

Antecedents

Decret llei 25/2021, del 2 de novembre, pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària

Tram. 203-00015/13

Reg. 21067 / Admissió a tràmit de la iniciativa: Mesa del Parlament, 09.11.2021

Publicació en el DOGC 8559, de 09.12.2021

DOCUMENTACIÓ	Pàgines
0. Índex de la documentació aportada a l'expedient.	2
1. Text del Projecte de decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària, aprovat pel Govern a la sessió de data 2 de novembre de 2021.	3-8
2. Informe article 38.3 de la Llei -13/2008 de la Directora general de Provisió de Serveis, de 6 d'octubre de 2021.	9
3. Justificant d'inici de la tramitació, de la Secretària General al Secretari del Govern, d'11 d'octubre de 2021.	10
4. Memòria justificativa i econòmica de la Directora general de . Provisió de Serveis, de 13 d'octubre de 2021	11-34
5. Informe de la Directora General de Pressupostos, de 15 d'octubre de 2021.	35-37
6. Informe econòmic, de la Subdirectora general de Planificació i Gestió Pressupostària, de 22 d'octubre de 2021.	38-40
7. Nota valoració de l'informe de la D.G. de Pressupostos, del Sotsdirector del Servei Català de la Salut, de 22 d'octubre de 2021.	41-42
8. Ordre d'inserció al DOGè per a iniciatives aprovades pel Govern, signada per l'Advocat en Cap el 28 d'octubre de 2021.	43
9. Informe de la Direcció General de Funció Pública, signat pel Sub-director general d'Ordenació Jurídica i d'Inspecció General de Serveis de Personal, de 28 d'octubre de 2021.	44-45
10. Memòria econòmica, del Sotsdirector del Servei Català de la Salut, de 29 d'octubre de 2021.	46-47
11. Informe jurídic de l'Advocat en Cap, de 29 d'octubre de 2021.	48-54
12. Memòria justificativa i econòmica del Subdirector general de Provisió de Serveis, de 29 d'octubre de 2021.	55-60
13. Certificat del secretari del Govern, de 2 de novembre de 2021.	61
14. Certificat de la secretària de la Comissió Tècnica de la Funció Pública, de 3 de novembre de 2021.	62
15. DECRET LLEI 25/2021, de 2 de novembre, pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària, publicat al DOGC núm. 8536 - 04.11.2021.	63-67

DECRET LLEI 25/2021, DE 2 DE NOVEMBRE, PEL QUAL S'ESTABLEIXEN MESURES ORGANITZATIVES EN L'ÀMBIT DE L'ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA

Índex documentació expedient

1. Text del Projecte de decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció socio sanitària, aprovat pel Govern a la sessió de data 2 de novembre de 2021.

DOCUMENTACIÓ

2. Informe article 38.3 de la Llei 13/2008 de la Directora general de Provisió de Serveis, de 6 d'octubre de 2021.
3. Justificant d'inici de la tramitació, de la Secretària General al Secretari del Govern, d'11 d'octubre de 2021.
4. Memòria justificativa i econòmica de la Directora general de Provisió de Serveis, de 13 d'octubre de 2021.
5. Informe de la Directora General de Pressupostos, de 15 d'octubre de 2021.
6. Informe econòmic, de la Subdirectora general de Planificació i Gestió Pressupostària, de 22 d'octubre de 2021.
7. Nota valoració de l'informe de la D.G. de Pressupostos, del Sotsdirector del Servei Català de la Salut, de 22 d'octubre de 2021.
8. Ordre d'inserció al DOGC per a iniciatives aprovades pel Govern, signada per l'Advocat en Cap el 28 d'octubre de 2021.
9. Informe de la Direcció General de Funció Pública, signat pel Sub-director general d'Ordenació Jurídica i d'Inspecció General de Serveis de Personal, de 28 d'octubre de 2021.
10. Memòria econòmica, del Sotsdirector del Servei Català de la Salut, de 29 d'octubre de 2021.
11. Informe jurídic de l'Advocat en Cap, de 29 d'octubre de 2021.
12. Memòria justificativa i econòmica del Subdirector general de Provisió de Serveis, de 29 d'octubre de 2021.
13. Certificat del secretari del Govern, de 2 de novembre de 2021.
14. Certificat de la secretària de la Comissió Tècnica de la Funció Pública, de 3 de novembre de 2021.
15. DECRET LLEI 25/2021, de 2 de novembre, pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció socio sanitària, publicat al DOGC núm. 8536 – 04.11.2021.



PARLAMENT DE CATALUNYA
REGISTRE GENERAL

00003 05.11.21 021067

NÚM. DE FULL

NÚM. D'ENTRADA

Assumpte: Tramitació del DECRET LLEI 25/2021, de 2 de novembre, pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària.

Vist que el Projecte de decret pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària, ha estat aprovat a la sessió del Govern de 2 de novembre de 2021, i atès que en la seva tramitació s'han tingut en compte les previsions establertes a l'article 38 de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern.

Per tot això dono la meua conformitat al procediment efectuat, així com a la documentació que integra l'expedient administratiu, el qual s'acompanya, amb la finalitat que pugui ser tramès al Parlament de Catalunya.

Maria Dolors Rusinés i Bonet
Secretària general

DECRET LLEI

/2021, de 2 de novembre, pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària.

El president de la Generalitat de Catalunya

L'article 67.6 a) de l'Estatut preveu que els decrets llei són promulgats, en nom del rei, pel president o la presidenta de la Generalitat.

D'acord amb l'anterior, promulgo el següent

DECRET LLEI

Exposició de motius



En l'àmbit de Catalunya, l'atenció sociosanitària es va iniciar l'any 1986, any en què el Departament de Sanitat i Seguretat Social d'aleshores va crear el programa Vida als anys, un model que integrava els serveis socials amb els sanitaris en una mateixa prestació.

La creació del Departament de Benestar Social, l'any 1988, va fer que es considerés que ambdós departaments havien de continuar gestionant conjuntament aquests serveis, per la qual cosa es va aprovar el Decret 215/1990, de 30 de juliol, de promoció i finançament de l'atenció sociosanitària. Aquest Decret preveu la coordinació de la planificació sanitària i social, fixa els criteris de finançament dels recursos sociosanitaris de cobertura pública i estableix que els departaments competents en matèria de salut i serveis socials, respectivament, han de gestionar conjuntament aquesta prestació.

La Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, modificada pel Reial decret llei 16/2012, de 20 d'abril, incorpora l'assistència sociosanitària dins la cartera comuna bàsica de serveis assistencials. Aquesta circumstància en suposa el reconeixement explícit com a prestació de caràcter sanitari inclosa en la cartera comuna bàsica de serveis assistencials. I, pel que fa al finançament, en determina l'íntegra cobertura pública i la impossibilitat que les persones usuàries facin una aportació econòmica.

Malgrat la promulgació de la normativa esmentada, en l'àmbit de gestió persisteix la necessitat de les persones usuàries dels serveis sociosanitaris d'interrelacionar-se amb el departament competent en matèria de salut i amb el de serveis socials, fet que genera casuístiques i distorsions indesitjades per la tramitació diferenciada.

D'acord amb l'article 38 de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern, el Govern pot dictar disposicions legislatives provisionals sota la forma de decret llei en cas d'una necessitat extraordinària i urgent. La necessitat extraordinària i urgent que constitueix el fonament de la promulgació d'un decret llei requereix, d'acord amb la doctrina, la identificació concreta de la situació fàctica conjuntural de difícil previsió, que requereix una intervenció normativa del poder executiu per fer front als objectius de governabilitat.

La pandèmia ocasionada pel coronavirus SARS-CoV-2, que provoca la malaltia de la COVID-19, ha tingut més impacte en les persones grans de Catalunya, que actualment suposen el 25% de la població i presenten un predomini dels casos de gran complexitat (amb elevada morbiditat o GMA d'alt risc). En aquest sentit, les derivacions a centres sociosanitaris constitueixen un element clau per ajudar a mantenir l'activitat hospitalària i donar suport tant a les residències com a l'atenció primària i comunitària, per la qual cosa ha estat necessari incrementar la capacitat de llits en alguns centres de la xarxa sociosanitària.

La pandèmia ha posat en relleu el paper cabdal de l'àmbit sociosanitari i ha fet urgent i peremptòria la necessitat de donar-hi una resposta ràpida i eficient mitjançant una major integració dels serveis sociosanitaris i la simplificació i celeritat en la seva gestió.

L'alleujament de les càrregues i obligacions de les persones grans que en són usuàries i el reforç de la seguretat jurídica de les empreses i entitats col·laboradores del sistema aconsellen assignar urgentment els serveis esmentats al departament competent en matèria de salut.

Atesa la situació exposada i per evitar els problemes d'una gestió conjunta, que poden posar en perill la resposta ràpida i eficient que han de donar els recursos sociosanitaris a les necessitats esmentades, és imprescindible que, d'una banda, la totalitat de l'atenció sociosanitària sigui gestionada pel departament competent en matèria de salut mitjançant el Servei Català de la Salut i, de l'altra, que el Govern intervingui en la normativa de manera immediata, atès que l'objectiu de satisfer una necessitat social de primer ordre amb la celeritat requerida no es pot portar a terme mitjançant el procediment legislatiu ordinari.

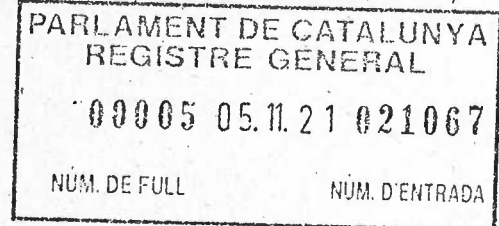
Aquesta mesura és congruent amb la situació que s'ha exposat, ja que no hi ha mesures alternatives que puguin garantir amb eficiència una resposta ràpida i eficaç dels recursos sociosanitaris a l'actual situació de demanda de serveis que deriva de la COVID-19.

Per tant, en ús de l'autorització que concedeix l'article 64 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya, de conformitat amb l'article 38 de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern.

A proposta de la consellera de Drets Socials i del conseller de Salut, i d'acord amb el Govern,

Decreto:

Article 1
Gestió del sistema d'atenció sociosanitària



1. L'atenció sociosanitària passa a ser gestionada en la seva totalitat pel Departament competent en matèria de salut mitjançant el Servei Català de la Salut.

2. Per a la gestió de l'atenció sociosanitària, el Servei Català de la Salut pot utilitzar qualsevol de les fórmules que estableix l'article 7.2 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya.

3. Els contractes, convenis o concerts per a la prestació de l'atenció sociosanitària vigents quan entri en vigor aquest Decret llei passen a ser gestionats en la seva totalitat pel Servei Català de la Salut.

Les addendes relatives al mòdul social dels serveis sociosanitaris d'aquests contractes, convenis o concerts signades pel Departament de Drets Socials per a l'any 2020 restaran vigents entre l'1 de gener de 2021 i la data d'entrada en vigor d'aquest Decret llei.

4. El sistema de contraprestació de l'atenció sociosanitària s'estableix al capítol 3 del títol 4 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut.

Article 2
Modificació del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut

1. Es modifica l'article 52 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, que resta redactat de la manera següent:

"Article 52
Àmbits de la contraprestació

El sistema de pagament de l'atenció sociosanitària inclou les activitats següents:

a) Hospitalització.

- b) Activitats dels programes d'atenció domiciliària (PADES) i les unitats funcionals interdisciplinàries sociosanitàries (UFISS).
- c) Avaluació integral ambulatoria en geriatria, cures pal·liatives i trastorns cognitius.
- d) Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat i/o activitats que calgui implementar derivades del Pla de salut de Catalunya i de la resta de criteris de política sanitària."

