Article quart. Entrada en vigor

Aquesta llei entrarà en vigor l'endemà d'haver estat publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*.

Palau del Parlament, 5 d'abril de 2016
Inés Arrimadas García, presidenta; Sonia Sierra Infante, diputada, GP C's

---

Proposició de llei de garantia del temps màxim de resposta en l'atenció sanitària

202-00022/11

PRESENTACIÓ: GP PPC
Reg. 19249 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 12.04.2016

A la Mesa del Parlament

Els diputats sotasignats del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableix l'article 109.*b* del Reglament del Parlament, presenten la proposició de llei següent:

Proposició de llei de garantia del temps màxim en resposta en l'atenció sanitària

Exposició de motius

I

La protecció de la salut i l'atenció sanitària dels ciutadans constitueix l'objectiu comú de la política sanitària prestada per totes les administracions que en tenen competències. Amb aquesta finalitat es reconeix als pacients un conjunt de dret específics que tenen com a element d'unió el mandat establert a l'article 43 de la Constitució Espanyola de 1978.

Tant la legislació sanitària estatal com la catalana han establert un sistema sanitari en el que es reconeixen una sèrie de drets i deures dels usuaris i que com a principal característica té la implantació d'un sistema sanitari públic cohesionat i de qualitat.

En aquest sentit, un dels principis essencials del nostre sistema sanitari públic és garantir l'accés universal i equitatiu a unes prestacions de la màxima qualitat i el més amplies possibles. El sistema de llistes, com a instrument d'entrada comú als serveis garanteix l'equitat en l'accés a les prestacions amb el inconvenient de les esperes que aquestes llistes generen per als usuaris. Aquestes esperes quan són excessives, suposen un patiment afegit a un gran número de pacients, podent generar un deteriorament de la situació clínica del pacient i una clara erosió de en la confiança de la ciutadania en el sistema sanitari del que ens hem dotat.

II

A Catalunya, la legislació sanitària, l'ordenació del sistema sanitari i la gestió del recursos sanitaris ha resultat insuficient per garantir la qualitat del sistema a les persones que tenen reconegut el dret a l'accés a la cobertura sanitària de la xarxa pública. I un exemple clar d'aquesta situació és l'estat real de les llistes d'espera.

Per garantir el dret a una assistència sanitària de qualitat s'han d'adoptar mesures que tractin de forma integral el problema de les llistes d'espera. I en aquesta sentit es presenta aquesta proposició de llei.

Aquesta proposició de llei té com a objectiu el tractament coherent i realista de les anomenades llistes d'espera com una de les característiques inherents als sistemes sanitaris públics d'accés universal i gratuït. Aquesta qüestió, per la seva importància en el sistema sanitari públic i la seva repercussió en la ciutadania, destinatària final del conjunt de les actuacions dels poders públics, requereix i mereix un tractament específic i global, alhora que garantista, no només des de la perspectiva l'establiment de mesures que assegurin temps màxims de resposta, sinó de l'articulació dels temps màxims com un autèntic dret subjectiu de la ciutadania consagrat en una norma autonòmica del màxim rang. D'altra banda, es pretén completar la legislació vigent afegint al dret a la dispensació de prestacions sanitàries en terminis prèviament coneguts i definits una con-

seqüència en cas d'incompliment, articulant a aquest efecte un sistema de garanties en aquesta matèria.

No obstant això, l'objectiu de l'administració sanitària no pot consistir únicament en reduir el temps global d'espera dels pacients, sinó que, a més, ha de garantir que cada programació es realitza de forma personalitzada en atenció a la situació sanitària i el context social de cada usuari.

Per això, les estratègies de gestió de l'espera dels pacients han d'estar basades en la indicació establerta pel professional sanitari, la priorització dels pacients en funció de la seva gravetat i l'efectivitat de l'atenció sanitària, així com en el resultat previsible en cada intervenció planificada. Amb aquesta proposició de llei es consolida la gestió dels temps de resposta tenint en compte la gravetat dels processos, prioritzant l'atenció al pacient d'acord amb el seu estat de salut i la gravetat del seu procés de malaltia.

Finalment i amb l'objectiu d'aplicar el principi de transparència també en la gestió de les llistes d'espera aquesta proposició estableix nous sistemes d'avaluació que permetin difondre els resultats de la gestió sanitària i desenvolupar instruments que identifiquin prioritats de resolució en termes clínics, socials i funcionals.

