

BUTLLETÍ OFICIAL DEL PARLAMENT DE CATALUNYA

X legislatura
Tercer període



Número 186
11 de novembre de 2013



SUMARI

1. TRAMITACIONS CLOSES AMB TEXT APROVAT O CLOSES EN LA FORMULACIÓ

1.10. Resolucions

——— Resolució 396/X del Parlament de Catalunya, per la qual s'aprova el Dictamen de la Comissió d'Investigació sobre la Gestió en l'Àmbit Sanitari i les Relacions entre el Sector Públic Sanitari i les Empreses

Tram. 261-00001/10

Adopció

p. 3

NOTES

Aquesta publicació és impresa en paper ecològic (definició europea ECF), en compliment del que estableix la Resolució 124/III del Parlament, sobre la utilització del paper reciclat en el Parlament i en els departaments de la Generalitat, adoptada el 30 d'abril de 1990.

Els documents publicats en el *Butlletí Oficial del Parlament de Catalunya* (BOPC) són una reproducció fidel dels documents originals entrats al Registre.

La numeració del BOPC no està necessàriament vinculada a una sola data.

ISSN: 0213-7798 · Dipòsit legal: B-20.066-1980 · Impres al Parlament
www.parlament.cat

1. TRAMITACIONS CLOSES AMB TEXT APROVAT O CLOSES EN LA FORMULACIÓ

1.10. RESOLUCIONS

— **Resolució 396/X del Parlament de Catalunya, per la qual s'aprova el Dictamen de la Comissió d'Investigació sobre la Gestió en l'Àmbit Sanitari i les Relacions entre el Sector Públic Sanitari i les Empreses**

Tram. 261-00001/10

Adopció

Ple del Parlament

Sessió núm. 20, 07.11.2013, DSPC-P 37

PLE DEL PARLAMENT

El Ple del Parlament, en la sessió tinguda el dia 7 de novembre de 2013, ha conegut el Dictamen de la Comissió d'Investigació sobre la Gestió en l'Àmbit Sanitari i les Relacions entre el Sector Públic Sanitari i les Empreses, i ha debatut les conclusions presentades per la dita comissió.

Finalment, d'acord amb l'article 58.6, ha adoptat la següent

RESOLUCIÓ

Índex

- I. Antecedents
- II. Composició i treballs de la Comissió
- III. Pla de treball aprovat per la Comissió
- IV. Documentació aportada a la Comissió
- V. Conclusions i recomanacions

I. ANTECEDENTS

1. ANTECEDENTS PARLAMENTARIS

1. En la sessió del 13 de febrer de 2013 (DSPC-P 6/10, 13.02.2013, p. 36) el Ple del Parlament de Catalunya va aprovar per 130 vots a favor la Resolució 11/X del Parlament de Catalunya, per la qual es crea la Comissió d'Investigació sobre la Gestió en l'Àmbit Sanitari i les Relacions entre el Sector Públic Sanitari i les Empreses (tram. 232-00002/10), presentada pel Grup Parlamentari Socialista, el Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, el Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa i el Grup Parlamentari de Ciutadans (admissió a tràmit per la Mesa del Parlament el 9 de gener de 2013, BOPC 4/10, 14.01.2013, p. 41).

Els termes en què es va aprovar aquesta proposta de resolució són els següents:

«El Parlament de Catalunya crea la Comissió d'Investigació sobre la Gestió en l'Àmbit Sanitari i les Relacions entre el Sector Públic Sanitari i les Empreses (CIGAS).» (BOPC 27/10, 18.02.2013, p. 5)

2. La Mesa del Parlament, en la sessió tinguda el 5 de març de 2013 (BOPC 39/10, 11.03.2013, p. 116-117), d'acord amb la Junta de Portaveus i de conformitat amb els articles 58.2 i 40.1 del Reglament del Parlament, va acordar que cada grup parlamentari designés els membres que havien de formar part de la Comissió en la proporció següent: dos membres per cada grup parlamentari, excepte el Grup Parlamentari de Convergència i Unió que, a més, havia de designar el president.

Així mateix, la Mesa va acordar que la Comissió adoptés les decisions pel sistema de vot ponderat i, d'acord amb la Junta de Portaveus i de conformitat amb l'article 41.2 del Reglament del Parlament, que la presidència correspongués al Grup Parlamentari de Convergència i Unió.

En conseqüència, la Mesa del Parlament va acordar que la Comissió fos integrada per quinze membres amb la distribució següent:

- G. P. de Convergència i Unió: 3
- G. P. d'Esquerra Republicana de Catalunya: 2
- G. P. Socialista: 2
- G. P. del Partit Popular de Catalunya: 2
- G. P. d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa: 2
- G. P. de Ciutadans: 2
- G. Mixt: 2

3. Els diversos grups, de conformitat amb el que estableix l'article 58 del Reglament del Parlament, van designar els diputats que havien de formar part de la comissió d'investigació i la presidència d'aquesta, i van posar en coneixement de la Mesa del Parlament les designacions corresponents: designació del G. P. de Convergència i Unió publicada en el BOPC 46/10, 25.03.2013, p. 71; designació del G. P. d'Esquerra Republicana de Catalunya publicada en el BOPC 59/10, 15.04.2013, p. 108; designació del G. P. Socialista publicada en el BOPC 59/10, 15.04.2013, p. 107; designació del G. P. del Partit Popular de Catalunya publicada en el BOPC 54/10, 08.04.2013, p. 67; designació del G. P. d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Republicana de Catalunya publicada en el BOPC 59/10, 15.04.2013, p. 108; designació del G. P. de Ciutadans publicada en el BOPC 59/10, 15.04.2013, p. 108, i designació del G. Mixt publicada en el BOPC 59/10, 15.04.2013, p. 108.

4. El 12 d'abril de 2013 es va constituir la comissió d'investigació i es va ratificar en el càrrec de presidenta Meritxell Borràs i Solé, proposada pel G. P. de Convergència i Unió, amb l'aprovació per assentiment dels

assistents a la sessió de constitució de la Comissió (el Grup Mixt va excusar la seva assistència). En la mateixa sessió constitutiva es va acordar que la Comissió tingués un òrgan rector unipersonal, integrat exclusivament per la presidenta, que presidís i ordenés els treballs de la Comissió, i que la lletrada que hagués d'assistir-la fes les funcions de secretària als efectes d'aixecar l'acta de les sessions de treball i d'expedir-ne, amb el vistiplau de la presidenta, les certificacions. Finalment, la presidenta de la Comissió, una vegada constituïda, va proposar de tenir la segona sessió de treball per a aprovar el calendari i el pla de treball (publicació de la constitució de la Comissió: BOPC 68/10, 29.04.2013, p. 107-108).

5. El 25 d'abril de 2013 els grups parlamentaris van presentar al Registre del Parlament les propostes relatives al pla de treball:

- G. P. del Partit Popular de Catalunya (reg. 13278)
- G. P. de Ciutadans (reg. 13337)
- G. P. d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa (reg. 13339)
- G. P. d'Esquerra Republicana de Catalunya (reg. 13340)
- G. P. de Convergència i Unió (reg. 13341)
- G. P. Socialista (reg. 13342)

6. En la sessió del 29 d'abril de 2013 (DSPC-C 85/10, 29.04.2013), la Comissió va elaborar i aprovar el Pla de treball, amb la finalitat de redactar un informe on es fessin paleses les conclusions a què arriba la Comissió un cop escoltades les diverses intervencions dels compareixents i dels experts sobre la matèria objecte de la Comissió i analitzada la documentació demanada. En aquest pla de treball es van establir quatre blocs de treball, d'acord amb els diversos àmbits d'anàlisi objecte de la Comissió, i es van fixar una programació i un calendari de reunions. Aquesta programació es va fer amb l'objectiu d'aprovar el dictamen abans de finir el tercer període de sessions.

Els blocs de treball són els següents:

- Bloc I: Relació entre el Servei Català de la Salut, el Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC) i el Grup Serhs
- Bloc II: Ajuntament de Reus i Grup Innova
- Bloc III: Gestió de la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- Bloc IV: Gestió de la Corporació Salut del Maresme i la Selva

7. El 4 d'octubre de 2013 els grups parlamentaris van presentar les respectives conclusions al Registre del Parlament per al debat i discussió en la sessió de la Comissió, de conformitat amb el que estableix l'article 38.6 del Reglament del Parlament.

2. ANTECEDENTS NORMATIUS

L'article 59.6 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya estableix:

«6. El Parlament pot crear comissions d'investigació sobre qualsevol assumpte de rellevància pública que sigui d'interès de la Generalitat. Les persones requerides per les comissions d'investigació han de comparèixer-hi obligatòriament, d'acord amb el procediment i les garanties establerts pel Reglament del Parlament. S'han de regular per llei les sancions per l'incompliment d'aquesta obligació.»

L'article 58 del Reglament del Parlament estableix la possibilitat de crear comissions d'investigació en els termes següents:

«1. El Ple del Parlament, a proposta de dos grups parlamentaris, de la cinquena part dels membres del Parlament, de la Mesa del Parlament, un cop escoltada la Junta de Portaveus, o del Govern, pot acordar la creació d'una comissió d'investigació sobre qualsevol assumpte d'interès públic que sigui competència de la Generalitat.

»2. La composició i el nombre de membres de les comissions d'investigació s'ha de concretar mitjançant un acord de la Junta de Portaveus. La comissió també pot incorporar especialistes, amb veu i sense vot, amb tasques d'assessorament tècnic, en un nombre no superior al de diputats membres de la comissió.

»3. El Parlament ha de crear una comissió d'investigació si és demanada per una tercera part dels diputats o per tres grups parlamentaris; els proposants només poden presentar una proposta vinculant l'any.

»4. Les comissions d'investigació, abans d'iniciar llurs actuacions, han d'elaborar i aprovar un pla de treball.

»5. Les comissions d'investigació poden requerir, per mitjà del president o presidenta del Parlament, qualsevol persona perquè hi presti declaració.

»6. Les conclusions de les comissions d'investigació s'han de reflectir en un dictamen que ha d'ésser debatut pel Ple del Parlament.

»7. Les conclusions aprovades pel Ple del Parlament han d'ésser comunicades al Govern, sens perjudici que la Mesa del Parlament també pugui comunicar-les al ministeri fiscal.»

Les compareixences de persones davant la Comissió són regulades per l'article 59 del Reglament, que estableix el següent:

«1. Les compareixences davant les comissions d'investigació es regeixen per les normes següents:

»a) La compareixença únicament es pot requerir amb relació a qüestions que són competència de la Generalitat.

»b) El president o presidenta del Parlament signa el requeriment, en el qual hi ha de constar de manera fefaent l'acord de requeriment adoptat per la comissió, les dades d'identificació personal i el domicili de la persona requerida, el lloc, el dia i l'hora en què es té la compareixença i la qüestió sobre la qual ha d'informar.

»c) La notificació del requeriment s'ha de fer quinze dies abans de la data en què ha de comparèixer, llevat que la comissió n'acordi la urgència, en el qual cas el termini és de cinc dies. En el cas que la compareixença no tingui lloc, la citació s'ha de reiterar per a comparèixer al cap de tres dies, o al cap d'un dia, si se'n va acordar la urgència.

»d) La persona requerida ha d'ésser advertida, en la notificació, dels seus drets, de les seves obligacions i de les seves responsabilitats eventuais.

»e) La persona requerida pot comparèixer acompanyada de qui designi per assistir-la.

»f) La compareixença es té d'acord amb el procediment que prèviament estableix la mesa de la comissió, del qual s'ha d'informar qui compareix abans de començar la seva intervenció.

»2. La mesa de la comissió, durant els treballs d'aquesta, ha de vetllar per la salvaguarda del respecte a la intimitat, l'honor de les persones, el secret professional, la clàusula de consciència i els altres drets constitucionals.

»3. Si la persona convocada desatén, voluntàriament, el requeriment de comparèixer davant una comissió d'investigació, la Mesa del Parlament n'ha de donar compte al Ministeri Fiscal, als efectes de substanciar la responsabilitat penal que hi pugui correspondre. En la notificació inicial, se l'ha d'advertir d'aquesta possible responsabilitat penal.

»4. Les compareixences, si així ho acorda explícitament la comissió d'investigació, també es poden substanciar pel procediment que estableix l'article 49.»

Així mateix, pel que fa a la possibilitat de requerir qualsevol persona perquè presti declaració davant la Comissió, s'ha tingut en compte el que estableixen les normes següents:

a) Els apartats 1 i 3 de l'article 502 de la Llei orgànica 10/1995, del 23 de novembre, del Codi penal, que estableixen el següent:

«1. Els qui, havent estat requerits de forma legal i sota advertència, deixin de comparèixer davant una comissió d'investigació de les Corts Generals o d'una assemblea legislativa d'una comunitat autònoma, han de ser castigats com a reus del delictes de desobediència. Si el reu és una autoritat o un funcionari públic, se li ha d'imposar a més la pena de suspensió d'ocupació o càrrec públic per un termini de sis mesos a dos anys.

»[...]

»3. El qui, convocat davant d'una comissió parlamentària d'investigació, falti a la veritat en el seu testimoni ha de ser castigat amb la pena de presó de sis mesos a un any o una multa de 12 a 24 mesos.»

b) Els articles 1 i 3 de la Llei orgànica 5/1984, del 24 de maig, de compareixença davant les comissions d'investigació del Congrés i del Senat o de les dues cambres, que estableixen el següent:

«Article primer

»1. Tots els ciutadans espanyols i els estrangers que resideixin a Espanya estan obligats a comparèixer personalment per informar, a requeriment de les comissions d'investigació nomenades per les cambres legislatives.

»2. Les meses de les cambres han de vetllar perquè davant les comissions d'investigació quedin salvaguardats el respecte a la intimitat i l'honor de les persones, el secret professional, la clàusula de consciència i els altres drets constitucionals.»

«Article tercer

»1. L'acte de compareixença per informar davant comissions d'investigació s'ha de desenvolupar en la forma i pel procediment que estableixin els reglaments de les cambres. Amb la conformitat prèvia del president de la Comissió, el ciutadà requerit pot comparèixer acompanyat de la persona que designi per assistir-lo.

»2. Si de les manifestacions del compareixent es dedueixen indicis racionals de criminalitat per a alguna persona, la Comissió ho ha de notificar a la Mesa de la Cambra perquè aquesta, si s'escau, a través de la Presidència respectiva, ho posi en coneixement del Ministeri Fiscal.»

c) Així mateix, també són aplicables les normes generals de funcionament de les comissions establertes pel capítol IV del títol III del Reglament del Parlament, concretament els articles següents:

«Article 40. Composició de les comissions

»1. Les comissions estan formades pels membres que designen els grups parlamentaris en el nombre que determina la Mesa del Parlament d'acord amb la Junta de Portaveus.

»2. Els grups parlamentaris participen en totes les comissions en proporció a llurs membres i, en qualsevol cas, tenen dret a tenir-hi com a mínim un representant o una representant.

»3. En les comissions en què no hi ha una representació proporcional perquè el nombre de membres no ho permet, s'hi ha d'aplicar el sistema de ponderació de vot tant per a la presa d'acords com per a l'exercici d'iniciatives parlamentàries.

»4. Els membres de les comissions poden ésser substituïts amb la comunicació prèvia del portaveu o la portaveu del grup parlamentari al president o presidenta del Parlament. Si les substitucions no tenen caràcter permanent, sinó que només ho són per a un determinat punt de l'ordre del dia, d'un debat o d'una sessió, n'hi ha prou de comunicar-les al president o presidenta de la comissió abans del començament. En aquest cas, s'admeten com a membres de la comissió, segons correspongui, tant els titulars com els substituïts.»

«Article 41. Membres de les meses

»1. Les comissions han de tenir una mesa composta d'un president o presidenta, d'un vicepresident o vicepresidenta i d'un secretari o secretària, la qual té les funcions conferides per aquest reglament a la Mesa i al president o presidenta del Parlament, amb les excepcions que regula.

»2. Les presidències de les comissions han d'ésser distribuïdes proporcionalment per la Mesa del Parlament, d'acord amb la Junta de Portaveus, entre els grups parlamentaris en funció del nombre de llurs diputats. Els presidents proposats pels grups han d'ésser ratificats per la comissió respectiva. Pel que fa a la resta dels membres de les meses de les comissions, l'elecció s'ha de fer d'acord amb les normes establertes per a l'elecció de la Mesa del Parlament, adaptades, però, al diferent nombre de llocs a proveir. Una vegada elegides les meses de les comissions, la composició ha d'ésser comunicada al Ple del Parlament.

»3. Els membres de la Mesa del Parlament no poden presidir cap comissió, llevat dels casos determinats per aquest reglament.

»4. La mesa de la comissió és assistida per un lletrat o lletrada del Parlament, encarregat d'assessorar-la jurídicament en totes les iniciatives i els procediments que s'han de substanciar, i de coordinar l'assistència que els serveis del Parlament presten a la comissió, i pels serveis lingüístics en la formalització de resolucions i acords.»

«Article 42. Vacants i substitucions dels membres de les meses

»[...]

»5. Si el Ple del Parlament, en crear una comissió d'estudi o d'investigació, acorda que, per a presidir i ordenar els seus treballs, tingui exclusivament un president o presidenta i no una mesa, el lletrat o lletrada a qui correspongui d'assistir la comissió fa les funcions de secretari o secretària, exclusivament als efectes d'aixecar l'acta de les sessions i d'expedir, amb el vistiplau del president o presidenta, les certificacions que correspongui. En aquest darrer supòsit, el president o presidenta ha d'ordenar els treballs d'acord amb els portaveus dels grups parlamentaris a la comissió corresponent.»

«Article 46. Convocatòria i fixació de l'ordre del dia

»1. Les comissions són convocades pel president o presidenta respectiu, a iniciativa pròpia o a petició de dos grups parlamentaris o d'una cinquena part dels membres de la comissió.