2. Es modifica l'article 55 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, que resta redactat de la manera següent:

"Article 55
Contraprestació econòmica

La contraprestació econòmica de l'atenció hospitalària és el producte de les estades o altes, segons correspongui, pel preu unitari i, si escau, pels factors de ponderació corresponents."

3. Es modifica l'article 59 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, que resta redactat de la manera següent:

"Article 59
Contraprestació econòmica de l'avaluació integral ambulatoria en geriatria, cures pal·liatives i trastorns cognitius

La contraprestació econòmica de l'avaluació integral ambulatoria en geriatria, cures pal·liatives i trastorns cognitius és el resultat del producte de les visites o processos, segons correspongui, pel preu unitari."

Article 3
Modificació del Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de serveis socials 2010-2011

Es modifica la disposició addicional sisena del Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de serveis socials 2010-2011, que resta redactada de la manera següent:

"Disposició addicional sisena
Excepció de l'edat de la població destinatària de determinades prestacions de serveis

Amb caràcter excepcional no es tindran en compte els límits d'edat de la població destinatària per accedir als serveis següents: 1.2.3.1 Servei de centre de dia per a gent gran de caràcter temporal o permanent, 1.2.3.3.2 Serveis de residència assistida per a gent gran de caràcter temporal o permanent, 1.2.5.2.3.3 Serveis de centre residencial temporal o permanent per a persones amb discapacitat intel·lectual i 1.2.5.3.3.3 Servei de centre residencial temporal o permanent per a persones amb discapacitat física. L'excepcionalitat es podrà donar quan existeixi un informe tècnic justificatiu de la prescripció del servei a un determinat usuari i la corresponent resolució administrativa emesa per l'òrgan competent."

Disposició addicional

El personal que en el moment de l'entrada en vigor d'aquest Decret llei ocupa llocs de treball corresponents a les funcions de treballador/a social en els equips PADES, amb vincle funcional o laboral amb el Departament de Drets Socials, s'integra a l'Institut Català de la Salut. La integració del personal laboral s'efectua mitjançant el mecanisme de successió d'empresa respectant la mateixa modalitat de contractació i les seves condicions de treball. El personal funcionari s'integra segons les necessitats del servei o funcionals, d'acord amb la relació de llocs de treball que s'aprovi.

Disposicions transitòries

1. Mentre els pressupostos de la Generalitat no incorporin en el pressupost del Servei Català de la Salut les dotacions corresponents a la despesa derivada de l'assumpció pel Departament competent

en matèria de salut, per mitjà del Servei Català de la Salut, de la gestió en la seva totalitat de l'atenció sociosanitària, s'han de garantir les transferències de crèdit corresponents per part del Departament de Drets Socials i en el seu cas, efectuar les adaptacions pressupostàries corresponents.

2. Els funcionaris i el personal laboral de l'Administració de la Generalitat als quals fa referència la disposició addicional d'aquest Decret llei continuen percebent la totalitat de les seves retribucions amb càrrec als crèdits als quals s'estaven imputant, fins que s'adoptin les disposicions de desplegament i pressupostàries corresponents.

3. La liquidació de la prestació del servei corresponent a l'exercici 2021 pel període anterior a l'entrada en vigor d'aquest Decret llei es realitzarà, pel Departament de Drets Socials, a través d'un pagament a compte que es regularitzarà durant l'exercici 2022.

Disposició derogatòria

1. Es deroga el Decret 215/1990, de 30 de juliol, de promoció i finançament de l'atenció sociosanitària.

2. Es deroga l'apartat 1.2.4 de l'annex del Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de serveis socials 2010-2011, junt amb els quadres descriptius corresponents.

3. Es deroga l'article 51 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut.

4. Es deroga l'Ordre de 20 de març de 1992, per la qual es determinen els col·lectius ingressats en centres, serveis i establiments sociosanitaris, en el marc del programa Vida als anys, que resten exclosos d'efectuar l'aportació econòmica que preveu l'article 8.1 del Decret 215/1990, de 30 de juliol.

Disposicions finals

Primera

Adaptacions pressupostàries

Es faculten les persones titulars dels departaments de Salut, de Drets Socials i d'Economia i Hisenda per dur a terme les adaptacions pressupostàries necessàries per donar compliment al que disposa aquest Decret llei.

Segona

Rang normatiu de determinats preceptes

Les disposicions de naturalesa reglamentària objecte de modificació mitjançant aquest Decret llei mantenen el rang reglamentari de decret a tots els efectes.

Tercera

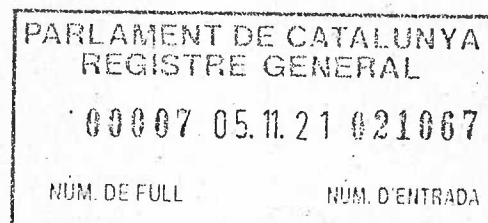
Entrada en vigor

Aquest Decret llei entra en vigor l'1 de novembre de 2021.

Per tant, ordeno que tots els ciutadans i ciutadanes als quals s'apliqui aquest Decret llei cooperin a complir-lo i que els tribunals i les autoritats als quals pertorqui el facin complir.

Barcelona, 2 de novembre de 2021

Pere Aragonès i Garcia
President de la Generalitat de Catalunya



Violant Cervera i Gòdia
Consellera de Drets Socials

Josep Maria Argimon Pallàs
Conseller de Salut

PARLAMENT DE CATALUNYA	
REGISTRE GENERAL	
00008 05.11.21 021067	
NUM. DE FULL	NUM. D'ENTRADA



PARLAMENT DE CATALUNYA REGISTRE GENERAL	
00009 05.11.21 021067	
NUM. DE FULL	NUM. D'ENTRADA

**Memòria justificativa del projecte de Decret Llei XX/2021, projecte de decret llei de
traspàs dels serveis sociosanitaris al Departament de Salut**

L'article 64 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya autoritza el Govern a dictar disposicions legislatives provisionals sota la forma de decret llei. L'article 38.3 de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern, estableix que els projectes de decret llei han d'anar acompanyats d'un informe que justifiqui la necessitat extraordinària i urgent de la norma i certifiqui que les mesures proposades són congruents i estan en relació directa amb la situació que s'ha d'afrontar.

La Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, modificada pel Reial Decret-Llei 16/2012, de 20 d'abril, incorpora l'assistència sociosanitària dins la cartera comuna bàsica de serveis assistencials. Aquesta circumstància suposa el seu reconeixement explícit com a prestació de caràcter sanitari inclosa en la cartera comuna bàsica de serveis assistencials. I, pel que fa al seu finançament, en determina l'íntegra cobertura pública i la impossibilitat d'aportació econòmica per part de les persones usuàries.

Malgrat la promulgació de la normativa esmentada, persisteix en l'àmbit de gestió la necessitat de les persones usuàries dels serveis sociosanitaris d'interrelacionar-se amb el departament competent en matèria de salut i el de serveis socials, fet que genera casuístiques i distorsions indesitjades per la seva tramitació diferenciada.

La crisi sanitària derivada de la COVID-19 ha tingut un major impacte en les persones grans de Catalunya, que en l'actualitat ja suposen el 25% de la població, i en les quals s'hi observa un predomini dels casos de gran complexitat (amb elevada morbiditat o GMA d'alt risc). La pandèmia ha posat de rellevància el paper cabdal de l'àmbit sociosanitari en l'atenció a la seva fragilitat i ha fet urgent i peremptòria la necessitat de donar-hi una resposta ràpida i eficient mitjançant una major integració dels serveis sociosanitaris i la simplificació i celeritat en la seva gestió.

L'alleujament de les càrregues i obligacions de les persones grans que en són usuàries i el reforç de la seguretat jurídica de les empreses i entitats col·laboradores del sistema aconsellen l'assignació urgent dels esmentats serveis al departament competent en matèria de Salut.

Tot el que s'ha exposat determina que sigui imprescindible aquesta intervenció normativa immediata per part del Govern, atès que la consecució d'aquest objectiu necessari per satisfer una necessitat social de primer ordre amb la celeritat requerida no pot assolir-se recorrent al procediment legislatiu ordinari.

Directora General de Provisió de Serveis

Signat electrònicament

Maria Rosa Pons
Vilarasau - DNI
[Redacted] (SIG)

Signat digitalment per Maria
Rosa Pons Vilarasau - DNI
[Redacted] (SIG)
Data: 2021.10.06 12:47:27
+02'00'

9032/411497/2021

11/10/2021 - 15:41

9032/408984/2021

11/10/2021 - 15:41

Justificant de lliurament e-Valisa

Objecte del lliurament

Assumpte	Projecte de decret llei traspàs serveis sociosanitaris
De	Maria Dolors Rusines Bonet (SECRETARIA GENERAL DE DRETS SOCIALS)
Per a	Xavier Bernadí Gil (SECRETARIA DEL GOVERN)
Visualitzadors	Fèlix Salaverria Palanca (ADVOCAT/ADA EN CAP DE LA GENERALITAT)
Llegit per	
Opcions de l'enviament	
Documents annexos	Comunicació Secretari del Govern (1).pdf Hash(SHA256):f72d11fea87228390cd34f19167791ef92b3160cf56264fa9ba571015e92b404

Signatura

Signant	Serveis Administracio Electronica
Ens	
Data	11/10/2021 - 15:41
Entitat de certificació	Consorci Administració Oberta de Catalunya

Contingut

Benvolgut Secretari,

De conformitat amb el que estableix l'article 38.2 de la Llei 13/2008, de 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern us comunico que el Departament de Drets Socials ha iniciat la tramitació d'un Projecte de decret llei sobre mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària.

Així mateix, us informo que demanarem la inclusió d'aquesta iniciativa a l'ordre del dia del Govern del dia 19 d'octubre.

Cordialment,





Informe justificatiu traspàs mòdul social dels serveis socio-sanitaris al Departament de Salut

Antecedents

L'any 1986, el Departament de Sanitat i Seguretat Social va crear el programa Vida als Anys (PVAA) , per tal de millorar l'atenció a les persones grans malaltes, malalts crònics i persones en situació terminal. El programa integrava els serveis socials amb els sanitaris en una mateixa prestació. Amb la creació del Departament de Benestar Social l'any 1988, actualment Departament de Drets Socials, l'àmbit d'actuació del PVAA va passar a ser interdepartamental.

El Decret 215/1990, de 30 de juliol, de promoció i finançament de l'atenció socio-sanitària, preveu la coordinació de la planificació sanitària i social i fixa els criteris de finançament dels recursos socio-sanitaris de cobertura pública. Estableix que els Departament de Sanitat i Seguretat Social i el Departament de Benestar Social, actualment Departament de Drets Socials, per mitjà dels seus òrgans competents planifiquin actuacions i els recursos d'atenció socio-sanitària per donar atenció als següents grups de població:

- a) Persones més grans de 60 anys amb malaltia crònica
- b) Persones amb malalties cròniques evolutives que generis gran dependència i amb un deteriorament mitja o sever
- c) Persones amb malalties terminals
- d) Persones amb malalties psíquiques cròniques
- e) Persones amb drogodependència
- f) Persones que, havent superat la malaltia en la fase aguda o amb un grau moderat de dependència, necessiten cures o teràpies de rehabilitació per reintegrar-se

També preveu el finançament a través de mòduls de suport sanitari i de suport social. En el cas del mòdul sanitari inclou el costos del personal sanitari, de les exploracions bàsiques i dels productes farmacèutics i sanitaris. En el cas del mòdul social cobreix l'atenció social i els costos derivats d'allotjament i manutenció substitutius de la llar, i el personal per prestar aquesta atenció. També preveu l'aportació econòmica de l'usuari en el mòdul de suport social.