Títol I. Disposicions generals

Article 1. Objecte

Aquesta Llei té per objecte establir un sistema de garanties de temps màxims de resposta en l'atenció especialitzada de caràcter programada i no urgent respecte de l'activitat quirúrgica, primeres consultes d'assistència especialitzada i proves diagnòstiques especialitzades en el Sistema Català de Salut, establir un sistema d'informació sanitària en matèria de llistes d'espera per a consultes d'assistència especialitzada, activitat quirúrgica i proves diagnòstiques especialitzades així com regular un Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya.

Article 2. Àmbit subjectiu d'aplicació

Les garanties contingudes en aquesta Llei s'apliquen a les persones titulars del dret a l'assistència sanitària que estableix l'article 2 de la Llei 21/2010, del 7 de juliol, d'accés a l'assistència sanitària de cobertura pública a càrrec del Servei Català de la Salut, i que a més es trobin inscrites en el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya.

Article 3. Àmbit objectiu d'aplicació

Les garanties previstes en la present Llei són aplicables a:

a) Visites programades per ser atès o atesa pel metge o metgessa de família, per l'infermer o infermera i pel pediatra de referència.

b) Atenció en urgències hospitalàries.

c) Ús de transport sanitari.

d) Procediments quirúrgics, amb prescripció no urgent establerta per un metge especialista quirúrgic i acceptada pel o la pacient, per a la realització l'hospital tingui previst la utilització de quiròfan.

e) Primeres consultes d'assistència especialitzada, programades i en règim ambulatori que siguin sol·licitades per indicació d'un metge d'atenció primària per a un metge d'atenció especialitzada, que siguin efectuades a un o una pacient, per primera vegada, en una especialitat concreta i per un problema de salut nou i que no tinguin la consideració de revisions.

f) Proves diagnòstiques i/o terapèutiques especialitzades que siguin sol·licitades pels facultatius que exerceixin les seves funcions en una consulta programada ambulatòria d'un centre d'atenció primària o especialitzada del Servei Català de la Salut, i que no tinguin la consideració de proves de revisió o control evolutiu.

Article 4. Prestacions garantides en l'atenció sanitària especialitzada

1. Als efectes del que disposa el paràgraf *d* de l'article 3, en intervenció quirúrgica programada i no urgent estan garantits els procediments i tècniques a les especialitats de cirurgia general, cirurgia infantil, cirurgia toràcica, cirurgia cardiovascular, ginecologia, neurocirurgia, oftalmologia, otorinolaringologia, traumatologia i ortopèdia i urologia.

2. Als efectes del que disposa el paràgraf *e* de l'article 3, en consulta externa programada i no urgent està garantida la primera consulta a les especialitats de al·lergologia, aparell digestiu, cardiologia, cirurgia general, dermatologia, endocrinologia i nutrició, hematologia i hemoteràpia, medicina interna, nefrologia, pneumologia, neurocirurgia, neurologia, obstetrícia i ginecologia, oftalmologia, excepte consultes d'agudesa visual, oncologia mèdica, otorinolaringologia, pediatria, psiquiatria, rehabilitació, reumatologia, traumatologia i ortopèdia i urologia.

3. Als efectes del que disposa el paràgraf *f* de l'article 3, queden incloses en les garanties d'aquesta Llei les indicacions de proves diagnòstiques a realitzar mitjançant ecocardiogrames, ecografies, electroencefalogrames, endoscòpies digestives, endoscòpies respiratòries, ergometria, holter cardíacs, mamografies, radiologia digestiva, radiologia genitourinària, radiologia simple, ressonàncies magnètiques i tomografia axial computada.

Article 5. Exclusions

1. Les garanties recollides en aquesta Llei no són aplicables als o a les pacients amb una intervenció quirúrgica o prova diagnòstica i/o terapèutica programada i realitzada durant l'episodi d'hospitalització en què s'estableixi la indicació.

2. Queden excloses, igualment, del que estableix aquesta Llei:

a) Les intervencions quirúrgiques de caràcter urgent, incloent els reimplantació de membres i l'atenció a cremats.

b) Les intervencions quirúrgiques de trasplantaments d'òrgans i teixits, la realització dependrà de la disponibilitat d'òrgans, així com l'atenció sanitària davant situacions de catàstrofe, de conformitat amb el que preveu l'article 25 de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut.

c) Les intervencions quirúrgiques que no estiguin incloses en la cartera de serveis del Sistema Nacional de Salut, regulada pel Reial Decret 1030/2006, de 15 de setembre, o normativa que el substitueixi.

d) Les intervencions que requereixin una espera per a les condicions adequades per a la seva realització, com és el cas de les relacionades amb les tècniques de reproducció humana assistida.

e) L'atenció sanitària diferent a la que va originar la inclusió de l'usuari o la usuària en el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya.

