posició de domini per part de l'administració sanitària ni tampoc un marge de benefici superior al raonable per part de les entitats en base a les recomanacions de la normativa de contractació pública.
- o. La regulació específica per la qual s'articularà el mecanisme d'integració temporal al Sistema Sanitari d'utilització pública de Catalunya de centres i establiments sanitaris amb serveis no contractats pel Servei Català de la Salut, en el marc de l'estratègia de resposta a l'epidèmia del SARS-CoV-2, serà aprovada per Resolució del Director del CatSalut.