En aplicació del Decret 215/1990, anualment es fixen conjuntament pels dos Departaments els mòduls de pagament sanitari i social. Tot i que el Decret fa referència a 6 perfils de població, el mòdul de suport social es concreta pels serveis



de de llarga estada sociosanitària, hospitals de dia sociosanitaris i PADES (programa d'atenció domiciliària, equip de suport). Aquest decret també preveia el cofinançament per part de l'usuari del mòdul de suport social, per la qual cosa en les places de llarga estada i hospital de dia dels serveis sociosanitaris, a partir dels 30 o 90 dies (depèn del moment històric) d'ocupació la persona ha de realitzar un copagament.

L'any 1999 es publica el Decret 242/1999 de 31 d'agot de creació de la xarxa de centres, serveis i establiments sociosanitaris d'utilització pública de Catalunya i defineix els següents objectius generals dels centres, serveis i establiment que integren la xarxa:

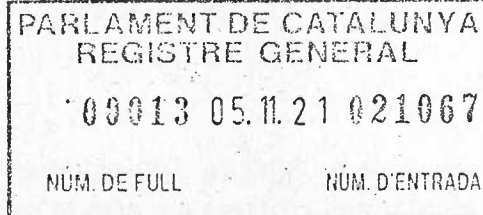
- Avaluació integral dels pacients.
- Recuperació o estabilització dels problemes de salut.
- Consecució de la màxima autonomia funcional.
- Coordinació i suport amb els diferents nivells assistencials.
- Atenció continuada.
- Orientació i suport als cuidadors habituals del pacient.
- Tots aquests objectius tenen com a finalitat última la millora de la qualitat de vida dels usuaris d'aquests serveis.

Els serveis d'atenció sociosanitària per compte del Servei Català de la Salut que defineix el Decret 242/1999 són: llarga estada, convallescència, cures pal·liatives, mitja estada polivalent, subaguts, hospitalització a domicili, unitats funcionals interdisciplinàries sociosanitàries (UFISS), equips de suport domiciliària (PADES) i els equips multidisciplinaris d'avaluació integral ambulatoria (EAIA) en geriatría, cures pal·liatives i trastorns cognitius. Actualment aquesta xarxa forma part del SISCAT, Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

El 2006 el Pla director sociosanitari defineix com a grups de població prioritaris:

- a) Atenció a les persones grans (desenvolupar la geriatría)
- b) Atenció a les persones afectes de malaltia Alzheimer i altres demències
- c) Atenció a les persones amb malalties neurològiques que poden cursar amb discapacitat (Esclerosi múltiple, esclerosi lateral amiotrofica, malaltia de parkinson,...)
- d) Atenció al final de la vida (desenvolupar les cures pal·liatives)

Tot i la creació de la xarxa d'atenció sociosanitària el copagament del mòdul social s'ha mantingut en els serveis de llarga estada, hospitalització de dia, i PADES



Justificació del traspàs del mòdul social al Departament de Salut

La definició de la primera política i estratègia interdepartamental amb la creació del Departament de Benestar Social, actualment Departament de Drets Socials, i la publicació del Decret 215/1990 de promoció i finançament de l'atenció sociosanitària van suposar un important impuls per introduir determinats perfils professionals com els treballadors socials al sistema sanitari; o començar a configurar la xarxa d'atenció sociosanitària.

Tant el sistema sanitari i com el social han evolucionat molt i cal adaptar els instruments de finançament i administratius a la nova realitat. L'augment de l'envelliment i el sobreenvelliment de la població ens ha fet planificar, desenvolupar, evolucionar i reforçar recursos per donar-hi resposta global tant a nivell preventiu com a nivell assistencial. En l'actualitat el treballador social és una figura integrada tant als equips d'atenció primària, atenció hospitalària, atenció sociosanitària i de la xarxa de salut mental i forma part de la planificació i finançament del Departament de Salut. Alhora la xarxa d'atenció sociosanitària, que en matèria de planificació i ordenació es competència exclusiva dels Departament de Salut (DS) i del CatSalut, fa temps que està consolidada i està evolucionant cap a centres hospitalaris d'atenció intermèdia.

D'altra banda el Departament de Drets Socials en el marc de la Llei de serveis socials 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials i la Cartera de Serveis Socials, aprovada pel Decret 142/2020, d'11 d'octubre, també ha desplegat i enfortit la xarxa de serveis dirigits a la gent gran i persones amb dependència, com són les residències de gent, centres de dia, serveis d'atenció domiciliària, llars amb suport per a persones amb discapacitat...

En aquests moments l'objectiu del govern és l'atenció integrada social i sanitària, en diferents àmbits d'actuació, per donar resposta al conjunt de necessitats que tenen les persones amb situació de cronicitat, vulnerabilitat o dependència. L'atenció integrada social i sanitària es basa en actuacions conjuntes dels professionals de tots els àmbits d'atenció i les organitzacions dels serveis socials i dels serveis sanitaris, que treballen col·laborativament de manera planificada, proactiva i amb capacitat de resposta en les diferents fases de valoració, planificació, disseny del pla d'atenció, i la seva avaluació. També operen amb una visió única, d'acord amb els objectius i plans d'atenció compartits, i amb el compromís d'assolir-los i aplicar-los de manera efectiva i continuada.

Ja fa temps que s'ha superat el marc que va inspirar el Decret 215/1990 i els seus articles. De fet únicament es manté vigent el finançament del mòdul social i el copagament per part del Departament de Drets Socials. A més aquest copagament tant "atípic" en la xarxa de serveis sanitaris sempre ha generat molta resistència, tant



a les persones usuàries ~~que no acaben d'entendre com en un~~ mateix centre hi hagi persones que fan copagament i d'altres no; com al propis centres sociosanitaris, que han considerat que aplicar aquest copagament no entrava en les seves funcions. A la pràctica, la major part dels centres no consideren que aquesta tasca sigui prioritària en el seu dia a dia i sovint, les persones marxen dels centres sociosanitaris sense haver estat informades del copagament que haurien d'haver realitzat per l'ocupació de la plaça de llarga estada, o bé han informat del copagament a la persona usuària, però aquesta ha marxat del centre sense haver realitzat cap copagament.

A més s'ha de tenir en compte que l'existència del mòdul social duplica processos administratius entre el CatSalut i el Departament de Drets Socials i les entitats proveïdores. La situació actual comporta mensualment dos processos de facturació a les mateixes entitats proveïdores i sobre les mateixes estades un pel CatSalut i altre pel Departament de Drets Socials; i anualment dos processos de signatures de convenis i de clàusules addicionals un entre el CatSalut i les entitats proveïdores, i altre entre el Departament de Drets Socials i les entitats proveïdores. En aquest context es planteja l'eliminació del mòdul social i la integració del seu import al finançament de la tarifa dels serveis sociosanitaris que fa el CatSalut per garantir el correcte funcionament d'aquests serveis. Aquesta integració donarà més coherència a la dinàmica de funcionament dels serveis sanitaris, alhora que simplificarà els interlocutors i els procediments administratius el que reduirà càrregues de treball i reorientació dels recursos humans.

Les càrregues de treball inherents al copagament de les places de llarga estada en centres sociosanitaris, així com el rebuig a aplicar aquest copagament per part dels centres i la incomprensió per part de les persones usuàries, no és justificable des del punt de vista del concepte d'estalvi de recursos de l'administració. De fet, les famílies de les persones que són ateses en centres sociosanitaris perquè presenten les patologies més greus i que podrien estar satisfetes amb l'atenció i l'acompanyament rebuts en els moments més difícils per part dels professionals de la Xarxa pública, veuen després com se'ls reclama, en la seva condició d'hereus, el deute concret pel seu familiar ja mort.

Aquesta proposta no comporta cap perjudici ni per les persones que són ateses als serveis afectats ni per les entitats prestadores de serveis.

Regim de finançament de l'assistència sociosanitària (a efectes integració actual assistència sociosanitària cofinançada pel Departament de Salut i pel Departament de Drets Socials.

L'article 43 de la Constitució estableix el dret a la protecció de la salut i que els poders públics han d'organitzar i tutelar la salut pública a través de mesures preventives i de les prestacions i serveis necessaris.

En aquest sentit, al preàmbul de la Llei General de Sanitat de 1986 s'indica *"La Ley da respuesta al primer requerimiento constitucional aludido, reconociendo el derecho a*

obtener las prestaciones del sistema sanitario a todos los ciudadanos y a los extranjeros residentes en España, si bien, por razones de crisis económica que no es preciso subrayar, **no generaliza el derecho a obtener gratuitamente dichas prestaciones sino que programa su aplicación paulatina**, de manera que sea posible observar prudentemente el proceso evolutivo de los costes, cuyo incremento no va necesariamente ligado a las medidas de reforma de las que, en una primera fase, por la mayor racionalización que introduce en la Administración, puede esperarse lo contrario.”

No obstant, l'article 67.3 de la LGS, en relació a la vinculació dels hospitals privats, estableix:

*"En cada Convenio que se establezca de acuerdo con los apartados anteriores, quedará asegurado que **la atención sanitaria prestada por hospitales privados a los usuarios del Sistema Sanitario se imparte en condiciones de gratuidad**, por lo que las actividades sanitarias de dicho hospital no podrán tener carácter lucrativo."*
L'article 23.1 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya estableix que totes les persones tenen dret a accedir en condicions d'igualtat i gratuïtat als serveis sanitaris de responsabilitat pública, en els termes que estableixen les lleis. Per tant reconeix el principi gratuïtat, però condicionat a les lleis.

Per tant, s'estableix un principi gratuïtat, però les lleis poden establir aportacions de l'usuari. D'acord amb això, la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, segons la redacció donada pel Real Decret-Llei 16/2012, de 20 d'abril, va regular les prestacions sanitàries que són gratuïtes i les que poden ser objecte d'aportació de l'usuari.

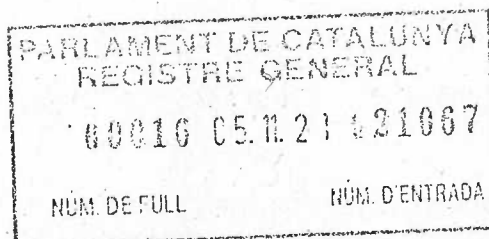
L'article 8 bis de la Llei 16/2003 esmentada, estableix que *"La cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud comprende todas las actividades asistenciales de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se realicen en centros sanitarios o sociosanitarios, así como el transporte sanitario urgente, **cubiertos de forma completa por financiación pública**"*. Per tant, aquestes són les prestacions que tenen el caràcter de gratuïtat.

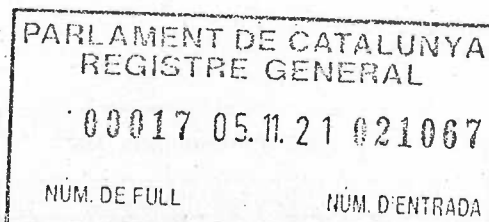
Els articles 8 ter i o 8 quarter regulen la Cartera comuna suplementària (que inclou la prestació farmacèutica, la prestació ortoprotètica, la prestació amb productes dietètics, així com el transport sanitari no urgent amb prescripció facultativa) i la Cartera comuna de serveis accessoris (activitats, serveis o tècniques, sense caràcter de prestació, que no es consideren essencials i/o que són coadjuvants o de recolzament per a la millora d'una patologia de caràcter crònic), indicant que aquestes són les prestacions que poden estar subjectes a aportació de l'usuari (i en el cas de la segona, també a reemborsament), que es regeix per les mateixes normes que regula la prestació farmacèutica.