Article 6. Definicions

1. A l'efecte d'aquesta llei s'entén per:

a) Llista d'espera: el conjunt de pacients que, en un moment determinat, es troben pendents d'una intervenció quirúrgica, consulta o prova diagnòstica en la que la demora és atribuïble a la organització i recursos disponibles.

b) Temps màxim d'accés: Termini de temps, expressat en dies naturals, que no es podrà excedir per intervenir quirúrgicament, atendre en consultes externes o realitzar una prova diagnòstica a un usuari del Sistema Català de la Salut. Aquest termini es computarà des del moment de la indicació de la atenció pel facultatiu o per la facultativa, que correspondrà amb la data d'entrada en el registre d'espera.

c) Garantia de temps màxim d'accés: Compromís adquirit pel Servei Català de la Salut que suposa atendre a l'usuari o a la usuàries amb les adequades condicions de qualitat, dins del temps màxim d'accés establert en el seu àmbit, que en cap cas excedirà del que preveu aquesta Llei.

d) Pèrdua de la garantia: Situació que genera que quedi sense efecte, per a un determinat usuari o per a una determinada usuària, la garantia del temps màxim d'accés per part del Servei Català de la Salut.

e) Suspensió de la garantia: Situació provisional en la que queda suspesa de manera transitòria i mentre persisteixin les causes que motiven aquesta situació, la garantia del temps màxim d'accés per part del Servei Català de la Salut.

2. Serà, igualment, d'aplicació les definicions previstes en la normativa estatal que regula mesures per al tractament homogeni de la informació sobre les llistes d'espera en el Sistema Nacional de Salut, i altres disposicions amb caràcter de normativa bàsica.

Títol II. Temps màxims de resposta i sistema de garanties

Article 7. Temps màxims garantits d'espera

1. El o la pacient que requereixi una visita programada per ser atès o atesa pel metge o metgessa de família, per l'infermer o infermera i pel pediatra de referència tindrà un temps màxim d'espera garantit de 48 hores.

2. El o la pacient que necessiti atenció en urgències hospitalàries tindrà un temps màxim garantit d'estada de 24 hores, des de l'arribada del o de la pacient fins que se li assigna llit d'aguts o sociosanitaris, si s'escau.

3. El o la pacient que necessiti ús de transport sanitari tindrà un temps garantit de 10 minuts pel transport sanitari urgent i d'una hora per al transport sanitari programat.

4. El o la pacient que requereixi d'atenció sanitària especialitzada, de caràcter programat i no urgent, en l'àmbit del Sistema Català de Salut, tindrà garantit o garantida els següents temps màxims:

a) Als efectes del que disposa el paràgraf *d* de l'article 3, 60 dies a comptar des de la confirmació diagnòstica, per la realització de tot tipus d'intervencions quirúrgiques.

b) Als efectes del que disposa el paràgraf *e* de l'article 3, un procediment ordinari de 45 dies i un procediment extraordinari de 15 dies per l'accés a serveis especialitzats.

c) Als efectes del que disposa el paràgraf *f* de l'article 3, 45 dies per a l'accès a proves diagnòstiques i/o terapèutiques.

5. Als efectes de l'aplicació del programa de diagnòstic ràpid a tots els tipus de càncer, es garanteix que el temps entre la sospita diagnòstica i l'inici del tractament mèdic, quirúrgic o de radioteràpia serà inferior a 30 dies.

6. Els o les pacients amb malalties oncològiques sempre seran prioritaris, amb independència de les llistes d'espera generals regulades en la present Llei.

7. Sempre que no s'indiqui el contrari en la present Llei, els terminis a què es refereix aquest article es computaran per dies naturals a partir del dia següent al de la inscripció del o de la pacient en el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya.

8. En el temps d'espera de procediments quirúrgics s'inclouran els procediments i tècniques necessàries per a la realització d'aquestes intervencions que es prestin pel Sistema Català de la Salut.

9. Respecte a les consultes que es corresponguin a revisions a pacients per al seguiment de la corresponent patologia es seguirà el disposat als corresponents protocols d'actuació, no sent aplicable aquesta llei sempre que l'espera no impliqui un empitjorament de la salut del o de la pacient.

Article 8. Criteris de priorització de llistes d'espera

1. El Servei Català de la Salut implantarà un sistema de classificació en prioritats basat en aspectes clínics, funcionals i socials del pacient, i desenvoluparà instruments que assegurin la seva aplicació homogènia en el seu àmbit territorial.

