

POSICIONAMENT DE LA UNIO CATALANA D'HOSPITALS

En relació al punt núm. 2 de l'Ordre del Dia de la reunió extraordinària del Consell de Direcció del CatSalut del dia 6 de març de 2017:

Segon.- Presentació i aprovació, si s'escau, de la iniciativa/memòria preliminar de l'Avantprojecte de Llei de fórmules de gestió de l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics a través del Servei Català de la Salut; i informació sobre el corresponent projecte de text articulat.

Davant el text de la *Memòria Preliminar* presentada, la Unió Catalana d'Hospitals vol efectuar les següents consideracions:

1. **La Unió es plenament favorable a regular el marc de contractació del sistema sanitari públic català.** El Model Sanitari Català consagrat per ampli consens a la LLOSC mai s'ha vist còmodament reflectit en la normativa espanyol de contractació administrativa, sense cap mena de dubte, per la seva singularitat en el mapa autonòmic espanyol.

Cal aprofitar la finestra d'oportunitat oberta per la Directiva Europea sobre contractació pública i la transposició (actualment en tràmit) que en fa l'Estat espanyol, que de moment deixa oberta la possibilitat de que les CCAA regulin els serveis públics d'atenció a les persones d'acord amb la seva especial naturalesa prestacional de cada model territorial, és una oportunitat històrica d'establir una marc legal que reguli amb seguretat jurídica el model sanitari català de separació de funcions i xarxes d'utilització pública composades per centres gestionats per l'ICS, per empreses públiques i consorcis adscrits al CatSalut, altres centres públics adscrits a altres administracions i centres privats sense exclusió de cap mena.

No es pot dubtar de la posició de la Unió favorable a transposar la directiva, proactiva en aquest sentit davant del Departament de Salut des de 2014, moment en que s'inicia aquesta finestra d'oportunitat.

2. Efectivament la transposició de la Directiva hauria de permetre definir la prestació de serveis públics de salut com una activitat no econòmica d'interès general i per tant, sense sotmetre la seva organització a la normativa de contractació del sector públic, de manera que el CatSalut estableixi fórmules de gestió directes o indirectes basades en instruments de cooperació administrativa (entitats públiques) o concert (entitats privades).

Però la Memòria apunta (i el text de l'avantprojecte informat, confirma) que a través de la transposició es poden introduir canvis que no preserven el model sanitari català com apareix dissenyat a la LLOSC amb explícita exclusió d'una quantitat rellevant d'entitats que en formen part. Així:

- a. Fixa la línia d'inclusió i exclusió al sistema de concertació en un concepte (*entitats d'economia social*) que:
 - i. Només apareix definit en una llei de l'estat espanyol, sense desplegament.
 - ii. Que mai s'ha usat com a referència en les normes que regulen el model sanitari català.
 - iii. Que **pot excloure de la concertació** a les entitats mercantils (22% d'entitats actualment integrades a la xarxa d'internament del SISCAT) i a les Ordes Religiosos (12,5%), i no es clar que inclogui les Fundacions privades (22%) i les Mutualitats (4,5%).

- b. Que les entitats **excloues del model de concertació podran incorporar-se al SISCAT a través d'un procediment de contractació** que no desplegarà el departament de Salut, d'acord amb el seu model específic de prestació de serveis i les seves necessitats específiques (Llei de Contractes de Serveis a les Persones en tràmit i que depèn del Departament d'Afers i Relacions Institucionals i Exteriors i Transparència).

- c. Contradiu el discurs polític sostingut pel Departament de Salut fins a dia d'avui, en relació que el Model Sanitari Català es fonamenta, tal com preveu la LLOSC, en la utilització de tots els recursos disponibles a través de xarxes estables d'utilització pública integrades per centres públics i privats amb preferència, entre els segons, d'entitats sense afany de lucre, **però sense cap mena d'exclusió per raó de la naturalesa jurídica de l'entitat**.

Per tant la Unió proposa, amb la finalitat de votar favorablement la iniciativa/memòria preliminar de l'Avantprojecte de Llei de fórmules de gestió de l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics a través del Servei Català de la Salut, que el concepte "entitats d'economia social" sigui substituït per una referència expressa a [l'article 5 de la Llei 15/1990](#) d'Ordenació Sanitària de Catalunya en la Iniciativa/memòria preliminar i, consegüentment, en el projecte de text articulat que s'acompanya.

Atès que aquesta proposta no ha estat atesa durant el debat mantingut al Consell de Direcció, la Unió Catalana d'Hospitals, Associació d'entitats sanitàries i socials ha decidit **votar No, i demana específicament que abans d'iniciar-ne cap mena de tramitació es faci un esforç per cercar el consens**.

Fins aquí els arguments sostinguts per la Unió al Consell de Direcció del CatSalut i que constaran en l'acta d'aquella reunió.

Considerant que el concepte d'*Entitat d'Economia Social* està desenvolupat en una llei estatal i genera les incerteses comentades, el Departament de Salut va plantejar:

- a. incorporar durant la tramitació la menció a que podran fer-se concerts amb “*les entitats d'economia social i/o les entitats privades sense afany de lucre*”;
- b. la impossibilitat de concertar a les entitats privades amb afany de lucre d'acord amb el que estableixen les directives europees que es transposen amb aquesta norma.

S'ha de dir, però, que tal limitació jurídica no existeix, com en dona fe la Disposició Addicional tercera del Decret Llei 3/2016, de 31 de maig, de mesures urgents en matèria de contractació pública de la Generalitat de Catalunya. En aquesta norma el Departament de Treball, Benestar Social i Famílies, fent el mateix procés de transposició de les Directives Europees, estableix el marc legal de la concertació de serveis, preveient (igual que ara fa el Departament de Salut) la utilització del concert però sense exclusió de les entitats privades amb afany de lucre, tot i que estableix prioritats per les entitats sense afany de lucre (igual que fa la LLOSC); efectivament l'apartat 9 de la disposició addicional esmentada preveu: *Per a l'establiment de concerts socials, es donarà prioritats, quan existeixin anàlogues condicions d'eficàcia, qualitat i rendibilitat social, a les entitats sense ànim de lucre.* Per tant **no compartim que hi hagi raó jurídica que justifiqui excloure de l'acció concertada a cap de les entitats que actualment formen part del SISCAT.**