Conclusió

La subjecció de l'assistència sociosanitària, que actualment es cofinançada pels departaments competents en matèria de salut i serveis socials, suposa un reconeixement explícit que és una prestació sanitària inclosa en la cartera comuna bàsica de serveis assistencials del Sistema Nacional de Salut, que estan cobertes de forma completa pel finançament públic i, per tant, no és possible establir cap aportació de l'usuari.

Atès que el Departament de Drets Socials ja no gestionarà la part corresponent a serveis socials d'aquests serveis es proposa suprimir aquesta referència de 'persones amb dependència ateses en centres sociosanitaris' de la Cartera de Serveis Socials (punt 1.2.4).





Impacte econòmic

El finançament de mòdul social per part del Departament de Drets Socials és de:

1.- Despesa de personal del PADES:

El cost del personal del Departament que presta els serveis en equips PADES, es de 409.693,88 €, d'acord amb el detall del document annex 1.

2.- Despesa corresponent al finançament del mòdul social

D'acord amb el que s'estableix en el Conveni març de col·laboració entre el Departament de Sanitat i Seguretat Social i el Departament de Benestar Social, ara Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, referent a la coordinació de serveis i el desplegament d'actuacions en matèria sociosanitària, En data 24 de desembre de 1996, la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat aporta recursos humans i econòmics, que es destinen principalment als serveis residencials de llarga estada, a l'atenció en hospitals de dia i al suport domiciliari. Per aquests motius, amb referència al mòdul social, la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat duu a terme una tasca de gestió dels concerts/convenis subscrits amb les entitats proveïdores de serveis. També coordina el vessant sanitari de l'atenció pel que fa a aspectes de planificació, sistemes d'informació, flux i millora de la qualitat dels serveis proveïts, i hi coopera.

El conveni preveu, entre d'altres el cofinançament per part del Departament d'un complement en concepte de mòdul social de determinats serveis prestats pel Departament de Salut, com són els equips PADES, els serveis de llarga estada sociosanitària i els hospitals de dia.

En els convenis s'estableix que l'entitat gestora del centre portarà a terme la gestió del servei sociosanitari d'acord amb el que s'estableix en el conveni i en les seves clàusules addicionals en relació a les persones ateses per compte del CatSalut i del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.

El conveni també estableix que l'aportació de la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat, pel que fa al mòdul sanitari es farà a càrrec de la partida D/251*/315H/0000, sense explicitar l'import, ja que l'abast del concert s'estableix en les clàusules addicionals.

Aquestes clàusules addicionals/addendes/annexes tenen vigència anual i són prorrogables per períodes màxims d'un any.

Així el cost màxim del finançament dels concerts/convenis subscrits amb les entitats proveïdores de serveis de llarga estada sociosanitària, hospitals de dia i equips PADES, suposa 32.809.903,22 € d'acord amb les estades pactades i serveis pactat amb el CatSalut per l'exercici 2021, d'acord amb el detall de l'annex 2:

servei	activitat estimada 2021		import màxim estimat 2021
Llarga estada	1.498.082	estades	26.710.802,06 €
Hospital de dia	481.931	estades	3.874.725,24 €
PADES	78	nombre PADES	2.224.375,92 €
			32.809.903,22 €

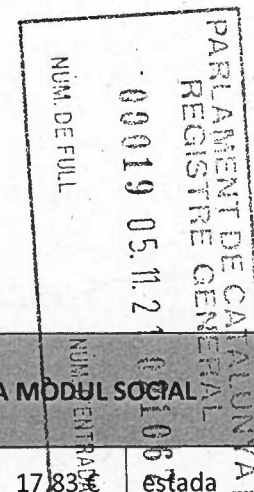
Atès que els el mòdul social dels serveis de llarga estada i hospital de dia estan sotmeses a copagament, s'han estimat, d'acord amb el ingressos executat del 3 últim exercici (2018-2019) els ingressos per aquest concepte suposen respecte a la despesa executada un 35,80% en el cas de la llarga estada i d'un 33,25% en el cas del centre de dia. S'han desestimat les dades de 2020 ja que les dades es desvien molt de les dades d'exercicis anterior degut a la pandèmia.

servei	activitat estimada 2021		import màxim estimat 2021	estimació ingressos copagament	
Llarga estada	1.498.082	estades	26.710.802,06 €	35,80%	9.562.467,14 €
Hospital de dia	481.931	estades	3.874.725,24 €	33,25%	1.288.346,14 €
PADES	78	nombre PADES	2.224.375,92 €		
			32.809.903,22 €		10.850.813,28 €

Annex 1 – Despesa personal Departament de Drets Socials que presta els seus serveis al PADES:

CODI LLOC	PRESSUPOS T	NOM LLOC	Ocupant	NIF	IMPORT LLOC	TRENNIS	TOTAL RETRIBUCIONS	SEGURETAT SOCIAL (25,2% /	TOTAL
0045242	Z	DIPLOMAT/ADA TREBALL SOCIAL	BONILLA MARTOS, MONTSERRAT	043403381N	28.232,52	4.848,02	33.080,54	8.336,30	41.416,84
0045243	Z	DIPLOMAT/ADA TREBALL SOCIAL	PARIS DALMAU, MARIA ALBA	046776669A	28.232,52	2.934,66	31.167,18	7.854,13	39.021,31
2000555	Z	DIPLOMAT/ADA TREBALL SOCIAL	GARCIA OSSORIO, QUINTILIA	037756686G	28.232,52	3.050,64	31.283,16	7.883,36	39.166,52
2000738	Z	DIPLOMAT/ADA TREBALL SOCIAL	METLIKOVZ CASTILLO, MONTSE	053129110F	28.232,52	1.525,32	29.757,84	7.498,98	37.256,82
1012323	Z	B1 DIPLOMAT/ADA EN TREBALL SOCIAL	CORTES BOFILL, LOURDES	033963269C	26.269,88	6.133,68	32.403,56	10.563,56	42.967,12
1012325	Z	B1 DIPLOMAT/ADA EN TREBALL SOCIAL	GOMIS CLARET, MONTSERRAT	039337003B	26.269,88	5.452,16	31.722,04	10.341,39	42.063,43
1012326	Z	B1 DIPLOMAT/ADA EN TREBALL SOCIAL	SANTALIESTRA MARIN, MARIA SONIA	046046182K	26.269,88	6.133,68	32.403,56	10.563,56	42.967,12
1012329	Z	B1 DIPLOMAT/ADA EN TREBALL SOCIAL	MARQUEZ AGUEDO, ISABEL	052212356X	26.269,88	6.133,68	32.403,56	10.563,56	42.967,12
1012330	Z	B1 DIPLOMAT/ADA EN TREBALL SOCIAL	MOLINA PEREZ, MA. DOLORES	052393829J	26.269,88	6.133,68	32.403,56	10.563,56	42.967,12
1012332	Z	B1 DIPLOMAT/ADA EN TREBALL SOCIAL	TURA POMA, MAGDALENA (JUBILACIÓ PARCIAL)	077276176V	26.269,88	3.065,84	29.335,72	9.563,77	38.900,49
			LESTON IADO, MARIA DOLORES (RELLEVISTA)	078791398E		0,00			
TOTAL					270.549,36	45.412,36	315.961,72	93.732,16	409.693,88





Annex 2 – Detall serveis sociosanitaris amb finançament del mòdul social

NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
A08418477	CLÍNICA BARCELONETA, S.A.	Centre Sociosanitari Blauclínic Dolors Aleu	LLE	40.454	17,83 € estada	721.294,82 €
A08418477	CLÍNICA BARCELONETA, S.A.	Centre Sociosanitari Sant Jordi de la Vall d'Hebron	LLE	20.048	17,83 € estada	357.455,84 €
A08418477	CLÍNICA BARCELONETA, S.A.	HD Barceloneta	HD	252	8,04 € estada	2.026,08 €
A08418477	CLÍNICA BARCELONETA, S.A.	Clínica Barceloneta	PADES	2	2.376,47 € mòdul mensual	57.035,28 €
A08418477	CLÍNICA BARCELONETA, S.A.	Centre Sociosanitari Isabel Roig (Casernes de Sant Andreu)	LLE	34.368	17,83 € estada	612.781,44 €
A08544363	Clínica Nuestra Señora de Guadalupe, SA	Clínica Nostra Senyora de Guadalupe	LLE	16.841	17,83 € estada	300.275,03 €
A08544363	Clínica Nuestra Señora de Guadalupe, SA	HD de Nostra Senyora de Guadalupe	HD	4.137	8,04 € estada	33.261,48 €
A08810053	Servicios Clínicos, SA	Servicios Clínicos, SA	LLE	10.476	17,83 € estada	186.787,08 €
A08810053	Servicios Clínicos, SA	PADES Servicios Clínicos, SA	PADES	3	2.376,47 € mòdul mensual	85.552,92 €
A43000157	Institut Pere Mata, SA	Institut Pere Mata	LLE	23.055	17,83 € estada	411.070,65 €
A43000157	Institut Pere Mata, SA	Servei d'atenció diürna sociosanitària Hospital Pe	HD	4.637	8,04 € estada	37.281,48 €
A43282334	Hospital Comarcal d'Amposta, SAM	Hospital Comarcal d'Amposta	HD	6.325	8,04 € estada	50.853,00 €

NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
A43096692	Hospital Sant Joan de Reus, SAM	Servei d'atenció diürna sociosanitari Hospital Uni	HD	4.637	8,04 €	estada 37.281,48 €
A43096692	Hospital Sant Joan de Reus, SAM	Hospital Universitari de Sant Joan de Reus	PADES	2	2.376,47 €	mòdul mensual 57.035,28 €
A43117233	Gestió Comarcal Hospitalària, SAM	Hospital Comarcal Mora d'Ebre	LLE	6.450	17,83 €	estada 115.003,50 €
A43117233	Gestió Comarcal Hospitalària, SAM	Servei d'atenció de dia sociosanitari Hospital Com	HD	3.080	8,04 €	estada 24.763,20 €
A43117233	Gestió Comarcal Hospitalària, SAM	Hospital Comarcal Mora d'Ebre	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
A43233618	Gestió Pius Hospital de Valls, SA	Pius Hospital de Valls i Residència Alt Camp	LLE	16.507	17,83 €	estada 294.319,81 €
A43233618	Gestió Pius Hospital de Valls, SA	HD Pius Hopital de valls	HD	8.398	8,04 €	estada 67.519,92 €
A43233618	Gestió Pius Hospital de Valls, SA	Pius Hospital de Valls i Residència Alt Camp	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
A43381193	Gestió Sanitària i Assistencial de Tortosa, SAM	Hospital de la Santa Creu	LLE	17.000	17,83 €	estada 303.110,00 €
A43381193	Gestió Sanitària i Assistencial de Tortosa, SAM	HD tortosa	HD	10.500	8,04 €	estada 84.420,00 €
A43381193	Gestió Sanitària i Assistencial de Tortosa, SAM	Hospital de la Santa Creu	PADES	3	2.376,47 €	mòdul mensual 85.552,92 €
A50617604	SAR Residencial y Assistencial Sociosanitaria, SA	Hospital Jaume Nadal Meroles	LLE	20.406	17,83 €	estada 363.838,98 €