»2. L'ordre del dia és fixat per la mesa respectiva, escoltats els portaveus dels grups parlamentaris a la comissió.

»3. Les sessions de les comissions són desconvocades pel president o presidenta de la comissió, d'acord amb la mesa respectiva, i els portaveus de la comissió, bé a iniciativa del president o presidenta, bé a petició de dos grups parlamentaris o d'una cinquena part dels membres de la comissió.

»4. L'ordre del dia d'una comissió pot ésser alterat si aquesta ho acorda, a proposta del seu president o presidenta o a sollicitud de dos grups parlamentaris o d'una cinquena part dels diputats que en són membres. Si s'hi ha d'incloure un assumpte, s'ha de seguir el que estableix l'article 72.3.»

«Article 48. Compareixences i sollicituds d'informació

»1. [...]

»2. Les comissions, per mitjà del president o presidenta del Parlament, poden:

»a) Demanar la informació i la documentació que necessitin al Govern, a qualsevol autoritat de la Generalitat i als ens locals de Catalunya. Les autoritats requerides, en un termini no superior als vint-i-un dies, han de facilitar el que se'ls ha demanat o bé han de manifestar al president o presidenta del Parlament les raons fonamentades en dret per les quals no poden fer-ho, perquè ho comuniqui a la comissió que ho ha demanat. Si per raons de caràcter tècnic no fos possible trametre la documentació demanada, se n'ha de facilitar la consulta, a les dependències administratives que correspongui, a una delegació, designada per la comissió, integrada per representants de tots els grups parlamentaris i assistida per experts, si la comissió així ho acordava.

»b) [...]

»c) Demanar la informació i la documentació a les autoritats de l'Estat respecte a les competències atribuïdes a la Generalitat els serveis de les quals encara no s'han transferit. Així mateix, poden requerir la presència d'autoritats i funcionaris públics que no pertanyin a l'Administració de la Generalitat, per tal que informin sobre qüestions que afectin les funcions del Parlament i els interessos de Catalunya. Les autoritats i els funcionaris requerits han d'atendre aquests requeriments d'acord amb la legislació que hi és aplicable.

»d) [...]

»3. Si els funcionaris o les autoritats no compareixien o no justificaven llur no-compareixença en el termini i la forma establerts per la comissió, o hom no responia a la petició d'informació requerida en el període indicat per l'apartat 1, el president o presidenta del Parlament ho ha de comunicar a l'autoritat o al funcionari o funcionària superior corresponent, per si fos procedent d'exigir-los cap responsabilitat.»

II. COMPOSICIÓ I TREBALLS DE LA COMISSIÓ

1. COMPOSICIÓ DE LA COMISSIÓ

1.1. Presidència

Meritxell Borràs i Solé

1.2. Membres

Grup Parlamentari de Convergència i Unió

Albert Batet i Canadell
Meritxell Borràs i Solé (presidenta)
Elena Ribera i Garijo

Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya

Oriol Amorós i March
Alba Vergés i Bosch

Grup Parlamentari Socialista

Núria Segú i Ferré
Jordi Terrades i Santacreu

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya

Eva García i Rodríguez
Jordi Roca Mas

Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa

Josep Vendrell Gardeñes (del 12.04.2013 al 03.05.2013, substituït per David Companyon i Costa)
David Companyon i Costa
Marc Vidal i Pou

Grup Parlamentari de Ciutadans

Matías Alonso Ruiz
José Manuel Villegas Pérez

Grup Mixt

Quim Arrufat Ibáñez (del 12.04.2013 al 05.06.2013, substituït per Isabel Vallet Sánchez)
David Fernández i Ramos
Isabel Vallet Sánchez

Lletrada

Anna Casas i Gregorio

Gestora parlamentària
Eva Vendrell i Catalán

1.3. Portaveus de la Comissió

Albert Batet i Canadell, del G. P. de Convergència i Unió

Alba Vergés i Bosch, del G. P. d'Esquerra Republicana de Catalunya

Jordi Terrades i Santacreu, del G. P. Socialista

Jordi Roca Mas, del G. P. del Partit Popular de Catalunya

Marc Vidal i Pou, del G. P. d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa

José Manuel Villegas Pérez, del G. P. de Ciutadans

Isabel Vallet Sánchez, del G. Mixt

1.4. Canvis en la composició de la Comissió

El Grup Parlamentari d'Iniciativa per Catalunya Verds - Esquerra Unida i Alternativa, mitjançant escrit del 3 de maig de 2013 (reg. 14338), va comunicar a la Mesa del Parlament la substitució d'un diputat (BOPC 78/10, 13.05.2013, p. 70):

Alta: David Companyon Costa

Baixa: Josep Vendrell Gardeñes

El Grup Mixt, mitjançant escrit del 5 de juny de 2013 (reg. 19548), va comunicar a la Mesa del Parlament la substitució d'un diputat (BOPC 101/10, 17.06.2013, p. 87):

Alta: Isabel Vallet Sánchez

Baixa: Quim Arrufat Ibáñez

2. REUNIONS DE LA COMISSIÓ

La Comissió, a banda de la sessió constitutiva, ha tingut un total de nou sessions amb trenta-quatre compareixences tingudes durant tot el dia. El web del Parlament (www.parlament.cat) permet consultar tant els vídeos (<http://www.parlament.cat/web/actualitat/canal-parlament/activitat/comissions>) com la transcripció de les sessions de la Comissió (<http://www.parlament.cat/web/documentacio/transcripciones/transcripciones-comissions>).

Sessió 1. El 12 d'abril de 2013 es va tenir la sessió constitutiva de la Comissió (DSPC-C 72/10).

Sessió 2. El 29 d'abril de 2013 es va elaborar i aprovar el Pla de treball de la Comissió. Es convoca a les 16.00 hores i finalitza a les 16.55 hores (DSPC-C 85/10).

Sessió 3. El 3 de juny de 2013 es van tenir les compareixences següents, relatives al bloc I:

– Jaume Raventós Monjo, ex-director general del Consorci de Salut i Social de Catalunya

- Francesc José María Sánchez, ex-secretari general del Consorci de Salut i Social de Catalunya i d'Innova
- Ramon Bagó Agulló, expresident del Consorci de Salut i Social de Catalunya i de la Corporació Salut del Maresme i la Selva i president del Grup Serhs
- Núria Paniello Cuartero, expresidenta del Consorci Sanitari de Terrassa

Es convoca a les 15.30 hores i finalitza a les 22.17 hores (DSPC-C 119/10).

Sessió 4. El 10 de juny de 2013 es van tenir les compareixences següents, relatives al bloc I:

- Josep Abelló Padró, expresident del Consorci de Salut i Social de Catalunya i exalcalde de Reus
- Ramon Cunillera Grañó, director general del Consorci de Salut i Social de Catalunya i exdirectiu de la Corporació Salut del Maresme i la Selva
- Manel Ferré Montañés, president del Consorci de Salut i Social de Catalunya

Es convoca a les 15.30 hores i finalitza a les 22.24 hores (DSPC-C 121/10).

Sessió 5. El 17 de juny de 2013 es van tenir les compareixences següents, relatives al bloc II:

- Jorge Batesteza Penna, arquitecte de l'Hospital de Sant Joan de Reus
- Jordi Tous Vallvé, exdirector d'Assumptes Institucionals de Sagessa i exdirector dels Serveis Territorials d'Acció Social i Ciutadania a Tarragona
- Josep Prat Domènech, exdirectiu del Consorci de Salut i Social de Catalunya
- Lluís Miquel Pérez i Segura, exalcalde de Reus i expresident d'Innova

Es convoca a les 15.00 hores i finalitza a les 23.59 hores (DSPC-C 134/10).

Sessió 6. L'1 de juliol de 2013 es van tenir les compareixences següents, relatives al bloc II:

- Baldomero Rovira López, interventor de l'Ajuntament de Reus i d'Innova
- Jaume Renyer Alimbau, secretari general de l'Ajuntament de Reus
- Carles Pellicer i Punyed, alcalde de Reus i president d'Innova

Es convoca a les 15.30 hores i finalitza a les 21.13 hores (DSPC-C 149/10).

En aquesta sessió es modifica el Pla de treball aprovat en la sessió del 29 d'abril, en el sentit següent: la Comissió acorda que el director de l'Oficina Antifrau de Catalunya, Daniel de Alfonso Laso, comparegui en condició d'expert en comptes de fer-ho com a compareixent com es va aprovar inicialment.

Sessió 7. El 8 de juliol de 2013 es van tenir les compareixences següents, relatives al bloc III:

- Jordi Colomer Mascaró, ex-director gerent de la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- Jordi Varela Pedragosa, ex-director gerent de la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- Ricard Gutiérrez Martí, exdirectiu de la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- José Ignacio Cuervo Argudín, exdelegat del Govern de la Generalitat a Madrid i ex-primer tinent d'alcalde de l'Ajuntament de Barcelona

–Xavier Pomés i Abella, expresident de la Fundació de Gestió de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i ex-conseller de Sanitat

Es convoca a les 9.00 hores i finalitza a les 20.44 hores (DSPC-C 156/10).

Sessió 8. El 15 de juliol de 2013 es van tenir les compareixences següents, relatives al bloc IV:

- Pere Vallribera i Rodríguez, ex-director general de la Corporació Salut del Maresme i la Selva i administrador únic de Centres Mèdics Selva Maresme
- Núria Constans Macià, directora i gerent de la Corporació Salut del Maresme i la Selva i administradora única de Centres Mèdics Selva Maresme
- Jaume Amat i Reyero, síndic major de la Sindicatura de Comptes
- Xavier Crespo i Llobet, exalcalde de Lloret de Mar i exgestor de l'empresa pública Centres Mèdics Selva Maresme

– Albert Fernández Terricabras, president de la Corporació Salut del Maresme i la Selva

Es convoca a les 9.30 hores i finalitza a les 19.58 hores (DSPC-C 168/10).

Sessió 9. El 22 de juliol de 2013 es van tenir les compareixences següents:

- Daniel de Alfonso Laso, director de l'Oficina Antifrau de Catalunya, en condició d'expert

– Carles Manté i Fors, exdirectiu de la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, del Consorci de Salut i Social de Catalunya i de la Corporació Salut del Maresme i la Selva, exdirector del Servei Català de la Salut i expresident de Shirota Functional Foods

– Josep Maria Sabaté i Guasch, exdirector del Servei Català de la Salut

– Marina Geli i Fàbrega, exconsellera de Salut, que va lliurar un document

– Josep Maria Argimon Pallàs, conseller delegat de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut, en condició d'expert

Es convoca a les 9.00 hores i finalitza a les 20.00 hores (DSPC-C 174/10).

Sessió 10. El 29 de juliol de 2013 es van tenir les compareixences dels experts següents i del conseller de Salut:

– Miquel Vilardell i Tarrés, president del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona

– Jaume Puig Junoy, membre del Centre d'Investigació en Economia de la Salut de la Universitat Pompeu Fabra

– Joan B. Casas Onteniente, president de la Comissió Tècnica de la Central de Balanços

– Boi Ruiz i Garcia, conseller de Salut

Es convoca a les 9.00 hores i finalitza a les 19.16 hores (DSPC-C 174/10).

Sessió 11. El 22 d'octubre de 2013 es va aprovar el Dictamen de la Comissió

Es convoca a les 10.00 hores i finalitza a les 13.26 hores (DSPC-C 225/10).

III. PLA DE TREBALL APROVAT PER LA COMISSIÓ

La Comissió, en la sessió tinguda el 29 d'abril de 2013 (DSPC-C 85/10), va aprovar el Pla de treball, que fou modificat en la sessió tinguda l'1 de juliol de 2013, amb relació al canvi de la condició de compareixent a expert de Daniel de Alfonso Laso, director de l'Oficina Antifrau de Catalunya.

El Pla de treball es va dividir en funció de les quatre matèries (blocs) objecte d'anàlisi de la Comissió per a poder organitzar millor els seus treballs.

Els serveis del Parlament van fer l'ordenació de la documentació demanada per tots els grups parlamentaris en funció d'aquests mateixos blocs temàtics per a evitar duplicitats i repeticions. Les taules que s'inclouen en aquest apartat reproduïen aquesta ordenació.

A) COMPAREIXENTS I EXPERTS

1. RELACIÓ ENTRE EL SERVEI CATALÀ DE LA SALUT, EL CONSORCI DE SALUT I SOCIAL DE CATALUNYA (CSC) I EL GRUP SERHS

– Jaume Raventós Monjo, ex-director general del Consorci de Salut i Social de Catalunya

– Francesc José Maria Sánchez, ex-secretari general del Consorci de Salut i Social de Catalunya i ex-secretari general d'Innova

– Ramon Bagó Agulló, expresident del Consorci de Salut i Social de Catalunya i de la Corporació Salut del Maresme i la Selva, i president del Grup Serhs

– Núria Paniello Cuartero, expresidenta del Consorci Sanitari de Terrassa (Consorci de Salut i Social de Catalunya)

– Josep Abelló Padró, expresident del Consorci de Salut i Social de Catalunya i exalcalde de Reus

– Ramon Cunillera Grañó, ex-director general del Consorci de Salut i Social de Catalunya i exdirectiu de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva

– Manel Farré Montañés, president del Consorci de Salut i Social de Catalunya

2. AJUNTAMENT DE REUS I GRUP INNOVA

– Jorge Batesteza Penna, arquitecte de l'Hospital de Sant Joan de Reus

– Jordi Tous Vallvé, exdirector d'Assumptes Institucionals de Sagessa i exdirector dels Serveis Territorials d'Acció Social i Ciutadania a Tarragona (Innova)

– Josep Prat Domènech, exdirectiu del Consorci de Salut i Social de Catalunya, expresident de l'Institut Català de la Salut i ex-director general d'Innova

– Lluís Miquel Perez i Segura, exalcalde de Reus i expresident d'Innova

– Baldomero Rovira López, interventor de l'Ajuntament de Reus i Innova

– Jaume Renyer Alimbau, secretari general de l'Ajuntament de Reus

– Carles Pellicer i Punyed, alcalde de Reus i president d'Innova

3. GESTIÓ DE LA FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA DE L'HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU

- Jordi Varela Pedragosa, ex-director gerent de la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- Jordi Colomer Mascaró, ex-director gerent de la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i exgerent de l'Hospital de Mataró
- Ricard Gutiérrez Martí, exdirectiu de la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- José Ignacio Cuervo Argudín, exdelegat del Govern de la Generalitat a Madrid i ex-primer tinent d'alcalde de l'Ajuntament de Barcelona
- Xavier Pomés i Abella, president de la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de Santa Creu i Sant Pau i exconseller de Sanitat

4. GESTIÓ DE LA CORPORACIÓ SALUT DEL MARESME I LA SELVA (CSMS)

- Pere Vallribera i Rodríguez, ex-director general de la Corporació Salut del Maresme i la Selva i exadministrador únic de Centres Mèdics Selva i Maresme, SL
- Núria Constans Macià, directora i gerent de la Corporació de Salut del maresme i la Selva i administradora única de Centres mèdics Selva Maresme, SL (2003-2005)
- Jaume Amat i Reyero, síndic major de la Sindicatura de Comptes
- Xavier Crespo i Llobet, exalcalde de Lloret de mar i exgestor de l'empresa pública Centres Mèdics Selva Maresme, SL
- Albert Fernández Terricabras, president de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva

5. COMPAREIXENTS RELACIONATS AMB DIVERSOS ÀMBITS TEMÀTICS DE LA COMISSIÓ D'INVESTIGACIÓ

- Carles Manté i Fors, exdirectiu de la Fundació Privada de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, del Consorci de Salut i Social de Catalunya, de la Corporació Salut del Maresme i la Selva, exdirector del Servei Català de la Salut del període 2004-2007, expresident de Shirota Functional Foods, SL
- Josep M. Sabaté i Guasch, ex-director general de CatSalut
- Marina Geli i Fàbrega, exconsellera de Salut (2003-2010)

6. APARTAT CORRESPONENT ALS EXPERTS

- Daniel de Alfonso Laso, director de l'Oficina Anti-frau de Catalunya (per modificació del Pla de treball a la sessió tinguda l'1 de juliol de 2013)
- Miquel Vilardell i Tarrés, president del Col·legi de Metges de Barcelona
- Josep M. Argimon Pallàs, conseller delegat de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut
- Manel Peiró Posadas, professor titular del Departament de Direcció de Persones i Organització d'ESADE
- Jaume Puig Junoy, director del Centre d'Investigació en Economia de Salut de la Universitat Pompeu Fabra
- Joan B. Casas Onteniente, president de la Comissió Tècnica de la Central de Balanços

7. GOVERN (CÀRRECS ACTUALS)

- Boi Ruiz García, conseller de Salut

**B) DOCUMENTACIÓ DEMANADA PER LA COMISSIÓ
D'INVESTIGACIÓ ORDENADA EN FUNCIÓ DELS ÀMBITS
MATERIALS QUE SÓN OBJECTE D'ANÀLISI**