2. Les situacions clíniques en què s'aplicaran els temps màxims d'espera es regiran pels següents criteris:

a) Gravetat de les patologies motiu de l'atenció: patologies que en la seva evolució posterior originen risc de mort o de discapacitat o disminueixen de forma important la qualitat de vida.

b) Efectivitat de l'atenció sanitària: actuacions que augmentin la supervivència, disminueixin la discapacitat o millorin la qualitat de vida de l'usuari.

c) Oportunitat de l'atenció sanitària: actuacions primerenques que afavoreixin la recuperació de la funcionalitat o evitin la progressió de la malaltia o les seves seqüeles.

d) Circumstàncies socials, laborals, familiars, l'existència de cuidador o cuidadora o l'existència de persones al seu càrrec.

3. El Servei Català de la Salut establirà els temps màxims dels procediments i situacions clíniques garantides en funció de la prioritat assignada pel facultatiu, tenint en compte els criteris establerts en aquest article així com a l'article 7, i establirà els procediments necessaris per assegurar la seva aplicació homogènia a tots els centres.

Article 9. Sistema de garanties

1. Qualsevol petició de consulta d'especialista, prova diagnòstica i/o terapèutica o intervenció quirúrgica serà registrada pel Servei Català de la Salut, després d'això el o la pacient quedarà automàticament inscrit o inscrita en el Registre de Pacients en Llis-

ta d'Espera de Catalunya, de conformitat amb el que assenyala el Títol III de la present Llei.

2. Si el o la pacient no pot ser atès o atesa, dins dels terminis establerts a l'article 7, en els seus centres assistencials de referència, el Servei català de la Salut ha d'oferir la realització de la prestació en un altre centre de la xarxa pública o en un centre concertat.

3. Si el o la pacient no rep una oferta per ser atès en el temps màxim establert, podrà optar, un cop transcorregut aquest termini, per continuar en la llista d'espera del centre de referència o per requerir l'atenció sanitària en qualsevol altre centre que disposi d'acreditació a Catalunya, d'acord amb el procediment que s'estableixi reglamentàriament i que en cap cas podrà suposar una demora del temps màxim garantit.

4. En qualsevol cas, si el pacient no rep una oferta per ser atès en el temps màxim establert, té el dret, una vegada transcorregut aquest termini, d'anar a un centre privat de la seva elecció o, donat el cas, si el procés en qüestió no pogués tenir resposta en l'àmbit de Catalunya, a ser autoritzat per ser atès a un centre situat en altres comunitats autònomes. Reglamentàriament es determinarà el procediment d'autorització.

5. En cas de cancel·lació d'ingressos o de desprogramació de visites d'hospitals i centres de salut on visitin especialistes motivades per necessitat dels serveis, el Servei Català de la Salut haurà d'oferir al pacient una alternativa satisfactòria en un termini màxim de 30 dies.

6. En els casos assenyalats en els punts 4 i 5 d'aquest article, el Servei Català de la salut haurà d'assumir directament el pagament de les despeses derivades de l'atenció sanitària.

7. Les despeses de desplaçament de pacients que necessitin rebre atenció sanitària, en els supòsits que preveu aquesta Llei, fora de Catalunya, així com les despeses del seu o de la seva acompanyant, si escau, i les seves dietes corresponents seran abonades pel Servei Català de la Salut d'acord amb les tarifes i en les condicions que es fixin reglamentàriament.

Article 10. Certificat de garantia

1. El Servei Català de la Salut ha d'expedir al o a la pacient un Certificat de garantia en el termini màxim de cinc dies des de la seva entrada al Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya.

2. El Certificat de garantia expedit pel Servei Català de la Salut haurà de tenir en compte, com a mínim, les següents dades:

a) Les dades de identificació del o la pacient.

b) Prestació garantida que generar la inclusió del o la pacient en el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya.

c) Data de començament del còmput del temps màxim d'accés.

d) Temps màxim d'accés garantit i data màxima d'accés garantida.

e) Informació sobre la repercussió de la sol·licitud per part del o de la pacient d'ajornament per motius personals justificats, d'acord amb el criteri establert en el Reial decret 605/2003, de 23 de maig, pel qual s'estableixen mesures per al tractament homogeni de la informació sobre llistes d'espera en el Sistema Nacional de Salut.

f) Temps màxim i data màxima d'accés per rebre l'atenció garantida en els centres alternatius.

g) Sistema o sistemes en què es realitzaran les notificacions i comunicacions entre el pacient i el centre.

h) Procediment per consultar la seva situació d'espera i posició en el Registre.

i) Procediment per exercir el dret a l'atenció en el temps màxim garantit i data màxima garantida i formular qualsevol queixa o suggeriment segons s'estableix a l'article 19 de la present Llei.