PARLAMENT DE CATALUNYA
REGISTRE GENERAL
00020 05.11.21 021067
NÚM. D'ENTRADA

NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
A50617604	SAR Residencial y Asistencial Sociosanitaria, SA	HD Hospital Jaume Nadal Merolles	HD	6.300	8,04 € estada	50.652,00 €
A50617604	SAR Residencial y Asistencial Sociosanitaria, SA	Hospital Jaume Nadal Merolles i Residència Terraferma	LLE	53.342	17,83 € estada	951.087,86 €
A58210485	Residència Geriàtrica l'Estada, SA	Residència Geriàtrica l'Estada	LLE	19.762	17,83 € estada	352.356,46 €
A58479981	Prytanis, SA	Prytanis Sant Boi Centre Sociosanitari	LLE	28.640	17,83 € estada	510.651,20 €
A58479981	Prytanis, SA	HD Prytanis Sant Boi Centre Sociosanitari	HD	7.560	8,04 € estada	60.782,40 €
A59551655	Badalona Serveis Assistencials, SA	Centre Sociosanitari El Carme	LLE	21.320	17,83 € estada	380.135,60 €
A59551655	Badalona Serveis Assistencials, SA	Centre Sociosanitari El Carme HD	HD	11.592	8,04 € estada	93.199,68 €
A59551655	Badalona Serveis Assistencials, SA	Centre Sociosanitari El Carme	PADES	1	2.376,47 € mòdul mensual	28.517,64 €
A59551655	Badalona Serveis Assistencials, SA	PADES SANT ADRIÀ	PADES	1	2.376,47 € mòdul mensual	28.517,64 €
A61681557	Prytanis Hospitalet, SA	Prytanis Hospitalet Centre Sociosanitari	LLE	21.783	17,83 € estada	388.390,89 €
A61681557	Prytanis Hospitalet, SA	Servei d'atenció de dia sociosanitària Prytanis	HD	6.804	8,04 € estada	54.704,16 €
A61738340	CSC VITAE, SA	Centre Sociosanitari del Centre Integral de Salut Cotxeres	LLE	71.099	17,83 € estada	1.267.695,17 €
A61738340	CSC VITAE, SA	HD cotxeres	HD	11.592	8,04 € estada	93.199,68 €
A79059085	SAR RESIDENCIAL Y ASISTENCIAL, S.A.	Centre Sociosanitari SARquavita Mont Martí	LLE	6.587	17,83 € estada	117.446,21 €

PARLAMENT DE CATALUNYA
REGISTRE GENERAL
00021 05.11.21 021067
NUM. DE FULL
NUM. D'ENTRADA

NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
A79059085	SAR RESIDENCIAL Y ASISTENCIAL, S.A.	Centre Sociosanitari SARquaviate Regina	HD	5.796	8,04 € estada	46.599,84 €
B08108904	HUCASVE, SL	Clínica Sant Antoni	LLE	51.709	17,83 € estada	921.971,47 €
B08743684	Centre Mèdic Molins, SL	Centre Mèdic Molins	LLE	21.602	17,83 € estada	385.163,66 €
B08743684	Centre Mèdic Molins, SL	Centre Mèdic Molins (servei d'atenció diürna)	HD	4.637	8,04 € estada	37.281,48 €
B25326257	Centre Sociosanitari de Balaguer, SL	Hestia Balaguer	LLE	17.900	17,83 € estada	319.157,00 €
B25326257	Centre Sociosanitari de Balaguer, SL	Hestia Balaguer	HD	4.284	8,04 € estada	34.443,36 €
B43032713	Policlínica Comarcal del Vendrell, SL	Policlínica Comarcal del Vendrell	LLE	27.280	17,83 € estada	486.402,40 €
B43032713	Policlínica Comarcal del Vendrell, SL	Unitat d'atenció diürna sociosanitària Policlínica	HD	2.970	8,04 € estada	23.878,80 €
B43439793	STS-Gestió de Serveis Sociosanitaris	Centre Sociosanitari Ciutat de Reus	LLE	21.602	17,83 € estada	385.163,66 €
B43439793	STS-Gestió de Serveis Sociosanitaris	Unitat d'atenció diürna sociosanitària Centre soci	HD	5.040	8,04 € estada	40.521,60 €
B43439793	STS-Gestió de Serveis Sociosanitaris	Centre Sociosanitari i Residència Assistida Salou	LLE	9.881	17,83 € estada	176.178,23 €
B43439793	STS-Gestió de Serveis Sociosanitaris	Hospital de Dia de Salou	HD	2.520	8,04 € estada	20.260,80 €
B58264052	Geriàtric del Maresme 1986, SL	HESTIA Maresme	LLE	29.642	17,83 € estada	528.516,86 €
B61902714	Mutual Gestión Integral, SL	Residència Vila Seca	LLE	6.258	17,83 € estada	111.580,14 €
B64069412	SSR Hestia, SL	HESTIA Gràcia	LLE	36.100	17,83 € estada	643.663,00 €
B64679442	HESTIA Palau, SLU	HESTIA Palau	LLE	37.935	17,83 € estada	676.381,05 €

NUM. DE FULL: 00022 05.11.21 021067
NUM. D'ENTRADA: 00022 05.11.21 021067
PARLAMENT DE CATALUNYA
REGISTRE GENERAL

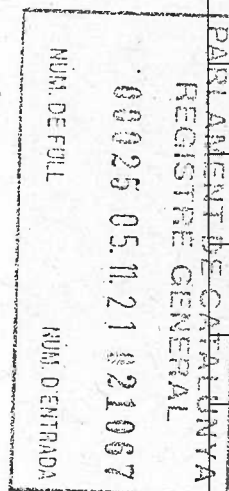
NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
B64679442	HESTIA Palau, SLU	HESTIA Palau	HD	10.332	8,04 €	estada 83.069,28 €
B64679442	HESTIA Palau, SLU	HESTIA Palau	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
B65412587	CSC Atenció Social, SL	Fundació S21-C.Social i Sanitari Fred.Montseny	LLE	9.881	17,83 €	estada 176.178,23 €
B65412587	CSC Atenció Social, SL	HD Frederica Montseny	HD	6.723	8,04 €	estada 54.052,92 €
G08257248	Fundació Privada Hospital Sant Jaume de Manlleu	Hospital Sant Jaume de Manlleu	LLE	5.324	17,83 €	estada 94.926,92 €
G08257248	Fundació Privada Hospital Sant Jaume de Manlleu	Hospital Sant Jaume de Manlleu	HD	8.255	8,04 €	estada 66.370,20 €
G08257248	Fundació Privada Hospital Sant Jaume de Manlleu	Hospital Sant Jaume de Manlleu	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
G08264087	Fundació Privada Hospital Asil de Granollers	Hospital General de Granollers	HD	15.765	8,04 €	estada 126.750,60 €
G08272288	Casal d'Assistència Benèfica de Puig-reig	Casal d'Assistència Benèfica de Puig-reig	LLE	4.940	17,83 €	estada 88.080,20 €
G08397234	Fundació Privada Hospital de la Santa Creu de Vic	Hospital Santa Creu de Vic	LLE	1.441	17,83 €	estada 25.693,03 €
G08397234	Fundació Privada Hospital de la Santa Creu de Vic	Hospital Santa Creu de Vic	HD	9.042	8,04 €	estada 72.697,68 €
G08397234	Fundació Privada Hospital de la Santa Creu de Vic	Hospital Santa Creu de Vic	PADES	2	2.376,47 €	mòdul mensual 57.035,28 €

PARLAMENT DE CATALUNYA
REGISTRE GENERAL
00023 05.11.21 021067
NUM. DE FULL
NUM. D'ENTRADA

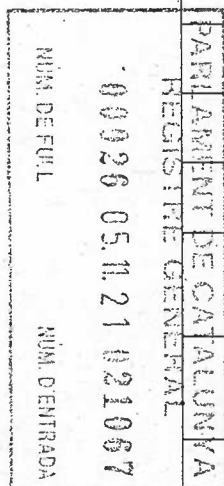
NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
G08411068	Hospital de Sant Bernabé	Hospital Comarcal Sant Bernabé	LLE	8.584	17,83 €	estada 153.052,72 €
G08411068	Hospital de Sant Bernabé	Hospital Comarcal Sant Bernabé	HD	3.490	8,04 €	estada 28.059,60 €
G08411068	Hospital de Sant Bernabé	PADES Hospital Comarcal Sant Bernabé	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
Q0802070C	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	HD	9.000	8,04 €	estada 72.360,00 €
G08446577	Fundació Privada Sant Francesc d'Assís	Centre Sociosanitari Can Torras	LLE	21.677	17,83 €	estada 386.500,91 €
G08446577	Fundació Privada Sant Francesc d'Assís	Centre Sociosanitari Can Torras	HD	5.796	8,04 €	estada 46.599,84 €
G08489528	Fundació Privada Hospital Evangèlic	Nou Hospital Evangèlic	LLE	22.096	17,83 €	estada 393.971,68 €
G08489528	Fundació Privada Hospital Evangèlic	Nou Hospital Evangèlic	HD	5.560	8,04 €	estada 44.702,40 €
G08492910	Fundació Casal de Curació	Casal de Curació	LLE	17.535	17,83 €	estada 312.649,05 €
G08492910	Fundació Casal de Curació	HD Casal de Curació	HD	3.629	8,04 €	estada 29.177,16 €
G08552739	Hospital de Sant Celoni, Fundació Privada	Hospital de Sant Celoni i Centre Sociosanitari Verge del Puig	LLE	23.055	17,83 €	estada 411.070,65 €
G08552739	Hospital de Sant Celoni, Fundació Privada	Unitat d'atenció diürna sociosanitària del Centre	HD	4.637	8,04 €	estada 37.281,48 €
G08552739	Hospital de Sant Celoni, Fundació Privada	Hospital de Sant Celoni PADES	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
G17029810	Fundació Salut Empordà	Centre Sociosanitari Bernat Jaume	LLE	25.346	17,83 €	estada 451.919,18 €
G17029810	Fundació Salut Empordà	HD Bernat Jaume	HD	8.468	8,04 €	estada 68.082,72 €

NUM. DE FULL 00024 05.11.21 021067
REGISTRE GENERAL
NUM. D'ENTRADA

NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
G17029810	Fundació Salut Empordà	Centre Sociosanitari Bernat Jaume	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
G17048190	Fundació Hospital de Puigcerdà	Residència de Puigcerdà	LLE	11.080	17,83 €	estada 197.556,40 €
G17048190	Fundació Hospital de Puigcerdà	HD Residència Puigcerdà	HD	2.875	8,04 €	estada 23.115,00 €
G17048190	Fundació Hospital de Puigcerdà	Residència de Puigcerdà PADES	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
G17053075	Fundació Privada, Hospital de Campdevàrol	Hospital de Campdevàrol	LLE	7.246	17,83 €	estada 129.196,18 €
G17053075	Fundació Privada, Hospital de Campdevàrol	HD Campdevàrol	HD	5.556	8,04 €	estada 44.670,24 €
G17053075	Fundació Privada, Hospital de Campdevàrol	Hospital de Campdevàrol	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
G17053596	Fundació Hospital de Palamos	Centre Palamós Gent Gran	LLE	18.501	17,83 €	estada 329.872,83 €
G17053596	Fundació Hospital de Palamos	Centre Palamós Gent Gran (servei sociosanitari d'a	HD	3.836	8,04 €	estada 30.841,44 €
G17053596	Fundació Hospital de Palamos	Centre Palamós Gent Gran	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
G43660372	Fundació Sociosanitària i Social Sant Tecla, Fundació Privada	Residència Santa Tecla Ponent	LLE	25.039	17,83 €	estada 446.445,37 €
G43660372	Fundació Sociosanitària i Social Sant Tecla, Fundació Privada	Centre Sociosanitari Llevant	LLE	3.862	17,83 €	estada 68.859,46 €