**1. RELACIÓ ENTRE EL SERVEI CATALÀ DE LA SALUT,
EL CONSORCI DE SALUT I SOCIAL DE CATALUNYA (CSC)
I EL GRUP SERHS**

Documentació sol·licitada	Entitat que l'ha de lliurar
1. Contractes i convenis signats entre el Consorci de Salut i Social de Catalunya amb tots els organismes, hospitals i centres sanitaris dependents de la Generalitat de Catalunya	Consorci de Salut i Social de Catalunya
2. La documentació dels concursos de serveis dels centres sanitaris gestionats o participats pel Consorci de Salut i Social de Catalunya, i també els contractes de serveis durant el període 2002-2011, i en concret: – Cotxeres de Borbó, Barcelona – Hospital de Sant Bernabé, de Berga – Hospital de Sant Celoni – Consorci Sanitari de l'Anoia – Consorci Sanitari d'Igualada – Consorci Sanitari de Vilafranca del Penedès – Consorci Sanitari de l'Alt Penedès – Obra Social Benèfica de Castellar del Vallès – Centre Social i Sanitari Federica Montseny, de Viladecans – Corporació de Salut Selva Maresme i els centres sanitaris que en formen part – Badalona Serveis Assistencials i els centres que en formen part – Servei d'Atenció Domiciliària de Molins de Rei – Servei d'Atenció Domiciliària de Montcada i Reixac – Servei d'Atenció Domiciliària de Santa Coloma de Gramenet – Residència sociosanitària de la Vall d'Hebron (Caixa Catalunya) – Residència sociosanitària de Cornellà (Caixa Catalunya)	Consorci de Salut i Social de Catalunya
3. Documents sobre els processos d'ampliació de capital del Consorci de Salut i Social de Catalunya duts a terme del 2004 ençà	Consorci de Salut i Social de Catalunya
4. Els comptes anuals i les auditories del Consorci de Salut i Social de Catalunya i les empreses que en depenen o són participades pel Consorci, del 2000 al 2011	Consorci de Salut i Social de Catalunya
5. Els comptes anuals i auditories dels centres sanitaris gestionats pel Consorci de Salut i Social de Catalunya del 2002 al 2011	Consorci de Salut i Social de Catalunya
6. Quadre de remuneracions percebudes pels membres del Consell d'Administració i pel personal directiu, així com les retribucions extraordinàries en conceptes com plans de pensions, sistemes d'estalvi a llarg termini, sistemes de retribució basats en participacions accionàries, assegurances de qualsevol naturalesa, bons, incentius, compensacions per cessament o finalització de funcions, beneficis socials, dietes per assistència a òrgans directius d'altres entitats i altres remuneracions anàlogues de tots els organismes dependents del Consorci de Salut i Social de Catalunya	Consorci de Salut i Social de Catalunya
7. Actes de les reunions i acords dels òrgans de direcció i de gestió on s'aproven les retribucions percebudes	Consorci de Salut i Social de Catalunya
8. Documents que indiquin si hi ha, i en quin termes, clàusules de garantia o blindatge per a casos d'acomiadament, renúncia o jubilació en favor del personal de direcció i gestió	Consorci de Salut i Social de Catalunya
9. Informes sobre els mecanismes de control i auditoria existents sobre la gestió de tots els organismes dependents del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya	Consorci de Salut i Social de Catalunya
10. Llistat de persones i d'empreses per a la realització de consultoria d'estudis i serveis contractats a través del Consorci de Salut i Social de Catalunya	Consorci de Salut i Social de Catalunya
11. Actes dels òrgans de govern dels consorcis, empreses i fundacions investigades del 1993 ençà	Consorci de Salut i Social de Catalunya
12. Relació de les operacions de més de 3000 euros del consorci afectat, dels darrers deu anys, amb detall dels creditors, de l'objecte de l'operació, de l'òrgan contractant i del procediment de contractació	Consorci de Salut i Social de Catalunya
13. Relació dels contractes per obres i serveis de les persones que treballaven per al consorci d'importos superiors a 3000 euros l'any dels darrers deu anys de totes les fundacions i els consorcis afectats	Consorci de Salut i Social de Catalunya

Documentació sol·licitada	Entitat que l'ha de lliurar
14. Contractes d'adjudicació de serveis de restauració d'hospitals signats entre el Grup Serhs i hospitals i centres sanitaris gestionats pel Consorci de Salut i Social de Catalunya	Grup Serhs i Consorci de Salut i Social de Catalunya
15. Els contractes subscrits entre els centres sanitaris gestionats o amb participació del Consorci de Salut i Social de Catalunya o en els quals el Consorci assumeix la gestió del serveis de licitacions i les empreses del Grup Serhs del 2000 al 2011. Detall dels imports abonats i documentació justificativa dels pagaments efectuats	Grup Serhs i Consorci de Salut i Social de Catalunya
16. Informe previ i preceptiu que va avalar el nomenament de Ramon Bagó com a vicepresident del Consorci de Salut i Social de Catalunya i que demostra el compliment del règim d'incompatibilitats dels alts càrrecs al servei de la Generalitat de Catalunya	Govern
17. Informes realitzats per la Generalitat sobre les irregularitats detectades del 1993 ençà als organismes en qüestió. En el cas de concursos d'obres i serveis, els informes dels òrgans de contractació de l'empresa Sehrs	Govern
18. Els informes elaborats per la Generalitat sobre el sistema de licitació gestionat pel Consorci de Salut i Social de Catalunya	Govern
19. Informes de control financer permanent del Consorci de Salut i Social de Catalunya dels anys 2000 a 2011	Govern
20. Contracte per a la gestió del centre Cotxeres de Borbó entre el Servei Català de la Salut i el grup Sehrs del 2008 ençà	Govern i Grup Serhs
21. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Cotxeres de Borbó (2002-2011)	Cotxeres de Borbó
22. Els comptes anuals i les auditories de l'Hospital de Sant Bernabé de Berga (2002-2011)	Hospital de Sant Bernabé de Berga
23. Els comptes anuals i les auditories de l'Hospital de Sant Celoni (2002-2011)	Hospital de Sant Celoni
24. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Consorci Sanitari de l'Anoia (2002-2011)	Consorti Sanitari de l'Anoia
25. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Consorci Sanitari d'Igualada (2002-2011)	Consorti Sanitari d'Igualada
26. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Consorci Sanitari de Vilafranca del Penedès (2002-2011)	Consorti Sanitari de Vilafranca del Penedès
27. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Consorci Sanitari de l'Alt Penedès (2002-2011)	Consorti Sanitari de l'Alt Penedès
28. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Obra Social Benèfica de Castellar del Vallès (2002-2011)	Obra Social Benèfica de Castellar del Vallès
29. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Centre Social i Sanitari Federica Montseny, de Viladecans (2002-2011)	Centre Social i Sanitari Federica Montseny, de Viladecans
30. Els comptes anuals i les auditories de Badalona Serveis Assistencials i els centres que en formen part (2002-2011)	Badalona Serveis Assistencials
31. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Servei d'Atenció Domiciliària de Molins de Rei (2002-2011)	Servei d'Atenció Domiciliària de Molins de Rei
32. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Servei d'Atenció Domiciliària de Montcada i Reixac (2002-2011)	Servei d'Atenció Domiciliària de Montcada i Reixac
33. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Servei d'Atenció Domiciliària de Santa Coloma de Gramenet. (2002-2011)	Servei d'Atenció Domiciliària de Santa Coloma de Gramenet
34. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Residència Sociosanitària de la Vall d'Hebron (Caixa Catalunya) (2002-2011)	Residència Sociosanitària de la Vall d'Hebron (Caixa Catalunya)
35. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Residència Sociosanitària de Cornellà (Caixa Catalunya) (2002-2011)	Residència Sociosanitària de Cornellà (Caixa Catalunya).
36. L'informe de la Sindicatura de Comptes sobre Badalona Serveis Assistencials «Informe 13/2009: Contractació de serveis externs en hospitals de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública de Catalunya (XHUP). Exercici 2006»	Sindicatura de Comptes
37. Informes de la Sindicatura de Comptes sobre el Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC) i les entitats participades per aquest	Sindicatura de Comptes
38. Informes de l'Oficina Antifrau de Catalunya sobre els fets qüestionats	Oficina Antifrau de Catalunya

Documentació sol·licitada	Entitat que l'ha de lliurar
39. Informe de la Comissió d'Investigació de l'Ajuntament de Badalona relatiu als contractes del grup Sehrs a hospitals i centres	Ajuntament de Badalona
40. Actes de la comissió de seguiment i de control sobre possibles irregularitats en la gestió de Badalona Serveis Assistencials	Ajuntament de Badalona
41. Informes de la intervenció delegada de l'Ajuntament de Badalona	Govern

2. AJUNTAMENT DE REUS I GRUP INNOVA

Documentació sol·licitada	Entitat que l'ha de lliurar
1. Contractes i convenis signats entre Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA, amb tots els organismes, hospitals i centres sanitaris dependents del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i amb el Consorci de Salut i Social de Catalunya	Innova-Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA, i Departament Salut i Consorci de Salut i Social de Catalunya
2. Contractes i convenis signats entre Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA, amb tots els proveïdors de serveis sanitaris del 2007 ençà	Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA
3. Quadre de remuneracions atorgades per Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA, a Carles Manté entre el 2004 i el 2011, i a l'arquitecte Jorge Batesteza	Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA
4. Comptes anuals i informes d'auditoria i cartes de recomanacions, si existeixen, de Sagessa i de totes les empreses sanitàries que depenen del Grup Innova, del 2002 ençà	Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA, i Sagessa
5. Comptes anuals i informes d'auditoria i cartes de recomanacions si existeixen, del grup Innova, del 2002 ençà	Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA
6. Actes del Consell d'Administració d'Innova i del consell d'administració de l'Hospital Sant Joan de Reus, del 2003 ençà	Innova i Hospital Sant Joan de Reus
7. Informe de Faura-Casas que va servir de base per a fer l'informe de l'auditor	Innova
8. Documentació acreditativa de la relació entre Innova i CCM Estratègies de Salut, SL, factures emeses per CCM Estratègies de Salut, SL (2007-2011), documents justificatius dels pagaments efectuats i el conveni o contracte de consultoria estratègica que les justifica	Innova
9. Relació de contractes de consultoria encomanats per Innova per a auditar Sagessa i empreses del grup sanitari amb indicació de la data d'adjudicació, adjudicatari, descripció del treball i import. Documents justificatius dels pagaments efectuats	Innova
10. Contracte de serveis subscrit entre Innova i Jorge Batesteza i BBATSS i factures corresponents	Innova
11. Expedient complet de contractació i informe de conformitat i autorització de pagament a CCM Estratègies de Salut i a Jorge Batesteza	Innova
12. Els comptes anuals i les auditories de Shirota Functional Foods	Innova
13. Relació d'empreses de què participa Josep Prat com a directiu	Innova
14. Relació d'indemnitzacions i detall de contractes laborals, nòmines i altres retribucions percebudes pels òrgans directius d'Innova i de totes les empreses del grup	Innova
15. Contractes i convenis entre Innova i totes les seves empreses del Grup Salut i les diferents administracions públiques (ajuntaments, consells comarcals, diputacions, Generalitat de Catalunya i qualsevol entitat que en depengui)	Innova
16. Relació de les operacions de més de 3000 euros de totes les empreses que formen part del grup Innova dels darrers deu anys, amb detall dels creditors, detallant l'objecte de l'operació, l'òrgan contractant i el procediment de contractació	Innova
17. Relació dels contractes per obres i serveis de les persones que treballaven per les empreses del grup Innova d'importos superiors a 3000 euros l'any dels darrers deu anys de totes les fundacions i els consorcis afectats	Innova
18. Actes dels òrgans de govern dels consorcis, empreses i fundacions investigats del 1993 ençà	Innova
19. Informe jurídic de l'Ajuntament de Reus sobre els pagaments a Carles Manté	Ajuntament de Reus

Documentació sol·licitada	Entitat que l'ha de lliurar
20. Liquidació pressupostària de l'Ajuntament de Reus (Ajuntament i empreses que en depenen) i els informes d'intervenció i secretaria dels darrers sis anys	Ajuntament de Reus
21. Actes del Ple de l'Ajuntament de Reus del 2003 ençà	Ajuntament de Reus
22. Informes de control financer permanent de la Intervenció Municipal de l'Ajuntament de Reus sobre les empreses del Grup Salut d'Innova del 2004 al 2011	Ajuntament de Reus
23. Auditoria encarregada al desembre del 2011 per l'Ajuntament de Reus a l'empresa Faura-Casas i lliurada el 2012 (volum de 3000 folis)	Ajuntament de Reus
24. Informe del control financer realitzat posteriorment a l'auditoria de Faura-Casas per la intervenció municipal (volum de 82 folis)	Ajuntament de Reus
25. Tots els informes del secretari i interventor de l'Ajuntament de Reus referent a Innova o a qualsevol empresa del grup del 2002 ençà	Ajuntament de Reus
26. Apoderaments de Josep Prat amb indicació de les delegacions de facultats que se li van concedir i data i òrgan que els atorga	Ajuntament de Reus
27. Informe previ i preceptiu que va avalar el nomenament de Josep Prat com a president de l'Institut Català de la Salut i que demostra el compliment del règim d'incompatibilitats dels alts càrrecs al servei de la Generalitat de Catalunya. Igualment, les dades de la persona, empresa o oficina de l'Administració de la Generalitat o organisme dependent que va emetre aquest informe	Govern
28. Informes de la Generalitat relatius a la compatibilitat de Josep Prat com a president de l'Institut Català de la Salut amb la vicepresidència de USP Hospitals i amb les seves responsabilitats al holding Innova i a Sagessa	Govern
29. Informe de la Generalitat que permetés que Josep Prat tingués responsabilitat en les empreses públiques Innova i Institut Català de la Salut	Govern
30. Informes fets per la Generalitat sobre les irregularitats detectades del 1993 ençà als organismes en qüestió. En el cas de concursos d'obres i serveis, els informes dels òrgans de contractació de l'empresa Sehrs	Govern
31. Els comptes anuals i els informes d'auditoria de CCM Estratègies de Salut, SL, des de la seva fundació fins a l'actualitat	CCM Estratègies de Salut, SL
32. Els contractes de CCM Estratègies de Salut, SL, amb empreses, consorcis i administracions públiques. Detall de pagaments i documents acreditatius de les quantitats abonades	CCM Estratègies de Salut, SL
33. Informe de contractació del Servei Català de la Salut a Sagessa del 2004 al 2011	Servei Català de la Salut i Sagessa
34. Informes de la Sindicatura de Comptes del 2004 al 2011	Sindicatura de Comptes
35. Informes de l'Oficina Antifrau de Catalunya sobre els fets qüestionats	Oficina Antifrau de Catalunya
36. Informes de la intervenció delegada de l'Ajuntament de Reus	Govern

3. GESTIÓ DE LA FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA DE L'HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU

Documentació sol·licitada	Entitat que l'ha de lliurar
1. Documents justificatius i relació de les quantitats, els beneficiaris i els conceptes de totes les indemnitzacions fetes per la Fundació de Gestió Sanitària, la Fundació Privada i l'Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau del 2007 ençà	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
2. Contractes de treball (laboral, mercantil, d'alta direcció o de qualsevol altre tipus) de totes les persones que han estat perceptores de les indemnitzacions fetes per qualsevol de les tres fundacions enumerades en el paràgraf anterior del 2007 ençà	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
3. Relació detallada dels contractes i les factures abonades, per qualsevol de les tres fundacions que constitueixen l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, a les persones o empreses següents: Intersallus, SA, Ros Petit, SA, Grant Thornton JRP, SL, Uniadit JRP, SL, Uniadit JRP Auditores, SL, Absis Legal Advocats, José R. Cuervo Argudín i factures abonades a totes les persones que han estat patrons de les tres fundacions del 2000 ençà	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Documentació sol·licitada	Entitat que l'ha de lliurar
4. Informe intern presentat el 2005 per Jordi Colomer, en aquell moment director general de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, a l'Administració i al Departament de Salut, sota la denominació de «Condicionants de gestió del present i futur per accions del passat» i que feia referència explícita, entre altres aspectes, a la construcció i a l'equipament del nou hospital i a les circumstàncies econòmiques en què es va dur a terme	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
5. Expedients dels concursos i els contractes d'adjudicació de la segona i tercera fases de les obres de construcció del nou Hospital de Sant Pau. Documents de pressupost inicial de les obres i documents justificatius del cost final d'aquestes, de les liquidacions finals, així com, si existeixen, informes justificatius de les desviacions	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
6. Contractes signats i factures abonades a les empreses Philips, SA, i Intersallus, SA, per l'adquisició de material i equipaments del nou hospital (Bloc A)	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
7. Acords de Govern del 8 de juliol i 8 d'octubre de 2003, pels quals la Generalitat de Catalunya va assumir el compromís de finançar la construcció, l'equipament i la posada en funcionament del nou Hospital de Sant Pau, i contracte programa signat pels consellers de Sanitat i d'Economia i Finances amb els responsables de l'hospital, en el qual es desenvolupen les condicions econòmiques contingudes en aquests acords de Govern i s'estableixen la titularitat i la propietat de tots els béns finançats per la Generalitat de Catalunya amb relació a l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
8. Quadre de remuneracions atorgades per l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau a Ricard Gutiérrez del 2004 al 2011	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
9. Els comptes auditats de les tres fundacions vinculades a l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, del 2000 ençà	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
10. Documents de protocol·lització notarial i relació de les herències, els llegats i les donacions a favor de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, i els adquirits per la Fundació Privada de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau del 1991 ençà, moment de creació de la Fundació Privada de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, fins a l'actualitat, amb una relació de llur valoració en el moment del registre i també de les variacions patrimonials produïdes, si s'escau, en resums anuals	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
11. Còpia simple de la inscripció en el Registre de la Propietat de la titularitat i el títol d'adquisició de tots els béns immobles adquirits per l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, o per la Fundació Privada de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, del 1991 (en què es va constituir la Fundació Privada de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau) ençà	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
12. Relació de les operacions de més de 3000 euros de totes les fundacions afectades, dels darrers deu anys, amb detall dels creditors, detallant l'objecte de l'operació, l'òrgan contractant i el procediment de contractació	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
13. Relació dels contractes per obres i serveis de les persones que treballaven per les fundacions d'importos superiors a 3000 euros l'any dels darrers deu anys de totes les fundacions i els consorcis afectats	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
14. Informes justificatius dels organismes en qüestió dels presumptes pagaments irregulars	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
15. Actes dels òrgans de govern dels consorcis, empreses i fundacions investigades del 1993 ençà	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
16. Informe sobre les obres de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau presentat al Patronat de l'Hospital l'abril del 2005	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
17. Informe de contractació del Servei Català de la Salut sobre la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau del 2004 al 2011	Govern
18. Informes de control financer permanent de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau del 2000 al 2011	Govern
19. Informes de la Intervenció General de la Generalitat relatius a les tres fundacions de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Govern
20. Documentació de què disposi el Govern amb relació a les decisions preses per a la construcció, el finançament i la posada en funcionament del nou Hospital de Sant Pau	Govern
21. Contractes programa signats entre el Govern i els responsables de l'Hospital de Sant Pau del 2000 ençà i els corresponents informes d'avaluació i seguiment	Govern
22. Informes fets per la Generalitat sobre les irregularitats detectades del 1993 ençà als organismes en qüestió. En el cas de concursos d'obres i serveis, els informes dels òrgans de contractació de l'empresa Sehrs	Govern