3. Transcorregut el temps màxim de resposta a què es refereix l'article 7 sense haver rebut l'atenció sanitària indicada, el o la pacient podrà sol·licitar el reconeixement del dret a la garantia d'atenció sanitària especialitzada que preveu aquesta Llei.

4. El certificat de garantia tindrà una vigència d'un any, comptat des de la data de la seva expedició. Transcorregut el termini d'un any sense que la persona interessada hagi fet ús del seu dret, el Servei Català de la Salut quedarà exonerat del pagament de les despeses derivades de l'atenció sanitària especialitzada, en el supòsit que aquesta

s'arribés a prestar posteriorment per un centre sanitari privat o d'un centre situat fora de Catalunya.

5. Reglamentàriament s'establirà el mecanisme pel qual el o la pacient rebrà el Certificat de garantia.

Article 11. Causes de suspensió de la garantia

1. El còmput del temps màxim de resposta quedarà suspès temporalment, mentre persistissin les causes que motiven aquesta situació, en els supòsits següents:

a) Quan l'usuari o la usuària sol·licita un ajornament de l'atenció garantida durant un temps determinat, sense renunciar-hi i sempre que al·legui causes degudament justificades, com naixement o adopció d'un fill, matrimoni, defunció o malaltia greu d'un familiar o compliment de un deure inexcusable de caràcter personal durant els dies que siguin indispensables per atendre'l.

b) Quan concorri causa clínicament justificada que aconselli posposar la consulta d'especialista, prova diagnòstica especialitzada o intervenció quirúrgica, sense que això suposi un canvi en la indicació o en la necessitat de l'atenció sanitària programada.

c) En cas d'esdeveniments catastròfics, epidèmies, vagues o disfuncions greus que afectin un o més centres o serveis sanitaris.

d) Quan el pacient incomplís les obligacions assenyalades en l'apartat *a* de l'article 14 de la present llei.

2. Mentre duri la causa que va motivar la suspensió el o la pacient figurarà en situació de suspens en el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya.

3. El còmput del temps màxim d'accés es restablirà un cop desapareguessin les circumstàncies que hagin motivat la interrupció del termini.

Article 12. Causes d'extinció de la garantia

1. Seran causes d'extinció del dret a la garantia d'atenció sanitària especialitzada:

a) Quan l'usuari o la usuària deixi de tenir la indicació que justificava l'atenció sanitària garantida que va motivar la seva inclusió en el registre, segons informe mèdic, acceptat pel o per la pacient.

b) Quan l'usuari o la usuària renunciï voluntàriament a l'atenció garantida.

c) Quan l'usuari o la usuària no optés, en el termini establert a aquest efecte, per alguna de les alternatives ofertes pel Servei Català de la Salut o rebutgés el centre o centres alternatius oferts per a la realització de l'assistència sense causa justificada.

d) Quan el o la pacient no es presentés, sense motiu justificat, a la citació corresponent en el centre que li ofereixi el Servei Català de la Salut.

e) Quan el o la pacient retardés l'atenció garantida sense causa justificada.

f) Quan caduqui el certificat de garantia.

g) Quan no s'hagi pogut localitzar al o a la pacient per rebre l'assistència després d'haver-ho intentat de manera fefaent.

h) Quan el o la pacient incompleixi alguna de les obligacions assenyalades en els apartats *b* i *d* de l'article 14 de la present llei i, en general per l'incompliment per la persona beneficiaria de les obligacions previstes a la normativa aplicable.

2. En els supòsits previstos en els apartats *c, d* i *h* del punt anterior, l'usuari continuarà en el Registre de Pacients en espera encara perdés la garantia respecte a aquesta atenció.

Títol III. Registre de pacients en llista d'espera

Article 13. Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya

1. Es crea el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya, que s'adscriu al Servei Català de la Salut.

2. L'objecte d'aquest Registre és inscriure a tots els o les pacients que tenen indicada per un facultatiu o una facultativa especialista de qualsevol centre del Servei Català de la Salut una atenció especialitzada, prova diagnòstica i/o terapèutica o intervenció quirúrgica de caràcter programat i no urgent.

3. El Registre estarà constituït per les persones a qui el personal facultatiu habilitat del Servei Català de la Salut els hagi prescrit rebre atenció sanitària especialitzada, programada i no urgent, en un centre sanitari adscrit a aquest organisme i no hagin rebut aquesta atenció, sense que hagi concorregut alguna de les causes de baixa en el mateix.

4. La data d'entrada en el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya es correspon amb el moment de la indicació de l'atenció pel facultatiu o per la facultativa sol·licitant. El o la pacient podrà sol·licitar un justificant d'aquesta, per tal d'acreditar la seva permanència en llista d'espera.