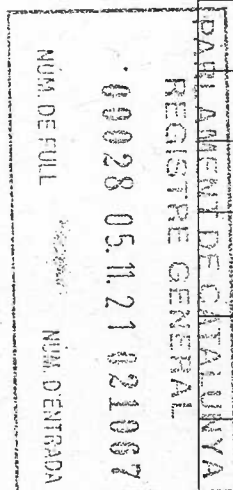


NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
G43660372	Fundació Sociosanitària i Social Sant Tecla, Fundació Privada	HD SANTA TECLA LLEVANT	HD	4.604	8,04 € estada	37.016,16 €
G43660372	Fundació Sociosanitària i Social Sant Tecla, Fundació Privada	Centre Sociosanitari Llevant	PADES	1	2.376,47 € mòdul mensual	28.517,64 €
G55195929	Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	Hospital d'Olot	LLE	13.000	17,83 € estada	231.790,00 €
G55195929	Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	Hospital d'Olot	HD	1.964	8,04 € estada	15.790,56 €
G55195929	Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa	Hospital d'Olot	PADES	1	2.376,47 € mòdul mensual	28.517,64 €
G58044595	Fundació Privada Residència Santa Susanna	Residència Santa Susanna	LLE	9.188	17,83 € estada	163.822,04 €
G58044595	Fundació Privada Residència Santa Susanna	Unitat d'atenció diürna sociosanitària Residència	HD	5.040	8,04 € estada	40.521,60 €
G58044595	Fundació Privada Residència Santa Susanna	Residència Santa Susanna PADES	PADES	1	2.376,47 € mòdul mensual	28.517,64 €
G58286303	Fundació Privada Althaia Xarxa Assistencial de Manresa	Clínica Sant Josep	LLE	9.308	17,83 € estada	165.961,64 €
G58666983	Sant Andreu Salut, Fundació Privada	Hospital de Sant Andreu	LLE	23.685	17,83 € estada	422.303,55 €
G58666983	Sant Andreu Salut, Fundació Privada	HD Sant andreu	HD	14.616	8,04 € estada	117.512,64 €
G58666983	Sant Andreu Salut, Fundació Privada	Hospital de Sant Andreu	PADES	1	2.376,47 € mòdul mensual	28.517,64 €



NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL		IMPORT MÀXIM 2021
G59165100	Fundació Privada per a la Lluita contra l'Esclerosi Múltiple	Centre c/ Teodora Lamadrid de Barcelona	HD	11.128	8,04 €	estada	89.469,12 €
G59165100	Fundació Privada per a la Lluita contra l'Esclerosi Múltiple	Hospital Universitari Arnau de Vilanova	HD	8.316	8,04 €	estada	66.860,64 €
G59165100	Fundació Privada per a la Lluita contra l'Esclerosi Múltiple	Centre Sociosanitari Mas Sabater - Tarragona	HD	5.332	8,04 €	estada	42.869,28 €
G59747535	Fundació Vallparadís, FPC	Centre Vallparadís	LLE	9.377	17,83 €	estada	167.191,91 €
G59747535	Fundació Vallparadís, FPC	Unitat d'atenció diürna sociosanitària Centre Vall	HD	4.637	8,04 €	estada	37.281,48 €
G59747535	Fundació Vallparadís, FPC	Centre Polivalent Can Focs (L'Ametlla)	LLE	11.563	17,83 €	estada	206.168,29 €
G60805215	Fundació ACE, Inst. Català de Neurociències Aplicades	Centres c/ Marqués de Sentmenat i Taquígraf Garriga de Barcelona	HD	13.104	8,04 €	estada	105.356,16 €
B64069412	SSR Hestia, SL	HESTIA Duran i Reinalts	LLE	63.121	17,83 €	estada	1.125.447,43 €
B64069412	SSR Hestia, SL	HESTIA Duran i Reinalts	HD	4.637	8,04 €	estada	37.281,48 €
G61559647	FUNDACIÓ SARQUAVITAE	C. Sociosanitari Sant Jordi Cornellà	LLE	18.444	17,83 €	estada	328.856,52 €
G61559647	FUNDACIÓ SARQUAVITAE	HD centre sociosa Sant Jordi (Caixa Catalunya)	HD	5.100	8,04 €	estada	41.004,00 €
G61783106	Fundació Sanitària Sant Josep	Fundació Sanitària Sant Josep	LLE	26.928	17,83 €	estada	480.126,24 €
G61783106	Fundació Sanitària Sant Josep	Fundació Sanitària Sant Josep d'Igualada	HD	10.080	8,04 €	estada	81.043,20 €
G62743125	Corporació de Salut del Maresme i la Selva	Hospital Sociosanitari de Lloret de Mar	LLE	14.492	17,83 €	estada	258.392,36 €

NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
G62743125	Corporació de Salut del Maresme i la Selva	Hospital Sociosanitari de Lloret de Mar	HD	2.318	8,04 €	estada 18.636,72 €
G62743125	Corporació de Salut del Maresme i la Selva	Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella	LLE	10.869	17,83 €	estada 193.794,27 €
G62743125	Corporació de Salut del Maresme i la Selva	HD Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella	HD	4.637	8,04 €	estada 37.281,48 €
G62743125	Corporació de Salut del Maresme i la Selva	Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
G62743125	Corporació de Salut del Maresme i la Selva	Hospital Comarcal Sant Jaume de Blanes	LLE	7.575	17,83 €	estada 135.062,25 €
G62743125	Corporació de Salut del Maresme i la Selva	Hospital Comarcal Sant Jaume de Blanes	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
G63925721	Sant Joan de Déu, Serveis Sociosanitaris, Fundació Privada	Centre Sociosanitari d'Esplugues (Sant Joan de Déu Sociosanit)	LLE	21.853	17,83 €	estada 389.638,99 €
G63925721	Sant Joan de Déu, Serveis Sociosanitaris, Fundació Privada	Centre Sociosanitari d'Esplugues (Sant Joan de Déu Sociosanit)	HD	5.796	8,04 €	estada 46.599,84 €
P0800135F	Consorti Sociosanitari d'Igualada	Hospital de dia per a malalts d'Alzheimer-Centre Sant Jordi	HD	9.042	8,04 €	estada 72.697,68 €
Q0801091J	Consorti Sanitari de l'Anoia	Hospital d'Igualada	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
Q0801154F	Consorti Sociosanitari de Vilafranca del Penedès	Centre Sociosanitari Ricard Fortuny	LLE	47.967	17,83 €	estada 855.251,61 €
Q0801154F	Consorti Sociosanitari de Vilafranca del Penedès	Centre Sociosanitari Ricard Fortuny	HD	5.796	8,04 €	estada 46.599,84 €



NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
Q0801154F	Consorti Sociosanitari de Vilafranca del Penedès	Centre Sociosanitari Ricard Fortuny	PADES	1	2.376,47 € mòdul mensual	28.517,64 €
Q5856380J	Consorti Sanitari de l'Alt Penedès i el Garraf	Hospital Residència Sant Camil i Hospital Sant Antoni Abat	LLE	23.200	17,83 € estada	413.656,00 €
Q5856380J	Consorti Sanitari de l'Alt Penedès i el Garraf	Servei d'atenció sociosanitària de l'Hospital Comarca	HD	6.475	8,04 € estada	52.059,00 €
Q5856380J	Consorti Sanitari de l'Alt Penedès i el Garraf	Hospital Residència Sant Camil i Hospital Sant Antoni Abat	PADES	1	2.376,47 € mòdul mensual	28.517,64 €
Q2500012F	Fundació Sant Hospital	Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell	LLE	8.234	17,83 € estada	146.812,22 €
Q2500012F	Fundació Sant Hospital	Unitat d'atenció diürna sociosanitària Sant Hospit	HD	2.318	8,04 € estada	18.636,72 €
Q2500012F	Fundació Sant Hospital	Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell	PADES	1	2.376,47 € mòdul mensual	28.517,64 €
Q5850005I	Corporació Sanitària Parc Taulí	Albada Centre Sociosanitari	LLE	15.381	17,83 € estada	274.243,23 €
Q5850005I	Corporació Sanitària Parc Taulí	Albada Centre Sociosanitari - Parc Taulí HD	HD	4.492	8,04 € estada	36.115,68 €
Q5850005I	Corporació Sanitària Parc Taulí	Albada Centre Sociosanitari - Parc Taulí	PADES	3	2.376,47 € mòdul mensual	85.552,92 €
Q5856145G	Consorti Sanitari de Terrassa	Hospital de dia Sant Jordi i Hospital de Terrassa	HD	8.346	8,04 € estada	67.101,84 €
Q5856145G	Consorti Sanitari de Terrassa	Hospital de Sant Llützer	LLE	24.931	17,83 € estada	444.519,73 €

PARLAMENT DE CATALUNYA
REGISTRE GENERAL
00029 05.11.21 021067
NÚM. DE FULL NÚM. D'ENTRADA

NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
Q5856145G	Consorti Sanitari de Terrassa	HD Sant Llàtzer	HD	8.114	8,04 €	estada 65.236,56 €
Q5856145G	Consorti Sanitari de Terrassa	Hospital de Sant Llàtzer	PADES	2	2.376,47 €	mòdul mensual 57.035,28 €
Q5856254G	Consorti Sanitari Integral	LLE CSI Hospitalet	LLE	10.635	17,83 €	estada 189.622,05 €
Q5856254G	Consorti Sanitari Integral	HD CSI hospitalet	HD	7.651	8,04 €	estada 61.514,04 €
Q5856254G	Consorti Sanitari Integral	Centre Sociosanitari de l'Hospitalet	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
Q5856428G	Consorti Sanitari del Maresme	Antic Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena	LLE	3.180	17,83 €	estada 56.699,40 €
Q5856428G	Consorti Sanitari del Maresme	HD Consorti Sanitari del Maresme Sant jaume i santa magdalena	HD	9.451	8,04 €	estada 75.986,04 €
Q5856428G	Consorti Sanitari del Maresme	Antic Hospital de Sant Jaume i Santa Magdalena	PADES	2	2.376,47 €	mòdul mensual 57.035,28 €
Q6750003C	Institut d'Assistència Sanitària	Parc Hospitalari Martí i Julià - Sta Caterina	LLE	13.161	17,83 €	estada 234.660,63 €
Q6750003C	Institut d'Assistència Sanitària	HD Martí i Julià Santa Caterina	HD	11.161	8,04 €	estada 89.734,44 €
Q6750003C	Institut d'Assistència Sanitària	Parc Hospitalari Martí i Julià - Sta Caterina	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
Q7555308A	Gestió de Serveis Sanitaris	Hospital Comarcal del Pallars	LLE	3.400	17,83 €	estada 60.622,00 €
Q7555308A	Gestió de Serveis Sanitaris	PADES Hospital Comarcal del Pallars	PADES	1	2.376,47 €	mòdul mensual 28.517,64 €
Q7555308A	Gestió de Serveis Sanitaris	Hospital de Santa Maria	HD	5.040	8,04 €	estada 40.521,60 €