Documentació sol·licitada	Entitat que l'ha de lliurar
23. Informe de la Generalitat sobre les presumptes indemnitzacions i sobresous injustificats a alts càrrecs i pagaments realitzats a patrons	Govern
24. Informes de la Sindicatura de Comptes sobre la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau del 2004 al 2011	Sindicatura de Comptes
25. Informes de l'Oficina Antifrau de Catalunya sobre els fets qüestionats	Oficina Antifrau de Catalunya
26. Informe de l'Ajuntament de Barcelona amb relació a la Fundació de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Ajuntament de Barcelona

4. GESTIÓ DE LA CORPORACIÓ SALUT DEL MARESME I LA SELVA (CSMS)

Documentació sol·licitada	Entitat que l'ha de lliurar
1. Els comptes de Centres Mèdics Selva Maresme, SL, del 2000 al 2011	Corporació de Salut del Maresme i la Selva
2. Els contractes entre Centres Mèdics Selva Maresme, SL, i Xavier Crespo i Guadalupe Oliva	Corporació de Salut del Maresme i la Selva
3. Documents justificatius de les quantitats abonades per Centres Mèdics Selva Maresme, SL, a Xavier Crespo, Guadalupe Oliva, Carme Aragonès i Xavier Rius i a qualsevol societat mercantil de llur propietat o en què tinguin participacions reconegudes cadascuna de les persones esmentades	Corporació de Salut del Maresme i la Selva
4. Els contractes de prestació de serveis de Centres Mèdics Selva Maresme, SL, amb centres hospitalaris, i detall dels imports abonats i documents justificatius dels pagaments efectuats	Corporació de Salut del Maresme i la Selva
5. Els contractes de tot tipus entre Centres Mèdics Selva Maresme, SL, i Llomecen, SL, i amb Croal, SL	Corporació de Salut del Maresme i la Selva
6. Els contractes de tot tipus de Centres Mèdics Selva Maresme, SL, i el Consultori Mèdic Corporació Blava, SCP	Corporació de Salut del Maresme i la Selva
7. Informe de contractació del Servei Català de la Salut del 2004 al 2011	Servei Català de la Salut
9. Relació de les operacions de més de 3000 euros de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva dels darrers deu anys, amb detall dels creditors, detallant l'objecte de l'operació, l'òrgan contractant i el procediment de contractació	Corporació de Salut del Maresme i la Selva
10. Relació dels contractes per obres i serveis de les persones que treballaven per la Corporació de Salut del Maresme i la Selva d'imports superiors a 3000 euros l'any dels darrers deu anys de totes les fundacions i els consorcis afectats	Corporació de Salut del Maresme i la Selva
11. Actes dels òrgans de govern de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva del 1993 ençà	Corporació de Salut del Maresme i la Selva
12. Comptes anuals i auditories de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva del 2000 al 2011	Corporació de Salut del Maresme i la Selva
13. Informe especial de la Intervenció de la Generalitat derivat del control financer que està efectuant a la Corporació de Salut del Maresme i la Selva i anàlisi de la legalitat de determinades operacions realitzades per la societat filial de la corporació, Centres Mèdics Selva Maresme, SL	Intervenció de la Generalitat
14. Informes de control financer permanent de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva del 2000 al 2005	Govern
15. Informes realitzats per la Generalitat sobre les irregularitats detectades del 1993 ençà als organismes en qüestió. En el cas de concursos d'obres i serveis, els informes dels òrgans de contractació de l'empresa Sehrs	Govern
16. Projecte d'informe de la Sindicatura de Comptes relatiu a Centres Mèdics Selva Maresme, SL, exercicis 2000 a 2005	Sindicatura de Comptes
17. Expedient complet amb les notes d'auditoria amb relació a l'Informe de la Sindicatura de Comptes sobre aquest centre elaborat per la Sindicatura de Comptes mateix	Sindicatura de Comptes
18. Actes del Ple de la Sindicatura de Comptes en què es debat sobre el projecte d'informe relatiu a Centres Mèdics Selva Maresme, SL (exercicis 2000-2005), i es tracten les diverses actuacions amb relació a aquest	Sindicatura de Comptes

Documentació sol·licitada	Entitat que l'ha de lliurar
19. Informes de la Sindicatura de Comptes del 2004 al 2011	Sindicatura de Comptes
20. Informes de l'Oficina Antifrau de Catalunya sobre els fets qüestionats	Oficina Antifrau de Catalunya
21. Comptes de Blanes Calella Gestió, SL (BCGest), del 2000 al 2011	Blanes Calella Gestió, SL
22. Informes de la intervenció delegada de l'Ajuntament de Lloret de Mar i de l'Ajuntament de Calella	Govern

5. ALTRA DOCUMENTACIÓ

a) Documentació sobre govern corporatiu i política de remuneracions

Documentació sol·licitada	Entitat que l'ha de lliurar
1. Balanços anuals d'actius i passius, informes anuals de gestió i de govern corporatiu, i auditories dels comptes anuals de tots els organismes dependents del Departament de Salut	Govern
2. Quadre de remuneracions percebudes pels membres del Consell d'Administració i pel personal directiu, i també les retribucions extraordinàries en conceptes com plans de pensions, sistemes d'estalvi a llarg termini, sistemes de retribució basats en participacions accionàries, assegurances de qualsevol naturalesa, bons, incentius, compensacions per cessament o finalització de funcions, beneficis socials, dietes per assistència a òrgans directius d'altres entitats i altres remuneracions anàlogues de tots els organismes dependents del Departament de Salut	Govern
3. Actes de les reunions i acords dels òrgans de direcció i de gestió en què s'aproven les retribucions percebudes	Govern
4. Documents que indiquen si hi ha, i en quin termes, clàusules de garantia o blindatge per a casos d'acomiadament, renúncia o jubilació en favor del personal de direcció i gestió	Govern
5. Informes sobre els mecanismes de control i auditoria existents sobre la gestió de tots els organismes dependents del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya	Govern
6. Informe pericial encarregat per l'administrador concursal a l'auditora Faura-Casas	Fundació Privada Institut d'Alta Tecnologia
7. Comptes anuals des de la constitució de la Fundació Privada Institut d'Alta Tecnologia	Fundació Privada Institut d'Alta Tecnologia
8. Documentació de tots els contractes adjudicats per l'Hospital Clínic de Barcelona per a la provisió de serveis sanitaris del 2008 ençà	Hospital Clínic de Barcelona
9. Informe de la Sindicatura de Comptes de les irregularitats detectades en la construcció de l'Hospital Moisès Broggi, de Sant Joan Despí, al Consorci de l'Hospital Parc Taulí de Sabadell i al Servei d'Emergències Mèdiques	Sindicatura de Comptes

b) Documentació sobre el Departament de Salut, el Servei Català de la Salut i l'Institut Català de la Salut

Documentació sol·licitada	Entitat que l'ha de lliurar
1. Informes anuals que continguin la central de resultats de totes les entitats dependents del Servei Català de la Salut dels cinc darrers anys (2007, 2008, 2009, 2010 i 2011), incloent-hi a les columnes d'avaluació de centres avaluats la relació de noms de totes les empreses proveïdores i prestatàries de serveis sanitaris	Servei Català de la Salut
2. Contractes o convenis signats pel Servei Català de la Salut amb proveïdors públics i privats per a la prestació de serveis sanitaris a Catalunya	Servei Català de la Salut
3. Relació d'empreses públiques i privades consorciades amb el Servei Català de la Salut per a gestionar el sistema sanitari a Catalunya	Servei Català de la Salut
4. Relació detallada de les persones que han format part dels òrgans de direcció i gestió de tots els organismes dependents del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, amb indicació expressa de les dates de nomenament i cessament de cada un dels càrrecs ocupats i de les entitats que els van proposar com a membres, en funció dels estatuts vigents en cada moment	Govern

IV. DOCUMENTACIÓ APORTADA A LA COMISSIÓ

1. RELACIÓ ENTRE EL SERVEI CATALÀ DE LA SALUT,
EL CONSORCI DE SALUT I SOCIAL DE CATALUNYA (CSC)
I EL GRUP SERHS

Documentació lliurada	Entitat que l'ha lliurat	Documentació rebuda i lliurada als diputats
1. Contractes i convenis signats entre el Consorci de Salut i Social de Catalunya amb tots els organismes, hospitals i centres sanitaris dependents de la Generalitat de Catalunya	Consorci de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
2. La documentació dels concursos de serveis dels centres sanitaris gestionats o participats pel Consorci de Salut i Social de Catalunya, i també els contractes de serveis del període 2002-2011, i en concret: – Cotxeres de Borbó, de Barcelona – Hospital de Sant Bernabé, de Berga – Hospital de Sant Celoni – Consorci Sanitari de l'Anoia – Consorci Sanitari d'Igualada – Consorci Sanitari de Vilafranca del Penedès – Consorci Sanitari de l'Alt Penedès – Obra Social Benèfica de Castellar del Vallès – Centre Social i Sanitari Federica Montseny, de Viladecans – Corporació de Salut Selva Maresme i els centres sanitaris que en formen part – Badalona Serveis Assistencials i els centres que en formen part – Servei d'Atenció Domiciliària de Molins de Rei – Servei d'Atenció Domiciliària de Montcada i Reixac – Servei d'Atenció Domiciliària de Santa Coloma de Gramenet – Residència Sociosanitària de la Vall d'Hebron (Caixa Catalunya) – Residència Sociosanitària de Cornellà (Caixa Catalunya)	Consorci de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
3. Documents sobre els processos d'ampliació de capital del Consorci de Salut i Social de Catalunya duts a terme del 2004 ençà	Consorci de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
4. Els comptes anuals i les auditories del Consorci de Salut i Social de Catalunya i les empreses que en depenen o són participades pel Consorci del 2000 al 2011	Consorci de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
5. Els comptes anuals i les auditories dels centres sanitaris gestionats pel Consorci de Salut i Social de Catalunya del 2002 al 2011	Consorci de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
6. Quadre de remuneracions percebudes pels membres del Consell d'Administració i pel personal directiu, i també les retribucions extraordinàries en conceptes com plans de pensions, sistemes d'estalvi a llarg termini, sistemes de retribució basats en participacions accionàries, assegurances de qualsevol naturalesa, bons, incentius, compensacions per cessament o finalització de funcions, beneficis socials, dietes per assistència a òrgans directius d'altres entitats i altres remuneracions anàlogues de tots els organismes dependents del Consorci de Salut i Social de Catalunya	Consorci de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
7. Actes de les reunions i acords dels òrgans de direcció i de gestió on s'aproven les retribucions percebudes	Consorci de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.

Documentació lliurada	Entitat que l'ha lliurat	Documentació rebuda i lliurada als diputats
8. Documents que indiquen si hi ha, i en quins termes, clàusules de garantia o blindatge per a casos d'acomiadament, renúncia o jubilació en benefici del personal de direcció i gestió	Consorti de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
9. Informes sobre els mecanismes de control i auditoria existents sobre la gestió de tots els organismes dependents del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya	Consorti de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
10. Llistat de persones i d'empreses per a la realització de consultoria d'estudis i serveis contractats a través del Consorci de Salut i Social de Catalunya	Consorti de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
11. Actes dels òrgans de govern dels consorcis, empreses i fundacions investigats des del 1993	Consorti de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
12. Relació de les operacions de més de 3000 euros del Consorci dels darrers deu anys, amb el detall dels creditors, de l'objecte de l'operació, de l'òrgan contractant i del procediment de contractació	Consorti de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
13. Relació dels contractes per obres i serveis de les persones que treballaven per al Consorci d'importos superiors a 3000 euros l'any, dels darrers deu anys, de totes les fundacions i els consorcis afectats	Consorti de Salut i Social de Catalunya	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
14. Contractes d'adjudicació de serveis de restauració d'hospitals signats entre el Grup Serhs i hospitals i centres sanitaris gestionats pel Consorci de Salut i Social de Catalunya	Grup Serhs i Consorci de Salut i Social de Catalunya	<i>Grup Serhs:</i> Rebuda el 21.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 16754) en paper. <i>CSC:</i> Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
15. Els contractes subscrits entre els centres sanitaris gestionats o amb participació del Consorci de Salut i Social de Catalunya o en els quals el Consorci assumeix la gestió dels serveis de licitacions i les empreses del Grup Serhs del 2000 al 2011. Detall dels imports abonats i documentació justificativa dels pagaments efectuats	Grup Serhs i Consorci de Salut i Social de Catalunya	<i>Grup Serhs:</i> Rebuda el 21.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 16754) en paper. <i>CSC:</i> Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 18391) en llapis de memòria i amb carta informativa.
16. Informe previ i preceptiu que va avalar el nomenament de Ramon Bagó com a vicepresident del Consorci de Salut i Social de Catalunya i que demostra el compliment del règim d'incompatibilitats dels alts càrrecs al servei de la Generalitat de Catalunya	Govern	Rebuda el 22.05.2013 per correu electrònic.
18. Els informes elaborats per la Generalitat sobre el sistema de licitació gestionat pel Consorci de Salut i Social de Catalunya	Govern	Rebuda el 30.05.2013 per correu electrònic.
20. Contracte per a la gestió del centre Cotxeres de Borbó entre el Servei Català de la Salut i el grup Serhs del 2008 ençà	Govern i Grup Serhs	<i>Govern:</i> Rebuda el 29.05.2013 per correu electrònic. <i>Grup Serhs:</i> Rebuda el 21.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 16754) en paper.
21. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Cotxeres de Borbó (2002-2011)	Cotxeres de Borbó	<i>CSC:</i> Rebuda el 29.05.2013 en llapis de memòria i amb documentació i carta explicativa. La carta especifica que consten aportats a la carpeta 4, subcarpeta relativa a la societat CSC Vitae, SA.
22. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Hospital de Sant Bernabé, de Berga (2002-2011)	Hospital de Sant Bernabé, de Berga	Rebuda el 24.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 17704) en CD.
23. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Hospital de Sant Celoni (2002- 2011)	Hospital de Sant Celoni	Rebuda el 17.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 16451) amb CD.

Documentació lliurada	Entitat que l'ha lliurat	Documentació rebuda i lliurada als diputats
24. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Consorci Sanitari de l'Anoia (2002- 2011)	Consorci Sanitari de l'Anoia.	Rebuda el 24.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 17709) en paper i carta explicativa que especifica que del 2002 al 2006 la raó social era Fundació Sanitària d'Igualada i a partir del 2007, Consorci Sanitari de l'Anoia.
25. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Consorci Sanitari d'Igualada (2002-2011)	Consorci Sanitari d'Igualada	Rebuda el 24.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 17709) en paper.
26. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Consorci Sanitari de Vilafranca del Penedès (2002-2011)	Consorci Sanitari de Vilafranca del Penedès	Rebuda el 22.05.2013 per correu electrònic.
27. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Consorci Sanitari de l'Alt Penedès (2002-2011)	Consorci Sanitari de l'Alt Penedès	Rebuda el 20.05.2013 per correu electrònic.
28. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Obra Social Benèfica de Castellar del Vallès (2002-2011)	Obra Social Benèfica de Castellar del Vallès.	Rebuda el 20.06.2013 al Registre del Parlament (reg. 25460) en llapis de memòria.
30. Els comptes anuals i les auditories de Badalona Serveis Assistencials i els centres que en formen part (2002-2011)	Badalona Serveis Assistencials	Rebuda el 29.05.2013 al Registre del Parlament de Catalunya (reg. 18392) en un CD.
31. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Servei d'Atenció Domiciliària de Molins de Rei (2002-2011)	Servei d'Atenció Domiciliària de Molins de Rei	Rebuda el 21.06.2013 per correu electrònic.
34. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Residència Sociosanitària de la Vall d'Hebron (Caixa Catalunya) (2002-2011)	Residència Sociosanitària de la Vall d'Hebron (Caixa Catalunya)	CSC: Rebuda el 29.05.2013 en llapis de memòria i amb documentació i carta explicativa. La carta especifica que consten aportats a la carpeta 4, subcarpeta relativa a la societat CSC Vitae, SA.
35. Els comptes anuals i les auditories del centre sanitari Residència Sociosanitària de Cornellà (Caixa Catalunya) (2002-2011)	Residència Sociosanitària de Cornellà (Caixa Catalunya)	CSC: Rebuda el 29.05.2013 en llapis de memòria i amb documentació i carta explicativa. La carta especifica que consten aportats a la carpeta 4, en les subcarpetes relatives a aquestes institucions.
36. L'informe de la Sindicatura de Comptes sobre Badalona Serveis Assistencials «Informe 13/2009: Contractació de serveis externs en hospitals de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública de Catalunya (XHUP). Exercici 2006»	Sindicatura de Comptes	Rebuda el 22.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 17131) amb CD.
37. Informes de la Sindicatura de Comptes sobre el Consorci de Salut i Social de Catalunya i les entitats participades per aquest	Sindicatura de Comptes	Rebuda el 22.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 17131) amb CD.
38. Informes de l'Oficina Antifrau de Catalunya sobre els fets qüestionats	Oficina Antifrau de Catalunya	Rebuda el 07.06.13 al Registre del Parlament (reg. 19983) en paper.
39. Informe de la Comissió d'Investigació de l'Ajuntament de Badalona relatiu als contractes del grup Sehrs a hospitals i centres	Ajuntament de Badalona	Rebuda el 22.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 17094) en paper.
40. Actes de la comissió de seguiment i de control sobre possibles irregularitats en la gestió de Badalona Serveis Assistencials	Ajuntament de Badalona	Rebuda el 22.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 17094) en paper.