5. El Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya tindrà caràcter únic, i la seva estructura, organització i funcionament s'establirà reglamentàriament.

6. El Servei Català de la Salut definirà el procediment mitjançant el qual s'establirà la indicació de l'atenció per part del facultatiu o de la facultativa responsable de realitzar la intervenció quirúrgica, consulta o prova diagnòstica i/o terapèutica.

7. El Registre s'ajustarà al que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, la Llei 41 /2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica, i la resta de normativa que sigui aplicable.

8. El contingut i funcionament del Registre es fixarà pel Departament competent en matèria de sanitat que, a aquest efecte, implantarà un sistema d'indicadors desagregats per sexe i edat, que permeti incorporar una perspectiva de gènere en l'informe a què es refereix el títol IV d'aquesta Llei.

Article 14. Obligacions dels i de les pacients inscrits i inscrites en el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya

Perquè pugui ser efectiva la garantia de temps màxim d'accés establerta en la present llei, els usuaris o les usuàries inscrits en el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya estan obligats i obligades a:

a) Mantenir actualitzades les dades sobre el seu telèfon, domicili o correu electrònic, a l'efecte de crida, notificació o localització per part del Servei Català de la Salut.

b) Justificar la sol·licitud d'ajornament de l'atenció garantida quan concorrin motius personals i mitjançant el procediment que es determini reglamentàriament.

c) Comunicar amb l'antelació suficient, sempre que fos possible, la decisió de no presentar-se a una citació, pels mitjans que es determinin.

d) Facilitar al Servei Català de la Salut la informació sanitària que li sigui requerida per a poder assignar l'alternativa més adequada per a la realització de l'atenció garantida.

e) Posar en coneixement dels responsables sanitaris les irregularitats que observin en l'exercici del dret de la garantia de temps màxim d'accés, mitjançant el procediment que s'estableixi per reglament.

f) Comunicar als responsables sanitaris la desaparició de les causes de suspensió de la garantia per algun dels motius establerts en l'article 11 de la present llei.

Article 15. Baixes del Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya

Seran causes de baixa en el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya, les següents:

a) La satisfacció de la demanda d'atenció sanitària especialitzada.

b) Les causes de l'extinció del dret de garantia d'acord amb el que preveuen els paràgrafs *a*, *d* i *g* de l'article 12 d'aquesta Llei.

c) La cancel·lació a sol·licitud expressa de l'interessat o de la interessada davant el Servei Català de la Salut.

d) La mort de l'interessat o de la interessada.

e) Qualsevol altra que es determini reglamentàriament.

Article 16. Dades del Registre

El Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya identificarà els pacients en espera amb dret a la garantia de l'atenció sanitària establerta en l'article 2 de la present llei, com a mínim, les dades següents:

a) Dades d'identitat del o de la pacient.

b) Data d'indicació pel facultatiu o per la facultativa responsable del o de la pacient.

c) Data de mecanització en el Registre.

d) Acceptació pel o per la pacient de la indicació, si escau.

e) Procediment garantit i temps màxim d'accés.

f) Data de l'oferta alternativa.

g) Registre de la decisió del o de la pacient (acceptació o rebuig de la oferta alternativa).

h) Data de l'inici de la suspensió, si escau.

i) Causa de la suspensió del còmput del temps màxim d'accés, si escau.

j) Data de represa del còmput del temps màxim d'accés, una vegada desapareguda la causa que va motivar la suspensió, si escau.

k) Data de la pèrdua de la garantia, si escau.

l) Causa que motiva la pèrdua de la garantia, si escau.

m) Data de la baixa en el Registre, si escau.

n) Causa de la baixa en el Registre, si escau.

Títol IV. Sistemes d'informació sobre les llistes d'espera

Article 17. Informe anual

1. El Departament competent en matèria de salut elaborarà un informe anual sobre l'aplicació d'aquesta llei amb les dades de l'any immediatament anterior, que serà presentat al Parlament de Catalunya en el primer trimestre de cada any natural.

2. Pel que fa als temps de resposta, l'informe inclourà, com a mínim:

a) Les dades sobre el total de pacients en llistes d'espera a què fa referència aquesta llei.

b) El temps d'espera mitjana amb desglossament que fa als diferents procediments quirúrgics, consultes externes i proves diagnòstiques

c) El temps d'espera mitjana amb detall per centres i Serveis del Sistema Català de la Salut segons els diferents procediments.

d) El nombre de pacients que han utilitzat centres públics, centres concertats i recursos situats fora de Catalunya, per superació dels temps màxims garantits per aquesta llei. Així mateix, inclourà el nombre de pacients donats de baixa en el Registre a petició pròpia.

e) Les mesures correctores encaminades a millorar l'atenció sanitària especialitzada en el sistema sanitari públic per evitar la superació, si escau, dels referits temps màxims de resposta.