NUM. DE FULL

00030 05.11.21 021007

NUM. D'ENTRADA

REQUISIT DE CATALUNYA
REGISTRE GENERAL

NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
Q7555308A	Gestió de Serveis Sanitaris	Hospital de Santa Maria	PADES	4	2.376,47 €	mòdul mensual 114.070,56 €
Q9355294A	Gestió i Prestació de Serveis de Salut	Hospital Sociosanitari Francolí	LLE	11.234	17,83 €	estada 200.302,22 €
Q9355294A	Gestió i Prestació de Serveis de Salut	Hospital Sociosanitari Francolí	HD	11.340	8,04 €	estada 91.173,60 €
Q9355294A	Gestió i Prestació de Serveis de Salut	Hospital Sociosanitari Francolí	PADES	3	2.376,47 €	mòdul mensual 85.552,92 €
R0801946E	HHSCJ - Benito Menni CSM	Servei d'atenció de dia sociosanitària	HD	5.040	8,04 €	estada 40.521,60 €
R0801946E	HHSCJ - Benito Menni CSM	Benito Menni, Complex Assistencial en Salut Mental	LLE	38.580	17,83 €	estada 687.881,40 €
R0801947C	HHSCJ - Hospital Mare de Déu de la Mercè	Hospital Mare de Déu de la Mercè	LLE	8.234	17,83 €	estada 146.812,22 €
R0801947C	HHSCJ - Hospital Mare de Déu de la Mercè	HD hermanitas de la Mercè dos centres S6818 s06932	HD	12.751	8,04 €	estada 102.518,04 €
R0801947C	HHSCJ - Hospital Mare de Déu de la Mercè	Hospital Mare de Déu de la Mercè	PADES	2	2.376,47 €	mòdul mensual 57.035,28 €
R0801948A	HHSCJ - Hospital Sagrat Cor	Hospital Sagrat Cor	LLE	23.000	17,83 €	estada 410.090,00 €
R0801948A	HHSCJ - Hospital Sagrat Cor	HD Sagrat Cor	HD	6.260	8,04 €	estada 50.330,40 €
R0801948A	HHSCJ - Hospital Sagrat Cor	HD Pins D'OR	HD	7.500	8,04 €	estada 60.300,00 €
R0801948A	HHSCJ - Hospital Sagrat Cor	Hospital Sagrat Cor	PADES	2	2.376,47 €	mòdul mensual 57.035,28 €
R1700059G	IRRSJG Centro Geriátrico Maria Gay	Residència Geriàtrica Maria Gay	LLE	8.626	17,83 €	estada 153.801,58 €

NUM. DE FOLI 00031 05.11.21 021067
NUM. D'ENTRADA
PARLAMENT DE CATALUNYA
REGISTRE GENERAL

NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
R1700059G	IRRSJG Centro Geriátrico Maria Gay	HD MARIA GAY centre geriàtric	HD	6.300	8,04 € estada	50.652,00 €
R1700083G	IRRSJG Comunidad de la Clínica Salus Infirmerum de Bañolas	Clínica Salus Infirmerum	LLE	14.170	17,83 € estada	252.651,10 €
R1700083G	IRRSJG Comunidad de la Clínica Salus Infirmerum de Bañolas	Clínica Salus Infirmerum	HD	6.071	8,04 € estada	48.810,84 €
R5800646A	Parc Sanitari Sant Joan de Déu	Parc Sanitari Sant Joan de Déu-Recinte Sant Boi	LLE	21.338	17,83 € estada	380.456,54 €
R5800646A	Parc Sanitari Sant Joan de Déu	PADES Parc Sanitari Sant Joan de Déu (PADES)	PADES	1	2.376,47 € mòdul mensual	28.517,64 €
S0800012G	Parc Sanitari Pere Virgili	Hospital Sociosanitari Pere Virgili	LLE	8.958	17,83 € estada	159.721,14 €
S0800012G	Parc Sanitari Pere Virgili	HD Hospital Sociosanitari Pere Virgili	HD	8.316	8,04 € estada	66.860,64 €
S0800012G	Parc Sanitari Pere Virgili	Hospital Sociosanitari Pere Virgili	PADES	3	2.376,47 € mòdul mensual	85.552,92 €
S0800471E	Consorti Mar Parc de Salut de Barcelona	Centres Assistencials Dr.Emili Mirà i López (Parc Salut)	LLE	13.962	17,83 € estada	248.942,46 €
S0800471E	Consorti Mar Parc de Salut de Barcelona	Centres Assistencials Dr.Emili Mirà i López (Parc Salut)	HD	5.547	8,04 € estada	44.597,88 €
S0800471E	Consorti Mar Parc de Salut de Barcelona	Centre Fòrum i Hospital de l'Esperança (Parc Salut)	LLE	17.015	17,83 € estada	303.377,45 €
S0800471E	Consorti Mar Parc de Salut de Barcelona	Centre Forum - Atenció de dia	HD	7.067	8,04 € estada	56.818,68 €

NUM. DE FULL

00032 05.11.21 021067

NUM. D'ENTRADA

PARC SANITARI DE CATALUNYA
REGISTRE GENERAL

NIF	Entitat	NOM SERVEI	TIPUS SERVEI	ACTIVIDAD MÀXIMA 2021	TARIFA MÒDUL SOCIAL	IMPORT MÀXIM 2021
S0800471E	Consorti Mar Parc de Salut de Barcelona	PADES Centre Fòrum i Hospital de l'Esperança (Parc Salut)	PADES	1	2.376,47 € mòdul mensual	28.517,64 €
V08210676	MUTUAM, Mútua de Previsió Social	Centre La Creueta	LLE	9.308	17,83 € estada	165.961,64 €
V08210676	MUTUAM, Mútua de Previsió Social	Centre Sociosanitari Mutuam Güell	LLE	26.678	17,83 € estada	475.668,74 €
V08210676	MUTUAM, Mútua de Previsió Social	HD mutuam Güell	HD	5.796	8,04 € estada	46.599,84 €
V08210676	MUTUAM, Mútua de Previsió Social	Centre Sociosanitari Mutuam Güell	PADES	11	2.376,47 € mòdul mensual	313.694,04 €
V08210676	MUTUAM, Mútua de Previsió Social	Centre Sociosanitari Mutuam Girona	LLE	9.881	17,83 € estada	176.178,23 €
V08210676	MUTUAM, Mútua de Previsió Social	Servei d'atenció diürna del Centre Sociosanitari M	HD	4.405	8,04 € estada	35.416,20 €
V08210676	MUTUAM, Mútua de Previsió Social	Centre Sociosanitari Mutuam Girona	PADES	4	2.376,47 € mòdul mensual	114.070,56 €
G66886144	Fundació Assistencial de Mútua de Terrassa	Hospital Universitari Mútua de Terrassa	PADES	2	2.376,47 € mòdul mensual	57.035,28 €
V25247677	Centre Sanitari del Solsonès, Fundació Pública Comarcal	Centre Sanitari del Solsonès (Hospital Comarcal del Solsonès)	LLE	3.952	17,83 € estada	70.464,16 €
V25247677	Centre Sanitari del Solsonès, Fundació Pública Comarcal	Servei d'atenció diürna sociosanitari Centre Sanit	HD	2.318	8,04 € estada	18.636,72 €
V25247677	Centre Sanitari del Solsonès, Fundació Pública Comarcal	Centre Sanitari del Solsonès (Hospital Comarca	PADES	1	2.376,47 € mòdul mensual	28.517,64 €
						32.809.903,22 €

PARLAMENT DE CATALUNYA	
REGISTRE GENERAL	
00034 05.11.21 021067	
NÚM. DE FOLL	NÚM. D'ENTRADA



INFORME SOBRE PROPOSTA DE DISPOSICIÓ

Disposició: Projecte de decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària.

Departament: Drets Socials

Impacte pressupostari: 33.219.597,10 € (Import a transferir del Departament de Drets Socials al Departament de Salut)

Descripció i justificació de la proposta

1. En l'àmbit de Catalunya, l'atenció sociosanitària es va iniciar l'any 1986 amb la creació, per part de l'aleshores Departament de Sanitat i Seguretat Social, del programa Vida als Anys que integrava els serveis socials amb els sanitaris en una mateixa prestació.
2. La creació del Departament de Benestar Social, l'any 1988, va fer que es considerés que ambdós departaments havien de continuar gestionant conjuntament aquests serveis, per la qual cosa es va aprovar el Decret 215/1990, de 30 de juliol, de promoció i finançament de l'atenció sociosanitària. Aquest Decret preveu la coordinació de la planificació sanitària i social i fixa els criteris de finançament dels recursos sociosanitaris de cobertura pública; establint que els departaments competents en matèria de Salut i Serveis Socials, respectivament, gestionin conjuntament aquesta prestació.
3. La pandèmia provocada pel coronavirus SARS-CoV-2, que provoca la malaltia de la COVID-19, ha posat de rellevància el paper cabdal de l'àmbit sociosanitari en l'atenció les persones fràgils, multimòrbides i majors de 70 anys amb un increment considerable de les altes i una reducció dels processos d'atenció per poder donar resposta a les necessitats de la població, integrant-se amb la resta d'àmbits de salut en la coordinació davant la situació d'emergència sanitària viscuda. Les derivacions a centres sociosanitaris constitueixen un element clau per ajudar al manteniment de l'activitat hospitalària i donar suport tant a les residències com a l'Atenció Primària i Comunitària, per la qual cosa s'ha fet necessari incrementar la capacitat de llits en alguns centres de la xarxa sociosanitària.
4. Per evitar els problemes de la gestió conjunta, que poden posar en perill que els recursos sociosanitaris donin una resposta ràpida i eficient a les necessitats abans esmentades, es fa imprescindible que l'atenció sociosanitària sigui gestionada en la seva totalitat pel Departament competent en matèria de salut, per mitjà del Servei Català de la Salut.

Anàlisi i impacte pressupostari

El cost del personal del Departament de Drets Socials que presta els serveis en equips de suport domiciliària (PADES) es de 409.693,88 €.

00035 05.11.21 021067	
NUM. DE FULL	NUM. D'ENTRADA



D'acord amb el que s'estableix en el Conveni ~~marc de col·laboració~~ entre el Departament de Sanitat i Seguretat Social i el Departament de Benestar Social, ara Departament de Drets Socials, referent a la coordinació de serveis i el desplegament d'actuacions en matèria sociosanitària, la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat aporta recursos humans i econòmics, que es destinen principalment als serveis residencials de llarga estada, a l'atenció en hospitals de dia i al suport domiciliari. Per aquests motius, amb referència al mòdul social, la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat duu a terme una tasca de gestió dels concerts/convenis subscrits amb les entitats proveïdores de serveis.

El conveni preveu, entre d'altres el cofinançament per part del Departament d'un complement en concepte de mòdul social de determinats serveis prestats pel Departament de Salut, com són els equips PADES, els serveis de llarga estada sociosanitària i els hospitals de dia.

En els convenis s'estableix que l'entitat gestora del centre portarà a terme la gestió del servei sociosanitari d'acord amb el que s'estableix en el conveni i en les seves clàusules addicionals en relació a les persones ateses per compte del CatSalut i del Departament de Drets Socials.

El conveni també estableix que l'aportació de la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat, pel que fa al mòdul sanitari es farà a càrrec de la partida D/251*/315H/0000, sense explicitar l'import, ja que l'abast del concert s'estableix en les clàusules addicionals. Aquestes clàusules addicionals/addendes/annexes tenen vigència anual i són prorrogables per períodes màxims d'un any.

El cost màxim del finançament dels concerts/convenis subscrits amb les entitats proveïdores de serveis de llarga estada sociosanitària, hospitals de dia i equips PADES, suposa 32.809.903,22 € d'acord amb les estades pactades i serveis pactat amb el CatSalut per l'exercici 2021.

servei	activitat estimada 2021		import màxim estimat 2021
Llarga estada	1.498.082	estades	26.710.802,06 €
Hospital de dia	481.931	estades	3.874.725,24 €
PADES	78	nombre PADES	2.224.375,92 €
			32.809.903,22 €

Atès que els el mòdul social dels serveis de llarga estada i hospital de dia estan sotmeses a copagament, s'han estimat, d'acord amb els ingressos executats que els ingressos per aquest concepte suposen respecte a la despesa executada un 35,80% en el cas de la llarga estada i d'un 33,25% en el cas del centre de dia.

servei	activitat estimada 2021		import màxim estimat 2021	estimació ingressos copagament	
Llarga estada	1.498.082	estades	26.710.802,06 €	35,80%	9.562.467,14 €
Hospital de dia	481.931	estades	3.874.725,24 €	33,25%	1.288.346,14 €
PADES	78	nombre PADES	2.224.375,92 €		
			32.809.903,22 €		10.850.813,28 €



Així doncs, el cost màxim del finançament dels concerts/convenis subscrits amb les entitats proveïdores de serveis de llarga estada sociosanitària, hospitals de dia i equips PADES juntament amb la despesa de personal del Departament de Drets Socials que presta els seus serveis al PADES és de 33.219.597,10 €, (409.693,88€ de despesa de personal i 32.809.903,22€ dels serveis de llarga estada, hospital de dia i PADES)

D'acord amb l'informe de la Subdirecció General de Planificació i Gestió Pressupostària del Departament de Drets Socials de data 7 d'octubre de 2021, aquesta proposta normativa no té impacte pressupostari en despeses en conjunt per a l'Administració de la Generalitat, ja que no s'han d'incrementar les dotacions pressupostàries, sinó transferir les dotacions dels imports corresponents al denominat mòdul social del Departament de Drets Socials al Departament Salut. Provisionalment, s'ha consignat a l'avantprojecte de pressupost de 2022 la despesa d'aquests serveis per tal que, en el moment d'aprovació d'aquest Decret Llei es tramiti una modificació pressupostària a favor del Departament de Salut, si aquesta fos posterior a l'aprovació de la llei de pressupostos pel 2022.