2. AJUNTAMENT DE REUS I GRUP INNOVA

Documentació lliurada	Entitat que l'ha lliurat	Documentació rebuda i lliurada als diputats
1. Contractes i convenis signats entre Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA, amb tots els organismes, hospitals i centres sanitaris dependents del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i amb el Consorci de Salut i Social de Catalunya	Innova-Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA, Departament de Salut i Consorci de Salut i Social de Catalunya	<i>Innova</i> : Segons la carta explicativa entrada al Registre del Parlament el 18.06.2013, no consta en els arxius d'Innova-GEM cap dels contractes o convenis a què fa referència la petició. <i>Departament de Salut</i> : Rebuda l'11.06.13 per correu electrònic. <i>CSC</i> : Notifiquen que no hi ha subscrit cap contracte ni conveni amb Innova (carta explicativa del 29.05.2013).
2. Contractes i convenis signats entre Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA, amb tots els proveïdors de serveis sanitaris del 2007 ençà	Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA	<i>Innova</i> : Segons la carta explicativa entrada al Registre del Parlament el 18.06.2013, no consta en els arxius d'Innova-GEM cap dels contractes o convenis a què fa referència la petició.
3. Quadre de remuneracions atorgades per Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA, a Carles Manté entre el 2004 i el 2011 i a l'arquitecte Jorge Batesteza	Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA	Rebuda el 18.06.13 al Registre del Parlament (reg. 21083) en 4 CD.
4. Comptes anuals i informes d'auditoria i cartes de recomanació, si n'hi ha, de Sagessa i de totes les empreses sanitàries que depenen del Grup Innova, del 2002 ençà	Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA, i Sagessa	<i>Innova</i> : rebuda el 18.06.13 al Registre del Parlament (reg. 21083) en 4 CD. <i>Sagessa</i> : rebuda el 18.06.13 al Registre del Parlament (reg. 21084) en CD.
5. Comptes anuals i informes d'auditoria i cartes de recomanació, si n'hi ha, del Grup Innova, del 2002 ençà	Innova, Grup d'Empreses Municipals de Reus, SA	Rebuda el 18.06.13 al Registre del Parlament (reg. 21083) en 4 CD.
6. Actes del Consell d'Administració d'Innova i del Consell d'Administració de l'Hospital Sant Joan de Reus, del 2003 ençà	Innova i Hospital Sant Joan de Reus	<i>Innova</i> : rebuda el 18.06.13 al Registre del Parlament (reg. 21083) en 4 CD.
8. Documentació acreditativa de la relació entre Innova i CCM Estratègies de Salut, SL, factures emeses per CCM Estratègies de Salut, SL (2007-2011), documents justificatius dels pagaments efectuats i el conveni o contracte de consultoria estratègica que les justifica	Innova	Rebuda el 18.06.13 al Registre del Parlament (reg. 21083) en 4 CD.
10. Contracte de serveis subscrit entre Innova i Jorge Batesteza i BBATSS i factures corresponents	Innova	Rebuda el 18.06.13 al Registre del Parlament (reg. 21083) en 4 CD.
12. Els comptes anuals i les auditories de Shirota Functional Foods	Innova	Rebuda el 18.06.13 al Registre del Parlament (reg. 21083) en 4 CD. Per correu electrònic s'especifica que s'envien els comptes corresponents als anys 2007, 2008 i 2009.
16. Relació de les operacions de més de 3000 euros de totes les empreses que formen part del Grup Innova dels darrers deu anys, amb el detall dels creditors, de l'objecte de l'operació, de l'òrgan contractant i del procediment de contractació	Innova	Rebuda el 18.06.13 al Registre del Parlament (reg. 21083) en 4 CD. Per correu electrònic s'especifica que s'envia solament l'exercici 2011 (Model 347).
19. Informe jurídic de l'Ajuntament de Reus sobre els pagaments al Carles Manté	Ajuntament de Reus	Rebuda el 18.06.13 al Registre del Parlament (reg. 21083) en 4 CD.
20. Liquidació pressupostària de l'Ajuntament de Reus (Ajuntament i empreses que en depenen) i els informes d'intervenció i secretaria dels darrers sis anys	Ajuntament de Reus	Rebuda el 20.06.13 al Registre del Parlament (reg. 25492) en 4 CD.

Documentació lliurada	Entitat que l'ha lliurat	Documentació rebuda i lliurada als diputats
21. Actes del Ple de l'Ajuntament de Reus del 2003 ençà	Ajuntament de Reus	Rebudes el 18.06.13 al Registre del Parlament (reg. 21083) en 4 CD les actes dels anys 2011 i 2012. El 20.06.13 entren al Registre (reg. 25492) les actes dels anys 2009 i 2010. El 28.06.13 entren al Registre (reg. 26315) les actes dels anys 2007 i 2008. El 05.08.13 entren al Registre per missatger (reg. 32332) en un CD les actes dels anys 2003 a 2006.
22. Informes de control financer permanent de la Intervenció Municipal de l'Ajuntament de Reus sobre les empreses del Grup Salut d'Innova del 2004 al 2011	Ajuntament de Reus	Rebuda el 20.06.13 al Registre del Parlament (reg. 25492) en 4 CD.
23. Auditoria encarregada al desembre del 2011 per l'Ajuntament de Reus a l'empresa Faura-Casas i lliurada el 2012 (volum de 3000 folis)	Ajuntament de Reus	Rebuda el 20.06.13 al Registre del Parlament (reg. 25492) en 4 CD.
24. Informe del control financer realitzat posteriorment a l'auditoria de Faura-Casas per la intervenció municipal (volum de 82 folis)	Ajuntament de Reus	Rebuda el 20.06.13 al Registre del Parlament (reg. 25492) en 4 CD.
25. Tots els informes del secretari i interventor de l'Ajuntament de Reus referent a Innova o qualsevol empresa del grup del 2002 ençà	Ajuntament de Reus	Rebuda el 20.06.13 al Registre del Parlament (reg. 25492) en 4 CD (informes interventor). El 28.06.13 entra al Registre (reg. 26315) 2 CD amb informes del secretari.
27. Informe previ i preceptiu que va avalar el nomenament de Josep Prat com a president de l'Institut Català de la Salut i que demostra el compliment del règim d'incompatibilitats dels alts càrrecs al servei de la Generalitat de Catalunya. Igualment, les dades de la persona, empresa o oficina de l'Administració de la Generalitat o organisme dependent que va emetre aquest informe	Govern	Rebuda el 22.05.13 per correu electrònic.
28. Informes de la Generalitat relatius a la compatibilitat de Josep Prat com a president de l'Institut Català de la Salut amb la vicepresidència de USP Hospitals i amb les seves responsabilitats al holding Innova i a Sagessa	Govern	Rebuda el 22.05.13 per correu electrònic.
29. Informe de la Generalitat que permetés que Josep Prat tingués responsabilitat en les empreses públiques Innova i Institut Català de la Salut	Govern	Rebuda el 22.05.13 per correu electrònic.
31. Els comptes anuals i els informes d'auditoria de CCM Estratègies de Salut, SL, des de la fundació fins a l'actualitat	CCM Estratègies de Salut, SL	Rebuda el 30.05.13 al Registre del Parlament en paper.
33. Informe de contractació del Servei Català de la Salut a Sagessa del 2004 al 2011	Servei Català de la Salut i Sagessa	<i>CatSalut</i> : Rebuda el 17.06.13 per correu electrònic. <i>Sagessa</i> : Rebuda el 16.07.13 al Registre del Parlament (reg. 29444) en paper.
34. Informes de la Sindicatura de Comptes del 2004 al 2011	Sindicatura de Comptes	Rebuda el 22.05.13 al Registre del Parlament (reg. 17131) en CD.
35. Informes de l'Oficina Antifrau de Catalunya sobre els fets qüestionats	Oficina Antifrau de Catalunya	El 7.06.13 entren a registre documentació amb relació al bloc I i informen que no hi ha actuacions de l'Oficina Antifrau de Catalunya relatives al bloc II.

**3. GESTIÓ DE LA FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA
DE L'HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU**

Documentació lliurada	Entitat que l'ha lliurat	Documentació rebuda i lliurada als diputats
1. Documents justificatius i relació de quantitats, beneficiaris i conceptes de totes les indemnitzacions efectuades per la Fundació de Gestió Sanitària, la Fundació Privada i l'Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau del 2007 ençà	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	<i>Fundació Privada</i> : rebuda el 21.06.13 per correu electrònic. <i>Fundació de Gestió Sanitària</i> : rebuda el 25.06.13 per correu electrònic.
2. Contractes de treball (laboral, mercantil, d'alta direcció o de qualsevol altre tipus) de totes les persones que han estat perceptores de les indemnitzacions efectuades per qualsevol de les tres fundacions enumerades en el paràgraf anterior del 2007 ençà	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	<i>Fundació Privada</i> : rebuda el 21.06.13 per correu electrònic. <i>Fundació de Gestió Sanitària</i> : rebuda el 25.06.13 per correu electrònic.
3. Relació detallada dels contractes i factures abonades, per qualsevol de les tres fundacions que constitueixen l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, a les persones o empreses següents: Intersallus, SA, Ros Petit, SA, Grant Thornton JRP, SL, Uniadit JRP, SL, Uniadit JRP Auditores, SL, Absis Legal advocats, Jose R. Cuervo Argudín, i factures abonades a totes les persones que han estat patrons de les tres fundacions del 2000 ençà	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	<i>Fundació de Gestió</i> : rebuda el 8.07.13 per correu electrònic (factures Ros Petit, Grant Thornton i Intersallus). <i>Fundació Privada</i> : rebuda el 8.07.13 per correu electrònic (factures Ros Petit, Grant Thornton i Jose I. Cuervo i contracte Ros Petit).
7. Acords de Govern del 8 de juliol i 8 d'octubre de 2003, pels quals la Generalitat de Catalunya va assumir el compromís de finançar la construcció, l'equipament i la posada en funcionament del nou Hospital de Sant Pau, i contracte programa signat pels consellers de Sanitat i d'Economia i Finances, amb els responsables de l'Hospital, en el qual es desenvolupen les condicions econòmiques contingudes en aquests acords de Govern i s'estableix la titularitat i la propietat de tots els béns finançats per la Generalitat de Catalunya amb relació a l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	<i>Fundació de Gestió</i> : rebuda el 8.07.13 per correu electrònic (Acords de Govern del 19.06.07 i del 26.06.07 i contracte programa entre la Generalitat, el Servei Català de la Salut i la Fundació). <i>Fundació Privada</i> : rebuda el 8.07.13 per correu electrònic (Acords de Govern del 8.07.03, 8.10.03, 8.07.08, 29.04.08 i conveni entre la Generalitat i la Fundació).
9. Els comptes auditats de les tres fundacions vinculades a l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, del 2000 ençà	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	<i>Fundació de Gestió Sanitària</i> : rebuda el 18.06.13 per correu electrònic. <i>Fundació Privada</i> : rebuda el 8.07.2013 per correu electrònic.
11. Còpia simple de la inscripció en el Registre de la Propietat de la titularitat i el títol d'adquisició de tots els béns immobles adquirits per l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, o per la Fundació Privada de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, del 1991 (en què es va constituir la Fundació Privada de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau) fins a la actualitat	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	<i>Fundació Privada</i> : rebuda el 26.06.13 al Registre del Parlament (reg. 26024).
12. Relació de les operacions de més de 3000 euros de totes les fundacions afectades, dels darrers deu anys, amb el detall dels creditors, de l'objecte de l'operació, de l'òrgan contractant i del procediment de contractació	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	<i>Fundació de Gestió</i> : rebuda el 8.07.13 per correu electrònic (operacions dels anys 2003-2012). <i>Fundació Privada</i> : rebuda el 8.07.13 per correu electrònic (operacions dels anys 2003-2012).
13. Relació dels contractes per obres i serveis de les persones que treballaven per a les fundacions d'importos superiors a 3000 euros l'any dels darrers deu anys de totes les fundacions i els consorcis afectats	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	<i>Fundació de Gestió</i> : rebuda el 8.07.13 per correu electrònic (operacions dels anys 2003-2012).
17. Informe de contractació del Servei Català de la Salut sobre la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau del 2004 al 2011	Govern	Rebuda el 2.07.13 per correu electrònic.
18. Informes de control financer permanent de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau del 2000 al 2011	Govern	Rebuda el 26.07.13 al Registre del Parlament (reg. 31510) en paper (informes de control financer dels exercicis 2010 i 2011).

Documentació lliurada	Entitat que l'ha lliurat	Documentació rebuda i lliurada als diputats
19. Informes de la Intervenció General de la Generalitat relatius a les tres fundacions de l'Hospital de Sant Pau	Govern	La carta explicativa entrada al Registre del Parlament el 26.07.13 (reg. 31510) diu que les fundacions no han estat objecte de cap control financer per part de la Intervenció General de la Generalitat.
20. Documentació de què disposi el Govern amb relació a les decisions preses per a la construcció, el finançament i la posada en funcionament del nou Hospital de Sant Pau	Govern	Rebuda el 24.07.2013 al Registre del Parlament (reg. 31332) en paper.
21. Contractes programa signats entre el Govern i els responsables de l'Hospital de Sant Pau des del 2000 i els informes d'avaluació i seguiment corresponents	Govern	Rebuda el 2.07.13 per correu electrònic.
24. Informes de la Sindicatura de Comptes sobre la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau del 2004 al 2011	Sindicatura de Comptes	Rebuda el 22.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 17131) en CD.
25. Informes de l'Oficina Antifrau de Catalunya sobre els fets qüestionats	Oficina Antifrau de Catalunya	El 7.06.13 entren al Registre del Parlament documentació amb relació al bloc I i informen que no hi ha actuacions de l'Oficina Antifrau de Catalunya amb relació al bloc III.

4. GESTIÓ DE LA CORPORACIÓ SALUT DEL MARESME I LA SELVA (CSMS)

Documentació lliurada	Entitat que l'ha lliurat	Documentació rebuda i lliurada als diputats
1. Els comptes de Centres Mèdics Selva Maresme, SL, del 2000 al 2011	Corporació Salut del Maresme i la Selva	Rebuda el 07.06.2013 al Registre del Parlament (reg. 19981) en un llapis de memòria.
2. Els contractes entre Centres Mèdics Selva Maresme, SL, i Xavier Crespo i Guadalupe Oliva	Corporació Salut del Maresme i la Selva	Rebuda el 19.06.2013 al Registre del Parlament (reg. 25124) en un llapis de memòria.
3. Documents justificatius de les quantitats abonades per Centres Mèdics Selva Maresme, SL, a Xavier Crespo, Guadalupe Oliva, Carme Aragonès i Xavier Rius i a qualsevol societat mercantil de llur propietat o en què tinguin participacions reconegudes cadascuna de les persones esmentades	Corporació Salut del Maresme i la Selva	Rebuda el 19.06.2013 al Registre del Parlament (reg. 25124) en un llapis de memòria.
4. Els contractes de prestació de serveis de Centres Mèdics Selva Maresme, SL, amb centres hospitalaris, i detall dels imports abonats i documents justificatius dels pagaments efectuats	Corporació Salut del Maresme i la Selva	Rebuda el 19.06.2013 al Registre del Parlament (reg. 25124) en un llapis de memòria.
5. Els contractes de tot tipus entre Corporació Salut del Maresme i la Selva, SL, amb Llomecen, SL, i amb Croal, SL.	Corporació Salut del Maresme i la Selva	Rebuda el 19.06.2013 al Registre del Parlament (reg. 25124) en un llapis de memòria.
6. Els contractes de tot tipus de Corporació Salut del Maresme i la Selva, SL, amb el Consultori Mèdic Corporació Blava, SCP	Corporació Salut del Maresme i la Selva	Rebuda el 19.06.2013 al Registre del Parlament (reg. 25124) en un llapis de memòria.
7. Informe de contractació del Servei Català de la Salut del 2004 al 2011	Servei Català de la Salut	Rebuda el 19.07.13 per correu electrònic.
9. Relació de les operacions de més de 3000 euros de la Corporació dels darrers deu anys, amb el detall dels creditors, de l'objecte de l'operació, de l'òrgan contractant i del procediment de contractació	Corporació Salut del Maresme i la Selva.	Rebuda el 19.06.2013 al Registre del Parlament (reg. 25124) en un llapis de memòria.
10. Relació dels contractes per obres i serveis de les persones que treballaven per a la Corporació d'imports superiors a 3000 euros l'any, dels darrers deu anys, de totes les fundacions i els consorcis afectats	Corporació Salut del Maresme i la Selva.	Rebuda el 19.06.2013 al Registre del Parlament (reg. 25124) en un llapis de memòria.