3. Prèviament a la tramesa al Parlament de Catalunya, es remetrà l'informe anual al Consell Català de la Salut, al Consell Assessor per a la Sostenibilitat i el Progrés del Sistema Sanitari i al Síndic o a la Síndica de Greuges per a que realitzin actuacions, anàlisis i observacions i proposin les actuacions o els plantejaments que consideren adequats. Els informes d'aquestes institucions s'hauran d'adjuntar a l'Informe Anual.

Article 18. Informació general dels temps d'accés

1. El Servei Català de la Salut ha de facilitar informació trimestral a tota la ciutadania, a través del seu portal web sobre:

a) Les dades sobre el total de pacients en llistes d'espera a què fa referència aquesta llei.

b) El temps d'espera mitjana amb desglossament que fa als diferents procediments quirúrgics, consultes externes i proves diagnòstiques.

c) El temps d'espera mitjana amb detall per centres i Serveis del Sistema Català de la Salut segons els diferents procediments.

d) Els temps màxims d'espera dels diferents procediments.

2. Igualment, es publicarà, de manera periòdica, dades sobre els centres, serveis i unitats assistencials disponibles, la seva qualitat i els requisits d'accés.

Article 19. Informació personalitzada

1. Quan un o una pacient sigui derivat o derivada a consulta d'especialista, prova diagnòstica especialitzada o intervenció quirúrgica per qualsevol dels professionals en els diferents nivells d'assistència i sigui inscrit en els fitxers de llistes d'espera serà informat o informada sobre les garanties establertes en aquesta llei, així com del temps màxim d'espera per a la consulta a especialista, prova diagnòstica o intervenció quirúrgica d'acord a l'última informació publicada segons el que estableix el present Títol.

2. Cada pacient rebrà informació personalitzada sobre el temps màxim d'accés estimat per a l'atenció sanitària sol·licitada mitjançant el Certificat de Garantia regulat a l'article 8 de la present Llei.

3. El Servei Català de la Salut disposarà dels mecanismes que facilitin el procés d'informació individualitzada.

4. Els procediments necessaris per atendre les possibles queixes o reclamacions que puguin formular, així com els models de suport documental necessaris per a això, es gestionaran i tramitaran d'acord amb el que estableix la seva normativa específica a través de l'Oficina del Defensor del Pacient de la Sindicatura de Greuges, de les Oficines de la Sindicatura de Greuges municipals, dels corresponents Servei d'Atenció al Pacient dels centres i serveis, així com del Servei Català de la Salut, o de les entitats de defensa del pacient degudament acreditades.

Disposicions

Disposició addicional única. Contractes per a la realització de les intervencions quirúrgiques

El Servei Català de la Salut, d'acord amb l'article 43.2 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, podrà establir contractes específics amb centres no pertanyents a la XHUP per a la realització de les intervencions quirúrgiques previstes en l'article 4 de la present Llei i aquelles que es derivin de la seva aplicació. Aquests contractes han de regular l'obligació del centre de verificar que l'usuari hagi complert els tràmits exigits a l'article 9 de la present Llei, per tal de facturar al Servei Català de la Salut la corresponent intervenció quirúrgica.

Disposició transitòria primera. Inscripció en el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya

1. La inscripció en el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya començarà a partir de l'endemà de l'efectivitat de les garanties a què es refereix la disposició transitòria segona.

2. El Servei Català de la Salut realitzarà d'ofici la inscripció en el Registre de Pacients en Llista d'Espera de Catalunya d'aquelles persones usuàries que, a la data d'efectivitat de l'aplicació de les garanties, es trobessin en espera d'atenció sanitària especialitzada objecte de la garantia.

Disposició transitòria segona. Aplicació progressiva de les garanties

1. Per tal de dur a terme una progressiva aplicació del sistema previst en aquesta Llei s'estableixen els períodes transitoris següents, un cop transcorreguts els quals es produirà l'efectivitat de les garanties regulades en la present Llei:

a) En relació amb l'efectivitat de la garantia de primeres consultes d'especialista, s'estableix un període transitori de sis mesos a partir de l'entrada en vigor d'aquesta Llei.

b) En relació amb l'efectivitat de la garantia de proves diagnòstiques, s'estableix un període transitori de vuit mesos a partir de l'entrada en vigor d'aquesta Llei.

c) En relació a l'efectivitat de la garantia de procediments quirúrgics es produirà en tot cas el dia de l'entrada en vigor d'aquesta Llei.