Documentació lliurada	Entitat que l'ha lliurat	Documentació rebuda i lliurada als diputats
11. Actes dels òrgans de govern de la Corporació del 1993 ençà	Corporació Salut del Maresme i la Selva	Rebuda el 07.06.2013 al Registre del Parlament (reg. 19981) en un llaips de memòria.
12. Comptes anuals i auditories de la Corporació del 2000 al 2011	Corporació Salut del Maresme i la Selva.	Rebuda el 07.06.2013 al Registre del Parlament (reg. 19981) en un llaips de memòria.
14. Informes de control financer permanent de la Corporació Salut del Maresme i la Selva del 2000 al 2005	Govern	Rebuda el 26.07.13 al Registre del Parlament (reg. 31510) en paper (informes dels anys 2002, 2003, 2004, 2006, 2007, 2008 i 2010).
16. Projecte d'informe de la Sindicatura de Comptes relatiu a Centres Mèdics Selva Maresme, SL, exercicis 2000-2005	Sindicatura de Comptes	Rebuda el 22.05.13 al Registre del Parlament (reg. 17131) en un CD.
17. Expedient complet amb les notes d'auditoria amb relació a l'Informe de la Sindicatura de Comptes sobre aquest centre elaborat per la Sindicatura de Comptes mateix	Sindicatura de Comptes	Rebuda el 22.05.13 a registre (núm. 17131) 1 CD.
18. Actes del Ple de la Sindicatura de Comptes en què es debat sobre el projecte d'informe relatiu a Centres Mèdics Selva Maresme, SL (exercicis 2000-2005) i es tracten les diverses actuacions amb relació a aquest	Sindicatura de Comptes	Rebuda el 22.05.13 al Registre del Parlament (reg. 17131) en un CD.
19. Informes de la Sindicatura de Comptes del 2004 al 2011	Sindicatura de Comptes	Rebuda el 22.05.13 al Registre del Parlament (reg. 17131) en un CD.
20. Informes de l'Oficina Antifrau de Catalunya sobre els fets qüestionats	Oficina Antifrau de Catalunya	El 07.06.13 entren al Registre del Parlament documentació amb relació al bloc I i informen que hi ha actuacions de l'Oficina Antifrau de Catalunya en curs amb relació al bloc IV i que, per tant, encara no en poden trametre documentació.
21. Els comptes de Blanes Calella Gestió, SL (BCGest), del 2000 al 2011	Blanes Calella Gestió, SL	Rebuda el 29.05.13 per correu electrònic. Documentació del 2000 rebuda el 07.06.13 al Registre del Parlament (reg. 19981) en llaips de memòria, juntament amb documentació de la Corporació Maresme.

5. ALTRA DOCUMENTACIÓ

a) Documentació sobre govern corporatiu i política de remuneracions

Documentació lliurada	Entitat que l'ha lliurat	Documentació rebuda i lliurada als diputats
7. Comptes anuals des de la constitució de la Fundació Privada Institut d'Alta Tecnologia	Fundació Privada Institut d'Alta Tecnologia	Rebuda el 10.07.13 per correu electrònic (anys 2001-2012, excepte 2002 i 2003). El 16.07.13 envien per correu electrònic documentació relativa als anys 2002 i 2003.
8. Documentació de tots els contractes adjudicats per l'Hospital Clínic de Barcelona per a la provisió de serveis sanitaris del 2008 ençà	Hospital Clínic de Barcelona	Rebuda el 24.05.13 al Registre del Parlament (reg. 17734) en paper.
9. Informe de la Sindicatura de Comptes de les irregularitats detectades a la construcció de l'hospital Moisès Broggi de Sant Joan Despí, al Consorci de l'hospital Parc Taulí de Sabadell i al Servei d'Emergències Mèdiques	Sindicatura de Comptes	Rebuda el 22.05.2013 al Registre del Parlament (reg. 17131) en un CD.

b) Documentació sobre el Departament de Salut, el Servei Català de la Salut i l'Institut Català de la Salut

Documentació lliurada	Entitat que l'ha lliurat	Documentació rebuda i lliurada als diputats
1. Informes anuals que continguin la central de resultats de totes les entitats dependents del Servei Català de la Salut dels cinc darrers anys (2007, 2008, 2009, 2010 i 2011), incloent-hi a les columnes d'avaluació de centres avaluats la relació de noms de totes les empreses proveïdores i prestatàries de serveis sanitaris	Servei Català de la Salut	Rebuda el 06.06.13 per correu electrònic.
2. Contractes o convenis signats pel Servei Català de la Salut amb proveïdors públics i privats per a la prestació de serveis sanitaris a Catalunya	Servei Català de la Salut	Rebuda el 06.06.13 per correu electrònic.
3. Relació d'empreses públiques i privades consorciades amb el Servei Català de la Salut per a gestionar el sistema sanitari a Catalunya	Servei Català de la Salut	Rebuda el 06.06.13 per correu electrònic.

V. CONCLUSIONS I RECOMANACIONS

Índex

A. Conclusions

I. Introducció

I.1. Creació de la Comissió d'Investigació sobre la Gestió en l'Àmbit Sanitari i les Relacions entre el Sector Públic i les Empreses (CIGAS)

I.2. Context normatiu, econòmic i de transparència i control

I.3. Governança del sistema i reafirmació del model sanitari públic

II. Anàlisi dels fets

Bloc I. Respecte a la relació entre el Servei Català de la Salut, el Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC) i el Grup Serhs

Bloc II. Respecte a l'Ajuntament de Reus i el Grup Innova

Bloc III. Respecte a la Gestió de la Fundació Privada de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Bloc IV. Respecte a la gestió de la Corporació Salut del Maresme i la Selva (CSMS)

III. La política de transparència del Govern

B. Recomanacions i propostes de millora

I. Recomanacions amb relació a la gestió del model sanitari català

I.1. Recomanacions amb relació a la transparència, els elements de bona governança de les organitzacions, el retiment de comptes i la contractació

I.2. Recomanacions amb relació al bon govern i l'ètica en el sector de la salut

I.3. Recomanacions amb relació als sistemes d'informació

I.4. Recomanacions amb relació a la provisió de llocs de treball

II. Recomanacions per blocs del pla de treball de la Comissió

Bloc I. Respecte a la relació entre el Servei Català de la Salut, el Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC) i el Grup Serhs

Bloc II. Respecte a l'Ajuntament de Reus i el Grup Innova

Bloc III. Respecte a la Gestió de la Fundació Privada de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Bloc IV. Respecte a la gestió de la Corporació Salut del Maresme i la Selva (CSMS)

A. CONCLUSIONS

I. INTRODUCCIÓ

I.1. Creació de la Comissió d'Investigació sobre la Gestió en l'Àmbit Sanitari i les Relacions entre el Sector Públic i les Empreses (CIGAS)

1. La Comissió d'Investigació sobre la Gestió en l'Àmbit Sanitari i les relacions entre el Sector Públic i les Empreses va ésser creada amb dos objectius. El primer era aclarir les irregularitats comeses en el si de la gestió de la sanitat pública a Catalunya en el darrer tricenni. El segon, proposar una sèrie de mesures encaminades a corregir tots els defectes de funcionament de la gestió sanitària, especialment pel que fa a la contractació de serveis.

2. Les qüestions tractades a la Comissió d'Investigació sobre la Gestió en l'Àmbit Sanitari i les Relacions entre el Sector Públic Sanitari i les Empreses (CIGAS) i que es troben en processos judicials oberts constaten la confusió en l'aplicació de les normatives de contractació, i també la confusió de rols entre poder adjudicador públic o no a la vista de les diferents legislacions

aplicables en el temps i els possibles incompliments d'incompatibilitats. Tanmateix, les conclusions no poden ésser interpretades com a interferències amb la justícia, que en darrera instància és l'encarregada de discernir a la vista de les lleis les possibles responsabilitats dels gestors implicats.

Les presumptes irregularitats en la gestió d'institucions proveïdores de serveis de salut aparegudes mesos enrere en els mitjans de comunicació han estat un sotrac per a l'opinió pública i han provocat una gran decepció en els ciutadans. En el sistema de salut hi conflueixen les expectatives d'usuaris, professionals, indústria i governs, i són els gestors i els òrgans de govern de les institucions sanitàries els que han de procurar els equilibris necessaris per a utilitzar correctament els recursos que se'ls assignen i evitar que es generin valors afegits il·lícits o il·legítims o males pràctiques.

3. Conscients que tenir un sistema de salut fort és bàsic per a garantir la cohesió social del país, en un sistema finançat per mitjà d'impostos i amb una complexitat d'entitats encarregades de la provisió dels serveis sanitaris, és essencial que la responsabilitat del Departament de Salut i del Parlament de Catalunya s'exerceixi garantint la bona pràctica en el destí dels recursos públics destinats a la provisió de serveis. Aquest és un dels motius principals de la creació d'aquesta comissió d'investigació en l'àmbit sanitari.

4. Promoguda per diferents grups parlamentaris al final de legislatura passada –la convocatòria avançada d'eleccions que va dur a terme el president Mas va fer decaure els treballs de la comissió, motiu pel qual, en iniciar-se l'actual legislatura, el Grup Parlamentari Socialista va tornar a promoure la creació d'aquesta comissió–, la Comissió d'Investigació sobre la Gestió en l'Àmbit Sanitari i les Relacions entre el Sector Públic i les Empreses (CIGAS) ha estat finalment constituïda en la X legislatura amb la voluntat majoritària dels diferents grups parlamentaris d'esclarir diferents informacions sobre el model, sobre la relació entre el sector públic, les empreses proveïdores, les formes de contractació de personal, serveis i inversions i diverses males praxis en empreses públiques i privades que formen part de la xarxa de servei públic de salut.

5. Per a esclarir els dubtes que hi poguésser haver tant en la gestió concreta de diferents institucions com en els elements que sustenten el conjunt del model, es va presentar una proposta de pla de treball basada en una sèrie de compareixences de persones de diferents perfils, tant d'experts en l'àmbit sanitari com també alts càrrecs de la Generalitat de tots els governs que han tingut algun tipus de responsabilitat en la gestió del sistema sanitari i persones que han tingut responsabilitats concretes en els casos de les suposades irregularitats objecte de la Comissió.

6. Els ciutadans han de poder recuperar la confiança en el sistema i en la gestió del sector públic i, per tant, cal respectar les competències i el paper dels poders públics, que és el primer que s'ha d'aconseguir en un estat de dret. Correspon, doncs, al Parlament, i concretament a la Comissió, indicar on són les fragilitats del sistema, que han permès que es produeixin sospites d'irregularitats, il·legalitats, negligències o delictes, per a legislar al respecte o, en virtut de la seva facultat de control del Govern, emetre les resolucions necessàries per a reforçar o sancionar la gestió de les institucions de salut.

7. El Parlament de Catalunya reconeix la professionalitat dels funcionaris del Parlament de Catalunya encarregats de la gestió de la comissió d'investigació, que han hagut de gestionar quantitats ingents de documentació en un temps molt curt.

1.2. Context normatiu, econòmic i de transparència i control

1. Catalunya compta amb un model sanitari propi fruit de la seva realitat històrica. Amb l'antecedent de la Llei de bases del conseller Dencàs de l'any 1934, el model sanitari actual es fonamenta en la Llei 15/1990, del 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC), que crea el Servei Català de la Salut com a ens responsable de la protecció i l'atenció sanitària dels ciutadans a través d'un conjunt de centres sanitaris, de titularitat diversa, que constitueixen el Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública de Catalunya (Siscat).

El primer element a tenir en compte, doncs, és que el marc legal construït havia consolidat, els darrers trenta anys, un model sanitari compartit i de consens entre les forces polítiques (només cal recordar la dita aprovació de la LOSC al Parlament de Catalunya) i participat per tots els agents del sector. El consens polític, professional i ciutadà aconseguit pel conseller Espasa durant el govern del president Tarradellas va fer possible la construcció del sistema de salut actual, utilitzant tots els recursos sanitaris disponibles, un sistema que, a més de l'Institut Català de la Salut (ICS), de les fundacions municipals, de l'Església i de les diputacions, ha mantingut i integrat les antigues mutualitats de previsió social i que coexisteix amb les mútues d'accidents laborals i malalties professionals que permet i finança la cobertura sanitària privada de col·lectius de funcionaris. Ara, després de dos anys de reduccions pressupostàries en el sistema sanitari públic, cal recuperar el consens mitjançant el Pacte nacional de la salut a Catalunya.

2. Tanmateix, la proliferació desmesurada de normativa, específica però també general, amb un impacte directe en el sector de la salut, provinent de diferents nivells governamentals i acumulada durant els darrers trenta anys, ha provocat confusió en els gestors sanitaris, però també ha propiciat un estat d'opinió procliui

a confondre complexitat amb comportaments fraudulents generalitzats. Però no només la confusió entorn del dret a què han de sotmetre's les institucions proveïdores de serveis de salut (públic, privat, administratiu) ha provocat tensions. La proposta de limitació dels àmbits d'aplicació del dret administratiu en el sector de la salut a Catalunya buscava disposar de mecanismes que permetessin assolir la màxima eficiència en la gestió dels recursos públics, que sempre, i ara més, són limitats. Això pot explicar, però mai justificar, comportaments i situacions que en altres àmbits de l'Administració serien impensables. En aquest sentit, cal tenir en compte l'informe del Grup de Treball entorn de la Contractació Pública relatiu a la Moció 3/10 del Parlament de Catalunya, sobre les polítiques de salut.

3. Cal tenir present que a Catalunya el sector salut representava el 2012 un 7'6% del PIB, un 4,6% sector públic i un 3% sector privat (prop de 15.000 milions d'euros), mentre que a la UE-15 la despesa del sector públic se situava entorn del 7%; dóna feina directament i indirecta a 160.000 persones, que estan contractades per unes 300 institucions i empreses públiques i privades, a més dels 3.000 establiments de farmàcia.

4. La LOSC, entre altres molts elements, doncs, configura una estructura de participació i de governança del sistema, únic en el sector públic, mitjançant consells de direcció (de govern) i consells de salut (de participació), tant a nivell central com territorial, que fan que tota la presa de decisions es porti a terme amb la màxima transparència i participació de tots els agents del sistema (Consell de Salut de Catalunya, regions sanitàries i districtes, consells de participació dels governs territorials de salut, consells de la professió mèdica i infermera, consells consultius de tots i cadascun dels plans directors amb professionals, pacients i patronals, consells de proveïdors a nivell de regions sanitàries, i Mesa del medicament). En aquest sentit, i pel que fa a les institucions investigades en aquesta comissió, tots els serveis sanitaris de la xarxa pública de Catalunya actuen mitjançant convenis i concerts de prestació de serveis assistencials o d'inversions amb el Servei Català de la Salut, que són públics i són ratificats pel Consell de Direcció, el seu màxim òrgan de govern, i accessibles al Consell de Salut de Catalunya, instància màxima de participació.

5. L'Estatut d'autonomia de Catalunya estableix que correspon a la Generalitat la competència exclusiva:

a) En matèria de règim local, respectant el principi d'autonomia local, que inclou, entre d'altres, les tècniques d'organització i de relació per a la cooperació i la col·laboració entre els ens locals, incloent-hi les formes associatives, mancomunades, convencionals i consorcials, i el règim dels òrgans complementaris de l'organització dels ens locals (art. 160 EAC).

b) En matèria de sanitat i salut pública, sobre l'organització, el funcionament intern, l'avaluació, la inspecció

i el control de centres, serveis i establiments sanitaris (art. 162 EAC).

6. Totes les institucions i centres de titularitat pública del Siscat estan subjectes a la fiscalització de la Sindicatura de Comptes i en el cas de les fundacions estan sotmeses al control del protectorat de fundacions. El Servei Català de la Salut està sotmès al control de la Intervenció General de la Generalitat mitjançant fiscalització prèvia. La Generalitat de Catalunya disposa, doncs, d'organismes estatutaris com l'Oficina Antifrau i la Sindicatura de Comptes de Catalunya, que han emès informes de fiscalització sobre entitats i contractes directament connectats amb l'objecte de les actuacions investigades i que s'han utilitzat en la Comissió.

1.3. Governança del sistema i reafirmació del model sanitari públic

1. La societat catalana, i consegüentment el Parlament de Catalunya, sempre ha posat de manifest que el sistema nacional de salut i un model sanitari capaç de donar resposta a les necessitats de salut dels ciutadans són un dels pilars de la nostra societat de benestar. Per aquest motiu, al llarg dels anys s'ha anat configurant un model propi de provisió de serveis a Catalunya, i el Departament de Salut es manté com a últim responsable de l'organització, planificació i finançament d'aquest model, construït sobre els principis d'universalitat, accessibilitat i equitat.

La salut, entesa com a valor social imprescindible per al progrés econòmic i social d'un país, és un bé públic, que necessita serveis de salut aplicables a la col·lectivitat sense oblidar-ne, tanmateix, la dimensió individual. Per a garantir el dret a la salut, Catalunya disposa d'un sistema sòlid de protecció social que ha de permetre consolidar un sistema nacional de salut. Cal evitar el deteriorament del model i, per tant, les accions a emprendre i els instruments a utilitzar s'han de orientar molt bé, amb fortalesa i seguretat institucional.

2. Des de les institucions fiscalitzadores de la Generalitat mateix s'ha generat confusió en la interpretació de les normes que afecten les institucions de salut, i sovint s'apliquen amb disparitat de criteris, la qual cosa ha pogut provocar arbitriarietats en la gestió d'aquestes institucions. Altres països del nostre entorn, com Alemanya, no incorporen les institucions de salut i socials d'acord amb el Sistema Europeu de Comptes (SEC/95) en els pressupostos públics i, tot i que les institucions poden estar sotmeses al dret públic no ho estan al dret administratiu, que no és ben bé el mateix. Aquest és un debat obert que no hauria d'admetre maniqueïsmes, perquè les referències a països del nostre entorn ofereixen diferències substancials.

L'avaluació dels centres i serveis es du a terme per vies diferents i de maneres diverses, però malgrat tot no

s'estan donant garanties de seguretat i certesa als ciutadans sobre la bona gestió dels recursos. Les auditories financeres i de gestió són complexes (com ho és el sector de la salut), però si la Sindicatura de Comptes mostra en els seus informes possibles negligències que no s'havien mostrat en els informes anuals d'auditoria, ni tampoc en els informes de les intervencions que hi tenen competència, això evidència que alguna cosa no funciona del tot bé i que ha fallat algun òrgan fiscalitzador, en termes de transparència i avaluació.

3. La comissió d'investigació ha anat en paral·lel a diversos processos judicials que eren i alguns encara resten oberts amb relació als temes tractats a la Comissió. Malgrat la voluntat i l'interès explícit de diferents compareixents per venir a la comissió d'investigació parlamentària a explicar-se sobre les qüestions que se'ls preguntava, no ha estat possible esclarir part de les informacions per respecte vers el procés judicial (els assumptes que tot i relacionats amb l'objecte de la Comissió es troben *sub judice* han d'ésser escatits en seu judicial). Tot i aquesta impossibilitat, aquest document exposa una anàlisi dels fets tractats en les diferents sessions, amb els quals es pot arribar a extreure conclusions respecte als diversos casos i fer una sèrie de propostes de futur necessàries per a la millora del sistema.

4. El Parlament de Catalunya manifesta:

a) El sistema sanitari públic de Catalunya exhibeix amb transparència i orgull uns resultats assistencials excel·lents que cal agrair als seus professionals, no només per fer bé la feina, sinó per fer-ho, els darrers anys, en pitjors condicions laborals.

b) Aquestes conclusions i propostes han de servir per a reafirmar des del Parlament de Catalunya que aquesta tasca es deu a tota la societat catalana en general, especialment a les persones que han estat, són o seran usuàries de la sanitat pública catalana, i també, i sobretot, a tots els treballadors i professionals del sector que s'esforcen cada dia perquè la nostra sanitat pública mantingui la qualitat que fa que la majoria de la societat catalana se la senti pròpia, la valori positivament i la defensi com a principi de cohesió i de benestar del país, tenint en compte que la protecció de la salut i l'atenció mèdica i sanitària constitueixen un dels pilars bàsics de l'estat del benestar i que el sistema sanitari és una garantia de la cohesió social del país, fonamentat en els valors de la universalitat, el finançament solidari, l'equitat, la descentralització, la qualitat i l'excel·lència professional.

5. El Parlament de Catalunya reconeix, doncs, l'excel·lència del sistema sanitari català i la bondat d'un model d'èxit, propi del país, que ha proporcionat als ciutadans de Catalunya nivells d'atenció mèdica i sanitària a l'altura dels millors del món, i destaca especialment:

a) La validesa del model sanitari català, un model singular de provisió mixta, que integra en una sola xarxa

d'utilització pública tots els recursos sanitaris, siguin o no de titularitat pública, i que recull una tradició d'entitats (mútues, fundacions, consorcis, centres de l'Església) històricament dedicades a l'atenció de la salut.

b) La tasca desenvolupada durant més de trenta anys per les institucions sanitàries de naturalesa diversa que avui formen part del Siscat al servei de l'atenció sanitària de cobertura pública, integral i de qualitat a tots els ciutadans de Catalunya, que tants bons resultats en salut ha obtingut.

c) La tasca que desenvolupen els professionals sanitaris i treballadors del sector de la salut, i més quan l'austeritat i les retallades pressupostàries han comportat l'empitjorament de les condicions laborals, l'increment de la pressió assistencial i la davallada de les inversions en salut, tot sumat a una constant inestabilitat del sector. En aquest sentit, el Parlament agraeix públicament la tasca dels professionals sanitaris que en aquest entorn de crisi i d'empitjorament de les condicions laborals no han permès que la qualitat de la feina i l'excel·lència clínica empitjessin.

6. El Parlament vol posar en valor la tasca de les institucions sanitàries que conformen el Siscat i deixar clar que les irregularitats que s'hagin pogut detectar en alguna institució no representen la globalitat d'un sector altament professionalitzat, seriós i honrat.

7. A partir de la documentació aportada per les diferents entitats i de les declaracions de les persones que han comparegut a les diferents sessions d'aquesta comissió amb l'objectiu d'aclarir la gestió pública del sistema sanitari català i aportar-hi solucions, les conclusions es divideixen en els apartats següents:

– L'anàlisi dels fets:

L'anàlisi objectiva de les irregularitats, disfuncions i duplicitats que presenta el model vigent de gestió sanitària a Catalunya.

– La política de transparència del Govern:

La política comunicativa del Govern de la Generalitat al voltant de les irregularitats i ineficiències de la seva gestió sanitària.

II. ANÀLISI DELS FETS

1. Per a l'anàlisi dels fets, cal partir de les premisses següents:

a) En el sistema sanitari català l'Administració planifica, acredita, finança, contracta i avalua, i unes entitats proveïdores amb autonomia de govern i capacitat de gestió presten els serveis sanitaris inclosos en la cartera de serveis.

b) Tots els centres de sanitat pública, en conveni o concertats pel Servei Català de la Salut, fan auditories externes, i els són aplicables els mecanismes de control i

d'intervenció que les normes determinen en el marc de llur autonomia de gestió.

c) En funció de la forma jurídica, i partint de la periodicitat que ha estat objecte d'estudi d'aquesta comissió, bona part dels centres que presten els serveis sanitaris han estat subjectes al text refós de la Llei de contractes del sector públic, aprovat pel Reial decret legislatiu 3/2011, del 14 de novembre. Així mateix, les entitats i els centres subjectes al Sistema Europeu de Comptes (SEC/95) compleixen les pautes de control i regulació establertes per Europa.

2. Les conclusions es presenten ordenades seguint els blocs del Pla de treball de la Comissió.

Bloc I. Respecte a la relació entre el Servei Català de la Salut, el Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC) i el Grup Serhs

1. Discussió sobre la idoneïtat de la constitució del Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC) i el desenvolupament de l'estructura empresarial del CSC, que, sorgida d'entitats públiques, posa en dubte la coherència amb la seva pròpia missió:

a) Durant les sessions de compareixences respecte a aquest àmbit la majoria de compareixents han volgut explicar als grups parlamentaris la necessitat de la creació d'aquest consorci per part de diferents entitats locals que en aquell moment eren responsables de gestionar diverses institucions sanitàries.

b) Han explicat també l'evolució que ha tingut aquest consorci (abans Consorci Hospitalari de Catalunya), una evolució marcada per una important diversificació en la seva estructura i la seva activitat empresarial. Així doncs, des de la inicial activitat associativa de municipis i institucions s'ha passat a l'activitat patronal, societats anònimes diverses, assessories i consultories de contractació pública, central de compres per als associats, activitat fora del territori (com per exemple activitats de consultoria a Amèrica del Sud), entre altres.

c) Les compareixences de les persones que han exercit diferents càrrecs dins del CSC (presidents, directors generals, gerents) han posat èmfasi en els aspectes positius d'aquest consorci respecte als seus associats i també respecte al model sanitari català.

d) El CSC té el Servei Agregat de Contractacions Administratives (SACAC), que presta servei als seus associats per a les contractacions públiques que necessiten. En cap cas és un òrgan independent del CSC o dels seus associats que pugui garantir els principis de transparència, igualtat, objectivitat, publicitat i lliure concurrència en les contractacions fetes pel CSC o els seus associats, sinó que es constata que és un òrgan merament de suport administratiu i tècnic.

2. Altres punts que s'han destacat a la Comissió són:

a) Alguns processos de licitació de serveis d'institucions sanitàries amb el suport tècnic del CSC, en els quals l'adjudicatari ha estat el Grup Serhs.

b) La duplictat de càrrecs d'alguns directius, un punt que va portar controvèrsia, i també determinades contractacions laborals i les compensacions econòmiques corresponents.

c) El conveni signat al seu moment entre l'Ajuntament de Barcelona, el Departament de Salut i el Departament d'Acció Social i Ciutadania, i els acords posteriors per a la cessió, construcció i gestió del Centre Integral de Salut Cotxeres, ha estat objecte també d'anàlisi.

3. A la vista de les compareixences i de la documentació aportada, el Parlament conclou el següent:

La complexitat de l'activitat del Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC) i la diversitat de les formes jurídiques amb què opera, així com l'important paper que exerceix en la provisió de servei públic, fan necessària una reestructuració que permeti una simplificació d'estructures, més eficiència en el funcionament i una major transparència en totes i cadascuna de les operacions del Consorci.

Bloc II. Respecte a l'Ajuntament de Reus i el Grup Innova

1. Cal destacar la singularitat d'aquest aspecte de la Comissió, pels motius següents:

a) Es tracta d'una comissió d'investigació d'afers sanitaris i cal tenir en compte que en el Grup Innova la part sanitària no és la majoritària del Grup.

b) Diversos compareixents es troben immersos en processos judicials per aquests mateixos fets, i per aquest motiu, com que es troben *sub judice*, hi ha aspectes que no s'han pogut investigar.

2. Els punts investigats per la Comissió amb relació a aquest bloc són els següents:

a) La idoneïtat de la constitució de l'estructura empresarial, que sorgeix de l'Ajuntament de Reus, i la missió del grup Innova, així com el seu grau d'eficiència com a model de gestió pública.

b) El procés de planificació i construcció del nou Hospital Sant Joan de Reus, la seva magnitud i alguns aspectes de l'execució del projecte i dels tècnics que hi van intervenir.

c) La idoneïtat en la contractació de determinats directius del grup i de llurs empreses, de professionals liberals, de regidors del mateix consistori, les despeses derivades d'aquestes contractacions, i també l'estudi de possibles duplicitats en algun pagament de serveis.

d) Les conseqüències econòmiques que es deriven d'aquestes pràctiques, juntament amb el debat sobre el control que l'Ajuntament mateix havia d'exercir sobre el grup empresarial, el paper dels càrrecs funcionaris d'habilitació nacional en aquests processos i el control polític que l'equip de govern de la ciutat hauria d'haver dut a terme en el període dels fets, han estat unes de les qüestions cabdals de la investigació d'aquesta comissió.

3. A la vista de les compareixences i de la documentació aportada, el Parlament de Catalunya conclou que:

a) La contractació de serveis de consultoria:

1r. No ha complert els criteris de publicitat, igualtat i lliure concurrència, sinó que ha patit una certa discrecionalitat i no ha estat plenament justificada en el consistori.

2n. No ha complert el requisit de definició específica de l'objecte del contracte i hi ha hagut manca de definició sobre les tasques a realitzar. Tampoc s'ha complert adequadament el termini del contracte.

b) Els treballs d'investigació de la Comissió posen de manifest que el Departament de Salut i el Servei Català de la Salut no van tenir cap relació directa amb l'estructura d'Innova, i es van limitar a les actuacions amb el grup sanitari Sagessa en els mateixos termes que amb la resta de proveïdors del sistema sanitari públic de Catalunya.

Bloc III. Respecte a la gestió de la Fundació Privada de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

1. Cal deixar constància, novament, que diversos compareixents es troben en processos judicials per aquests mateixos fets i, per aquest motiu, com que es troben *sub judice*, hi ha aspectes que no s'han pogut investigar.

2. Entre els aspectes que s'han tingut en compte en les compareixences relatives a l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, cal destacar:

a) Les desviacions pressupostàries en la construcció del nou centre hospitalari derivades dels diversos canvis en els plans funcionals i en el projecte del nou hospital, les adjudicacions mitjançant quatre fases de les obres i per un llarg període de construcció (deu anys). En aquest procés hi van participar professionals en diverses comissions i tant els òrgans de Govern de l'Hospital com, a més, una comissió de seguiment oficial amb participació del Servei Català de la Salut van fer el seguiment de les obres.

b) Els plans estratègics de cada una de les fundacions, de gestió, patrimonial i de recerca, han estat objecte de debat, i també ho ha estat la idoneïtat de l'estructura actual de l'entitat, creada el 1991 amb la constitució de la Fundació de Gestió. També va ésser objecte de debat

—pel que fa a la fundació privada— la gestió que es porta a terme dels llegats i les herències, i també llur rendiment.

c) Dels documents aportats i de les declaracions realitzades davant d'aquesta comissió es pot concloure que, més enllà de les obres de construcció del nou hospital, també es van fer altres contractacions per a l'adquisició de béns o serveis prescindint totalment del procediment públic de contractació, com és el cas dels serveis de neteja, o cometent greus irregularitats i incompliments legals en aquests procediments, com passa en el cas dels serveis integrals de restauració.

3. S'ha pogut constatar, fruit de les compareixences, la problemàtica permanent en la gestió de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, el seu gran dèficit, recurrent en el temps, agreujat per problemes organitzatius derivats de l'estructura històrica en pavellons i per un conjunt de conflictes laborals que han portat la institució a un procés d'intervenció en què encara es troba immersa.

4. Cal deixar constància del suport constant del Departament de Salut i de la Generalitat de Catalunya a l'Hospital de Sant Pau al llarg dels anys i de l'enorme esforç pressupostari per a equilibrar els comptes de la institució, molt per sobre de qualsevol altra institució sanitària del país.

Bloc IV. Respecte a la gestió de la Corporació Salut del Maresme i la Selva (CSMS)

S'han analitzat els diversos períodes de la gestió de la Corporació Salut del Maresme i la Selva (CSMS) i els canvis organitzatius derivats de l'absorció de l'activitat privada a turistes en benefici dels centres públics.

III. LA POLÍTICA DE TRANSPARÈNCIA DEL GOVERN

1. El sistema sanitari públic de Catalunya, el Departament de Salut i el Servei Català de la Salut tenen com a objectius principals: oferir la màxima transparència en llurs actuacions en el marc de la bona governança de les institucions, dur a terme una adequada gestió dels recursos públics i retre comptes periòdicament de tota llur activitat, tot això en un marc de participació dels agents del sector iniciat per la LOSC el 1990.

2. Per a acomplir els objectius a què fa referència l'apartat 1, i essent responsable de l'enorme pes del sector sanitari en la societat i en les polítiques públiques, el Departament de Salut actua amb la màxima transparència en tots els seus àmbits.

B. RECOMANACIONS I PROPOSTES DE MILLORA

1. La Comissió vol exposar un seguit de recomanacions sobre els casos tractats, però sobretot sobre aquells aspectes comuns o que poden ésser compartits que han demostrat ésser delicats per a assegurar les bones pràctiques en el model sanitari, ateses les premisses següents:

a) El Departament de Salut té la responsabilitat última en la planificació, l'organització i, sobretot, en els resultats en termes de salut del sistema sanitari català.

b) El Servei Català de la Salut actua com a asseguradora pública que ha de dotar adequadament el sistema de tots els serveis de la cartera de serveis que s'han de prestar a les persones. La provisió de serveis es pot dur a terme com a mitjà propi, per institucions del sector públic de la Generalitat o per part d'institucions públiques i privades no pertanyents a la Generalitat de Catalunya, i aquesta provisió es du a terme a través de contractes de compra amb el Servei Català de la Salut.

c) S'han de recuperar els valors en què està basada la confiança dels ciutadans i s'ha de fer donant protagonisme als professionals, mostrant respecte vers els gestors i reforçant la confiança en el sector. En definitiva, cal impedir el deteriorament del sistema i s'ha de començar per validar el model, tenint en compte que el sistema nacional de salut a Catalunya és molt heterogeni i complex i que, si cal reformar-lo o canviar-lo, necessita argumentacions molt sòlides i, sobretot, refer consensos polítics amb els ciutadans i els professionals. En aquests moments tan difícils es necessita recuperar la confiança i sobretot cal respecte, respecte pels professionals, pels gestors i pels polítics que porten més de trenta anys treballant en el sistema de salut, que ha estat útil i vàlid per al país, i respecte també vers els ciutadans que l'han fet possible amb llurs impostos.

2. Escoltades les compareixences i analitzada la informació aportada a la Comissió, el Parlament de Catalunya aprova les recomanacions següents.

I. RECOMANACIONS AMB RELACIÓ A LA GESTIÓ DEL MODEL SANITARI CATALÀ

1. El Parlament de Catalunya constata:

a) La necessitat d'establir unes formes de relació entre l'autoritat sanitària, el Servei Català de la Salut i les diferents institucions que, tenint en compte la complexitat del model sanitari català i la seva diversitat d'institucions en el territori, tant de forma jurídica com de titularitat i model de gestió i govern, mantinguin sempre els mateixos nivells de transparència i control i també de compliment dels principis bàsics del model, que són la universalitat, l'accessibilitat i l'equitat.

b) La necessitat de plantejar reformes estructurals per a restablir la confiança en les institucions i llurs òrgans de govern i gestió, i també d'identificar accions a curt termini per al sector que siguin fàcils d'entendre pels ciutadans, que no han perdut la confiança en els centres i establiments de salut, tal com ho demostren les enquestes de satisfacció.

2. El Parlament de Catalunya recomana:

a) Remetre al Pacte nacional de la salut a Catalunya el mandat de debatre àmpliament les propostes de canvi a realitzar en el sistema nacional de salut de Catalunya amb la voluntat de refer consensos polítics, amb els ciutadans i amb els professionals per a recuperar la confiança i guanyar credibilitat.

b) Establir una definició de model de governança que reforci la funció dels òrgans de govern, els doti de poder i els distingeixi clarament de la gestió; que millori la transparència dels objectius i resultats, i que millori també l'eficiència de les entitats.