Disposició transitòria tercera. Vigència de la normativa reglamentària actual

Mentre no s'elabori la normativa de desenvolupament de la garantia de temps màxim d'accés durant el temps transitori contemplat en la disposició final tercera, romandrà en vigor el Decret 354/2002, de 24 de desembre, pel qual s'estableixen els terminis màxims d'accés a determinats procediments quirúrgics a càrrec del Servei Català de la Salut.

Disposició derogatòria única. Derogació normativa

Resten derogades totes les disposicions de rang normatiu igual o inferior que s'oposin o contradiguin aquesta llei.

Disposició final primera. Modificació de la Llei 21/2010, del 7 de juliol, d'accés a l'assistència sanitària de cobertura pública a càrrec del Servei Català de la Salut

Es modifica l'article 4 de la Llei 21/2010, del 7 de juliol, d'accés a l'assistència sanitària de cobertura pública a càrrec del Servei Català de la Salut, que passa a tenir la redacció següent:

«Article 4. Contingut de l'assistència sanitària

»1. Les persones titulars del dret a l'assistència sanitària a càrrec del Servei Català de la Salut tenen dret a les prestacions fixades en cada moment pels serveis sanitaris del Sistema Nacional de Salut, sens perjudici d'altres prestacions que reglamentàriament estableixi el Govern.

»2. Les persones titulars del dret a l'assistència sanitària tenen dret que les prestacions sanitàries li siguin dispensades dins dels terminis prèviament definits i coneguts. Així mateix, les persones usuàries tenen dret, en els termes previstos en la legislació vigent, al reconeixement d'un sistema de garanties de temps màxims de resposta en atenció especialitzada i a disposar d'informació sobre les llistes d'espera en atenció especialitzada.

»3. El Servei Català de la Salut ha de prestar l'assistència sanitària per mitjà de qualsevol de les fórmules que estableix l'apartat 2 de l'article 7 de la Llei 15/1990, del 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya.»

Disposició final segona. Aplicació i desplegament

S'autoritza el Govern perquè en el termini de sis mesos dicti les disposicions reglamentàries necessàries per a aplicar i desplegar aquesta llei.

Disposició final tercera. Efectes econòmics

Els efectes econòmics i pressupostaris que els preceptes d'aquesta Llei puguin comportar en els pressupostos de la Generalitat seran exigibles a partir de l'exercici pressupostari posterior a la seva entrada en vigor.

Disposició final quarta. Entrada en vigor

Aquesta llei entra en vigor a l'endemà de la seva publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*.

Antecedents referents a la Proposició de llei de garantia del temps màxim de resposta en l'atenció sanitària

1. Necessitat i objecte de la proposició de llei

A Catalunya, la legislació sanitària, l'ordenació del sistema sanitari i la gestió del recursos sanitaris ha resultat insuficient per garantir la qualitat del sistema a les persones que tenen reconegut el dret a l'accés a la cobertura sanitària de la xarxa pública. I un exemple clar d'aquesta situació és l'estat real de les llistes d'espera.

Per garantir el dret a una assistència sanitària de qualitat s'han d'adoptar mesures que tractin de forma integral el problema de les llistes d'espera. I en aquesta sentit es presenta aquesta proposició de llei.

Aquesta proposició de llei té com a objectiu el tractament coherent i realista de les anomenades llistes d'espera com una de les característiques inherents als sistemes sanitaris públics d'accés universal i gratuït.

2. Normativa afectada

– Llei 21/2010, del 7 de juliol, d'accés a l'assistència sanitària de cobertura pública a càrrec del Servei Català de la Salut.

– Decret 354/2002, de 24 de desembre, pel qual s'estableixen els terminis màxims d'accés a determinats procediments quirúrgics a càrrec del Servei Català de la Salut.

3. Competència

– Article 42.4 i 162 de la Llei Orgànica 6/2006, de 19 de juliol, de reforma de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya.

4. Afectacions pressupostàries

Les despeses que pugui comportar els preceptes d'aquesta proposició de llei, tindran efectes a partir de l'entrada en vigor de la llei de pressupostos corresponent a l'exercici posterior a la seva aprovació.

Palau del Parlament, 6 d'abril de 2016

Xavier García Albiol, president; Josep Enric Millo i Rocher, portaveu; Santi Rodríguez i Serra, portaveu adjunt; Esperanza García González, María José García Cuevas, Alejandro Fernández Álvarez, Andrea Levy Soler, Marisa Xandri Pujol, Juan Milián Querol, Fernando Sánchez Costa i Alberto Villagrasa Gil, diputats, GP PPC