3. Atès que en la provisió de serveis sanitaris hi conviuen institucions de titularitat molt diversa i obligades a un retiment de comptes i a un control de gestió divers segons llur naturalesa jurídica, el Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Dur a terme els canvis normatius necessaris perquè les entitats que obtenen la majoria de llurs ingressos dels recursos públics a través de contractes amb el Servei Català de Salut tinguin l'obligació d'ésser transparents en llur gestió econòmica i contractual, de la mateixa manera que ho han d'ésser les entitats de titularitat pública. Aquestes dades s'han d'incorporar com a dades del sistema nacional de salut dins l'Agència de Qualitat i Avaluació en Salut de Catalunya.

b) Dur a terme els canvis normatius necessaris perquè totes les entitats acreditades per a formar part de la xarxa sanitària pública de Catalunya compleixin el codi ètic i tinguin en compte en llurs estatuts el compromís de bona governança i gestió.

c) Clarificar i definir les responsabilitats de tots els estaments perquè formin part dels governs o bé perquè es pugui exercir aquesta responsabilitat des dels òrgans gestors de les diferents organitzacions i administracions amb el retiment de comptes consegüent.

d) Desenvolupar l'establiment de mecanismes de control en la fase d'execució d'un contracte o conveni de serveis públics sanitaris i sotmetre a revisió les condicions de l'adjudicació o encàrrec en cas de canvi empresarial i, per tant, de modificació de la titularitat jurídica del prestador.

e) Impulsar l'avaluació i el seguiment dels contractes i convenis durant tota la durada, i impulsar la figura del responsable del contracte i establir com a habituals els informes periòdics d'avaluació.

f) Clarificar quines entitats són considerades mitjà propi de la Generalitat de Catalunya per a la prestació de serveis sanitaris.

g) Potenciar i aplicar estrictament els estàndards de qualitat i la revisió periòdica anual per a garantir el manteniment durant tota la vigència dels contractes i convenis amb el Servei Català de la Salut.

h) Fer un control de l'acreditació i de l'acompliment dels estàndards de qualitat en les subcontractacions de serveis per part de les entitats prestadores de serveis sanitaris mitjançant contractes i convenis amb el Servei Català de la Salut.

1.1. Recomanacions amb relació a la transparència, els elements de bona governança de les organitzacions, el retiment de comptes i la contractació

1. El Parlament de Catalunya proposa:

a) Finalitzar el procés de constitució dels consells de participació dels sectors sanitaris, de manera que finalment es compleixin els preceptes de la LOSC.

b) Reforçar el paper dels consells de direcció i de salut, i promoure que la informació i la participació en les decisions que es prenen arribin efectivament a les organitzacions representades.

c) Avançar en dinàmiques de participació directa dels professionals, dels pacients i dels ciutadans amb relació a les organitzacions sanitàries i les administracions públiques, i promoure la utilització d'instruments d'Internet 2.0 i entorns virtuals, fugint de la participació estàtica i corporativa.

d) Consolidar i ampliar la participació dels pacients en la presa de decisions de les organitzacions sanitàries, sobre la base del treball del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya.

e) Reforçar la independència de la Central de Resultats com a instrument de tot el sistema sanitari de Catalunya, mitjançant un comitè d'experts que garanteixi la qualitat i la independència de la informació.

f) Seguir avançant en el creixement i l'ampliació dels continguts i informes de la Central de Resultats. En aquest sentit, el Parlament proposa que s'incorporin el nombre màxim d'indicadors de caràcter econòmic i que s'estudiï la manera de coordinar i d'integrar la màxima informació procedent de la Central de Balanços a la Central de Resultats.

g) Avançar, tant la Central de Balanços com la Central de Resultats, en l'anàlisi dels processos assistencials integrats, de manera que es permeti assolir una visió molt acurada de l'atenció sanitària als malalts, tenint en compte especialment les grans estratègies marcadess pel Pla de salut de Catalunya.

h) Encarregar al Consell de Presidents d'Empreses Públiques i Consorcis Sanitaris de Catalunya que adiquin i actualitzin el codi ètic ja existent per a aquestes organitzacions, per a poder-lo fer extensiu a tota la sanitat pública catalana.

i) Promoure un treball coordinat entre els diferents departaments de la Generalitat de Catalunya, amb l'objectiu d'harmonitzar la informació que les institucions i organitzacions sanitàries han de trametre de manera regular i periòdica als diferents organismes de supervisió i control.

j) Incrementar la transparència en els processos de contractació de serveis o adquisició de béns per part dels centres sanitaris del sector públic de la Generalitat de Catalunya, en el marc del text refós de la Llei de contractes del sector públic, aprovat pel Reial decret legislatiu 3/2011, del 14 de novembre.

k) Continuar el procés de transparència pública iniciat pel Govern de la Generalitat de Catalunya amb els mecanismes exposats en l'apartat A.III d'aquestes conclusions, relatiu a la política de transparència del Govern.

2. El Parlament de Catalunya insta totes les administracions i entitats que gestionen el servei públic de salut a fomentar l'exercici de la transparència, amb definició de polítiques detallades i programes concrets, l'autoavaluació i les avaluacions per tercers i la difusió, interna i externa a les organitzacions, dels resultats d'aquestes avaluacions. En aquest sentit:

a) Hi ha hagut un esforç important per part dels diferents governs i del Departament de Salut per a incorporar els avenços de la societat de la informació al servei de la transparència mitjançant eines diverses.

b) Existeix també el Registre de convenis i contractes en l'àmbit de l'assistència sanitària pública (Decret 136/2007, del 19 de juny, i Instrucció 04/2008 del Servei Català de la Salut), on s'especifiquen els convenis i els contractes que Salut té signats amb diferents empreses i institucions, amb l'import i l'objecte del contracte.

3. Sens perjudici dels mecanismes a què fa referència l'apartat 2, el Parlament de Catalunya insta el Govern, i en concret el Departament de Salut, a aprofundir en la transparència i fer més accessible tota la informació referent als convenis i contractes entre el SCS i les entitats proveïdores amb la publicació de tots els convenis i contractes referits al Registre. Donat que les relacions dins el model sanitari no s'estableixen només entre el SCS i les empreses i entitats, sinó també entre les diferents institucions sanitàries, empreses que operen en el sector, universitats, etc., mitjançant contractes, convenis, aliances estratègiques, convenis de recerca, entre d'altres, és un exercici de transparència davant dels ciutadans, que són finançadors de tot el model, la publicació i l'anunci d'aquests contractes i convenis.

4. El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Fer els canvis normatius necessaris perquè el Departament de Salut, com a responsable últim del funcionament de tot el sistema, tingui coneixement de totes les relacions entre entitats i hi doni el vistiplau corresponent, sens perjudici de l'autonomia de gestió de les diferents entitats proveïdores, i perquè la informació que se'n derivi s'incorpori al sistema d'informació del Departament de Salut i de l'Agència de Qualitat i Avaluació en Salut. Per a poder aprofitar la informació que el sistema mateix té capacitat de proporcionar, cal garantir que aquesta informació es recull de manera exhaustiva, sota uns criteris clars i indicadors comparables. Tot el sector ha de proporcionar aquesta informació al sistema, per a garantir que es tracta amb independència a través de l'Agència de Qualitat i Avaluació en Salut de Catalunya.

b) Elaborar l'Informe anual de salut de Catalunya, a través de l'Agència de Qualitat i Avaluació en Salut de Catalunya, que ha de contenir l'actualització i l'evolució dels principals indicadors i aportar informació rellevant sobre la salut i els seus determinants, especialment els socioeconòmics, atès l'actual context de crisi. Aquest informe s'ha de presentar al Parlament i ha d'estar a disposició dels ciutadans de manera clara i intel·ligible. El Govern ha de presentar públicament els criteris d'elaboració dels indicadors referits a les llistes d'espera i acordar-ne eventuais modificacions en el marc del Consell de Salut de Catalunya.

c) Reforçar la Central de Resultats del Sistema Sanitari Integrat de Catalunya amb un comitè d'experts que en garanteixi la qualitat i la independència. Així mateix, l'insta a crear la Central de Resultats de Recerca i Innovació Biomèdica en l'àmbit de l'Agència de Qualitat i Avaluació del Departament de Salut.

d) Reforçar la Central de Balanços i fer pública la informació que genera al conjunt d'operadors del sistema sanitari, al Parlament de Catalunya i als ciutadans, de manera exhaustiva i entenedora. Així mateix, l'insta a integrar progressivament la Central de Balanços en l'àmbit de la Central de Resultats gestionat per l'Agència de Qualitat i Avaluació en Salut de Catalunya.

5. El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Fomentar la transparència i el retiment de comptes en la regulació, la contractació, l'avaluació de resultats i la divulgació dels indicadors dels centres de salut, hospitals i institucions que formen el Siscat, perquè els ciutadans puguin conèixer l'origen i l'aplicació dels recursos destinats a la salut.

b) Fer que la gestió privada a través d'institucions sense ànim de lucre del sistema públic garanteixi els mateixos indicadors de transparència i retiment de comptes que el sector divers de titularitat pública. Pel que fa a les empreses privades amb ànim de lucre del Siscat, aquestes han de seguir els mateixos requeri-

ments de transparència i de retiment de comptes que la resta de proveïdors.

c) Fer les modificacions normatives i estatutàries necessàries, si escau, per a garantir la independència de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya i el caràcter vinculant de les seves avaluacions, perquè es mantinguin o es millorin els objectius d'equitat, eficiència i seguretat del sistema sanitari públic, com a veu experta indispensable i independent a l'hora d'avaluar tota mena d'intervencions sanitàries i no sanitàries sobre la salut de la població.

d) Fomentar, des de l'autoritat sanitària, les economies d'escala, les aliances territorials i sectorials i el foment de la cooperació i la no-competició entre els proveïdors, per a la necessària optimització dels recursos.

e) Establir un model de finançament dels nous equips sanitaris que garanteixi la patrimonialització de les inversions fetes a càrrec dels pressupostos de la Generalitat. Pel que fa a la col·laboració entre el sector públic i el privat per al desenvolupament tecnològic, ha d'ésser transparent i ha d'estar clarament regulada i d'acord amb la legislació europea.

6. El Parlament de Catalunya insta el Govern a fer la publicació actualitzada de tots els informes i anàlisis de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitària.

7. El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Garantir que tots els processos de contractació siguin transparents i equitatius, perquè, independentment de l'instrument i del caràcter del proveïdor, totes les contractacions siguin iguals, i garantir que se ceneixin sempre a les directives de la Unió Europea i al text refós de la Llei de contractes del sector públic, aprovat pel Reial decret legislatiu 3/2011, del 14 de novembre.

b) Reformar el sistema de contractació de la sanitat catalana, que s'ha de basar, almenys, en:

1r. Publicar totes les contractacions de serveis sanitaris en un únic perfil de contractant.

2n. Garantir una transparència total en la valoració dels plecs de clàusules i els criteris d'adjudicació als contractes sanitaris.

3r. Vetllar, a través del Servei Català de la Salut, perquè la inspecció sanitària faci complir correctament els contractes sanitaris dels diferents serveis, dels quals s'ha de fer un control puntual i exhaustiu.

c) Donar compliment efectiu a les lleis d'incompatibilitats d'alts càrrecs i de personal al servei de la Generalitat per a garantir que els gestors de la sanitat pública a Catalunya no tenen cap càrrec en el sector privat, especialment en l'àmbit sanitari o a les empreses proveïdores de la sanitat pública.

d) Iniciar els tràmits per a presentar, en el termini de tres mesos, una reforma del règim d'incompatibilitats, especialment en l'àmbit de la gestió pública sanitària, amb independència del tipus d'ens.

1.2. Recomanacions amb relació al bon govern i l'ètica en el sector de la salut

1. El Parlament de Catalunya insta el Govern a assegurar que els contractes entre el Servei Català de la Salut i els proveïdors dels serveis de salut adscrits al Siscat incorporin l'acceptació d'un codi de bon govern entre les institucions i llurs gestors i administradors per a tots els proveïdors del Siscat, independentment que la titularitat sigui pública o privada.

2. El Parlament de Catalunya insta el Govern, a través del Departament de Salut, a redactar un codi ètic i de sostenibilitat per al sector sanitari que:

a) S'apliqui a totes les entitats del sistema nacional de salut de Catalunya als respectius òrgans de govern, als professionals propis i a les empreses i als professionals que es contractin.

b) S'apliqui als centres de salut on hi hagi usuaris de la sanitat pública i privada.

c) Reguli d'una manera més estricta que a la Llei 13/2005, del 27 de desembre, del règim d'incompatibilitats dels alts càrrecs al servei de la Generalitat, el tractament de les possibles situacions que puguin generar conflictes d'interessos en l'àmbit de la gestió sanitària.

3. El Parlament de Catalunya insta el Govern a establir en l'Agència de Qualitat i Avaluació en Salut de Catalunya una sistemàtica d'anàlisi de la informació disponible prou exhaustiva per a detectar desequilibris presents i riscos futurs per a l'equitat, l'estabilitat i la sostenibilitat de qualsevol entitat o incompliments del codi d'ètica i de sostenibilitat.

4. El Parlament de Catalunya recomana al Govern que manifesti la seva voluntat irrenunciable de tornar a fer del sector sanitari català un sector sostenible, modern i d'alta qualitat i valor afegit.

1.3. Recomanacions amb relació als sistemes d'informació

Cal establir sistemes d'informació únics que incloguin gestió clínica, gestió pressupostària i comptabilitat general i analítica a les institucions que formen part del Siscat. Aquest sistema d'informació:

a) Ha d'ésser propietat del Servei Català de la Salut i alhora garant de la seva actualització i interconnectabilitat entre centres, serveis professionals (història clínica) i usuaris (carpeta de salut).

b) Ha d'ésser cedit a les institucions i entitats proveïdores, que resten obligades a utilitzar-lo.

c) S'ha d'implementar en una primera fase a tots els proveïdors d'atenció primària.

1.4. Recomanacions amb relació a la provisió de llocs de treball

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

a) Garantir el compliment de tota la normativa administrativa assenyalada en les conclusions respecte a la provisió de llocs de treball, incompatibilitats dels alts càrrecs i normativa administrativa general.

b) Garantir l'estabilitat professional mitjançant llocs de treball dignes, que garanteixin també la formació i la innovació.

II. RECOMANACIONS PER BLOCS DEL PLA DE TREBALL DE LA COMISSIÓ

Pel que fa als casos concrets analitzats per la Comissió, es proposa el següent:

Bloc I. Respecte a la relació entre el Servei Català de la Salut, el Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC) i el Grup Serhs

1. El Parlament de Catalunya proposa que les empreses públiques i els consorcis que en formen part facin efectiva la sortida de qualsevol participació en societats mercantils alienes a llurs finalitats.

2. El Parlament de Catalunya insta el Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC) a:

a) Millorar la seva política de transparència amb la publicació i la difusió de tota la informació rellevant de la corporació i a estendre als seus associats aquesta voluntat amb la publicació de les institucions que en formen part i llur participació en les altres empreses i organismes del mateix Consorci.

b) Separar d'una manera clara les activitats que du a terme per a respondre a les necessitats dels seus associats vers els serveis públics sanitaris i socials d'aquelles activitats que no hi tenen res a veure.

3. El Parlament de Catalunya insta el govern a tenir en compte els fets succeïts i analitzats per aquesta comissió en el CSC en la proposta normativa per a regular el règim d'incompatibilitats i evitar conflictes d'interessos de tots els directius públics del sistema sanitari.

Bloc II. Respecte a l'Ajuntament de Reus i el Grup Innova

1. El Parlament de Catalunya insta l'Ajuntament de Reus a:

a) Respectar els fluxos de tresoreria dels centres sanitaris del grup Sagessa i evitar que siguin utilitzats per a finalitats que no siguin les sanitàries.

b) Establir un control efectiu sobre els recursos que gestiona a través del grup Innova amb una separació clara dels recursos destinats a sanitat.

2. El Parlament de Catalunya insta el Grup Innova i l'Ajuntament de Reus a definir de manera clara el finançament que rep el Grup i les tasques concretes a què es destina.

Bloc III. Respecte a la gestió de la Fundació Privada de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

1. El Parlament de Catalunya insta el Govern a complir la Moció 37/X del Parlament de Catalunya, sobre les mesures per a garantir la sostenibilitat de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, que va ésser aprovada en aquest Parlament per la majoria dels diputats.

2. Amb relació a la viabilitat econòmica de l'Hospital, cal assegurar la suficiència financera de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, i impulsar, entre d'altres, les mesures següents:

a) Dotar financerament un pla de viabilitat que asseguri la sostenibilitat de l'entitat i la continuïtat de l'activitat sense que disminueixi la qualitat assistencial, qualitat que es veu reflectida en els actuals índexs de satisfacció dels usuaris.

b) Revisar el conveni signat entre el Servei Català de la Salut i l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, perquè el Servei Català de la Salut assigni els recursos financers suficients per a cobrir l'activitat sanitària duta a terme per l'hospital, especialment amb relació als programes sanitaris que se li han encarregat.

3. Amb relació a l'estructura fundacional, cal impulsar canvis en l'arquitectura institucional, actualment dividida entre la fundació patrimonial i la fundació de gestió sanitària, un cop rebut l'informe encarregat a aquest efecte a experts en dret administratiu. Entre altres, aquesta reconfiguració ha d'incloure les mesures següents:

a) Establir les modificacions estatutàries necessàries per a garantir que la totalitat dels rendiments del pa-

trimoni llegat a l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau es dediquen a la compra d'equipament d'ús sanitari, la recerca en l'àmbit sanitari i el manteniment del patrimoni de l'Hospital, i respectar la voluntat dels donants.

b) Establir nous mecanismes de transparència i control de gestió que garanteixin la dedicació dels recursos públics de l'Hospital a les finalitats fundacionals.

c) Garantir l'equilibri entre les aportacions als pressupostos de funcionament de l'Hospital i la presència i representació en els òrgans de govern de l'Hospital.

4. Amb relació a la gestió, cal adoptar mesures per a consolidar una gestió professionalitzada, eficaç i transparent de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, i reforçar els mecanismes de control existents. Aquestes mesures han d'incloure, entre d'altres:

a) Assegurar que el centre sigui gestionat per professionals de l'àmbit sanitari i no per càrrecs de designació política.

b) Reforçar l'activitat de control del protectorat de fundacions de la Generalitat de Catalunya i, excepcionalment, durant el 2013 fer que aquest faci el seguiment i la fiscalització de les actuacions del Patronat de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Bloc IV. Respecte a la gestió de la Corporació Salut del Maresme i la Selva (CSMS)

El Parlament de Catalunya insta la Corporació Salut del Maresme i la Selva a continuar aplicant la política de transparència i de simplificació organitzativa iniciada darrerament.

Palau del Parlament, 7 de novembre de 2013

El secretari quart	La presidenta del Parlament
David Comanyon i Costa	Núria de Gispert i Català