Tanmateix, des del punt de vista del conjunt de la Generalitat sí que es produeix una afectació per a la pèrdua d'ingressos per concepte de copagament que no s'aplicarà en integrar-se dins de la cartera de serveis de Salut. Des del punt de vista d'una anàlisi d'impacte en el conjunt de la societat, els usuaris tindran un impacte positiu en deixar de pagar per aquest servei.

Aquest centre directiu vol fer constar la manca d'una anàlisi de costos del servei a traspasar, i insta al Servei Català de la Salut a realitzar un estudi detallat de costos, que es pugui tenir en compte en el moment de revisar la tarifa d'aquests serveis.

Conclusions

Aquest centre directiu, des del punt de vista estrictament pressupostari, **informa favorablement** sobre el projecte de decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària **en el benentès que es transfereixin els crèdits pressupostaris esmentats del Departament de Drets Socials al Departament de Salut i sense perjudici de les consideracions sobre l'anàlisi de costos.**

La directora general de Pressupostos

Anna
Tarrach
Colls - DNI
[Redacted]
Q (SIG) 19423840200

Signat
digitalment per
Anna Tarrach
Colls - DNI





Informe econòmic

PARLAMENT DE CATALUNYA REGISTRE GENERAL	
00038 05.11.21 021067	
NUM. DE FULL	NUM. D'ENTRADA

Proposta de decret llei XX/21 de traspàs dels serveis sociosanitaris al Departament de Salut.

Per tal de donar compliment al que estableix l'article 64 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, la Subdirecció General de Planificació i Gestió Pressupostària emet aquest informe d'acord amb el contingut del projecte de decret llei i les memòries justificatives i econòmiques.

Malgrat la promulgació de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, modificada pel Reial Decret-Llei 16/2012, de 20 d'abril, que incorpora l'assistència sociosanitària dins la cartera comuna bàsica de serveis assistencials, persisteix en l'àmbit de gestió la necessitat de les persones usuàries dels serveis sociosanitaris d'interrelacionar-se amb el departament competent en matèria de salut i el de serveis socials, fet que genera casuístiques i distorsions no desitjades per la seva tramitació diferenciada, tal com consta a l'Informe justificatiu i econòmic del traspàs del mòdul social dels serveis sociosanitaris al Departament de Salut de la Directora general de Provisió de Serveis de data 22 d'octubre de 2021.

L'objecte principal del Decret llei és que l'atenció sociosanitària passi a ser gestionada en la seva totalitat pel Departament competent en matèria de salut, per mitjà del Servei Català de la Salut. A aquest efecte, el Servei Català de la Salut podrà utilitzar qualsevol de les fórmules de gestió que estableix l'article 7.2 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya.

Conseqüència de l'objecte principal és que els contractes, convenis o concerts per a la prestació d'atenció sociosanitària vigents a l'entrada en vigor del Decret llei passin a ser gestionats en la seva totalitat pel Servei Català de la Salut i que el sistema de contraprestació de l'atenció sociosanitària sigui l'establert al capítol 3 del títol 4 del Decret 18/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut.

Per últim, tot això exigeix la modificació o derogació de determinades normes.

Impacte econòmic

Aquesta proposta normativa no té impacte pressupostari en conjunt per a l'Administració de la Generalitat, ja que no s'han d'incrementar les dotacions pressupostàries, sinó transferir les dotacions dels imports corresponents al denominat mòdul social del Departament de Drets Socials al Departament Salut.



Despesa de personal del PADES:

El cost del personal del Departament que presta els serveis en equips PADES assignats a l'Institut Català de la Salut, és de 374.424,54 €, d'acord amb el detall de la memòria justificativa.

Despesa corresponent al finançament del mòdul social:

D'acord amb el que s'estableix en el Conveni març de col·laboració entre el Departament de Sanitat i Seguretat Social i el Departament de Benestar Social, ara Departament de Drets Socials, referent a la coordinació de serveis i el desplegament d'actuacions en matèria sociosanitària. En data 24 de desembre de 1996, l'actual Direcció General de Provisió de Serveis aporta recursos humans i econòmics, que es destinen principalment als serveis residencials de llarga estada, a l'atenció en hospitals de dia i al suport domiciliari. Per aquests motius, amb referència al mòdul social, la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat duu a terme una tasca de gestió dels concerts/convenis subscrits amb les entitats proveïdores de serveis. També coordina el vessant sanitari de l'atenció pel que fa a aspectes de planificació, sistemes d'informació, flux i millora de la qualitat dels serveis proveïts, i hi coopera.

El conveni preveu, entre d'altres el cofinançament per part del Departament d'un complement en concepte de mòdul social de determinats serveis prestats pel Departament de Salut, com són els equips PADES, els serveis de llarga estada sociosanitària i els hospitals de dia.

En els convenis s'estableix que l'entitat gestora del centre portarà a terme la gestió del servei sociosanitari d'acord amb el que s'estableix en el conveni i en les seves clàusules addicionals en relació a les persones ateses per compte del CatSalut i del Departament de Drets Socials.

El conveni també estableix que l'aportació de la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat, pel que fa al mòdul sanitari es farà a càrrec de la partida D/251*/315H/0000, sense explicitar l'import, ja que l'abast del concert s'estableix en les clàusules addicionals.

Aquestes clàusules addicionals/addendes/annexes tenen vigència anual i són prorrogables per períodes màxims d'un any.

Així, el cost màxim del finançament dels concerts/convenis subscrits amb les entitats proveïdores de serveis de llarga estada sociosanitària, hospitals de dia i equips PADES, suposa un total de 26.118.952,40 €, tenint en compte que el mòdul social dels serveis de llarga estada i hospital de dia estan sotmeses a copagament. S'ha estimat, d'acord amb els ingressos executats els exercicis 2018 i 2019 (les dades de 2020 s'han desestimat degut a una desviació important deguda a la pandèmia) un percentatge d'ingressos del 25,5% respecte dels costos facturats, és a dir un total de 7.044.958,55 € pel període de gener a octubre de 2021.

D'acord amb les estades i els serveis pactats amb el CatSalut, l'activitat per l'exercici 2021 ha estat la següent:



Període gener-octubre 2021

Descripció activitat	Activitat		Import
	2021	Unitat	
HOSPITAL DE DIA	1.206.621	estades	21.514.049,46 €
LLARGA ESTADA	403.858	estades	3.247.014,30 €
PADES	121	nombre	2.875.528,70 €
Ingressos estimats del copagament			7.044.958,55 €
Total gen-oct			20.591.633,91 €

Període novembre-desembre 2021

Descripció activitat	Activitat		Import
	2021	Unitat	
HOSPITAL DE DIA	241.324	estades	4.302.809,89 €
LLARGA ESTADA	80.772	estades	649.402,86 €
PADES	121	nombre	575.105,74 €
Total nov-des			5.527.318,49 €
Total 2021			26.118.952,40 €

Conclusió

El cost màxim del finançament dels concerts/convenis subscrits amb les entitats proveïdores de serveis de llarga estada sociosanitària, hospitals de dia i equips PADES suposa un import de 26.118.952,40 € d'acord amb el detall previst a la Memòria econòmica de 22 d'octubre de 2021, de la Direcció general de Provisió de Serveis. Així com d'un import de 374.424,54 € de despesa de personal del Departament de Drets Socials que presta els seus serveis al PADES.

Que els ingressos estimats del copagament es deixaran de percebre degut al que estableix la Memòria esmentada de la Direcció general, en el sentit que es considera una prestació sanitària inclosa en la cartera comuna bàsica de serveis assistencials del Sistema Nacional de Salut, que estan cobertes de forma completa pel finançament públic i, per tant, no és possible establir cap aportació de l'usuari.

Els crèdits previstos per aquestes despeses dins del pressupost del Departament de Drets Socials seran transferits al Departament de Salut pels imports màxims indicats.

D'acord amb tot l'exposat, es pot concloure que l'aprovació d'aquest projecte de decret llei no suposa un increment de la despesa pública pressupostada ni es preveu cap impacte econòmic pel Departament de Drets Socials, tot i que, provisionalment, s'ha consignat a l'avantprojecte de pressupost de 2022 la despesa d'aquests serveis per tal que, en el moment d'aprovació d'aquest Decret Llei es tramiti una modificació pressupostària a favor del Departament de Salut, si aquesta fos posterior a l'aprovació de la llei de pressupostos pel 2022.

Elisabet Parés

David - DNI

(SIG)

Signat digitalment
per Elisabet Parés
David - DNI

Data: 2021.10.22
19:12:00 +02'00'

Elisabet Parés David

Sub-directora General de Planificació i Gestió Pressupostària

Nota relativa a l'Informe de la Direcció General de Pressupostos sobre la proposta de disposició "Projecte de decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària" (N. SIGOV SIG21DSO1722 Apartat OD IV A)

En data 15 d'octubre de 2021, la Direcció General de Pressupostos informa favorablement el projecte de decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària "en el benentès que es transfereixin els crèdits pressupostaris esmentats del Departament de Drets Socials al Departament de Salut i sense perjudici de les consideracions sobre l'anàlisi de costos."

En relació als continguts d'aquest informe, el Servei Català de la Salut vol traslladar les següents consideracions:

1ª. Les necessitats de crèdit del Servei Català de la Salut per tal de fer front al finançament del mòdul social dels concerts/convenis subscrits amb les entitats proveïdores de serveis de llarga estada sociosanitària, hospitals de dia i equips PADES s'estimen en:

- 26.118.952,40 € per a l'exercici 2021.
- 33.163.910,95 € per a l'exercici 2022.

El Departament de Drets Socials es compromet a transferir aquests recursos al Departament de Salut. La transferència per a l'exercici 2021 s'haurà d'ampliar fins a un import màxim de 32.809.903,22 € si els ingressos per copagaments són inferiors als previstos amb el compromís del Departament de Drets Socials de cobrir el 100% de la facturació per a l'exercici 2021. L'increment de les necessitats de crèdit per a l'exercici 2022 es deu a l'eliminació del copagament a la data d'entrada en vigor del Decret llei.

Estimació de les necessitats de crèdit 2021

Període gener-octubre 2021

	Activitat		Import
LLARGA ESTADA	1.206.621	estades	21.514.049,46 €
HOSPITAL DE DIA	403.858	estades	3.247.014,30 €
PADES	121	nombre PADES	2.875.528,70 €

Ingressos estimats copagament

7.044.958,55 €

Total gen-oct.	20.591.633,91 €
-----------------------	------------------------

Període novembre-desembre 2021

	Activitat		Import
LLARGA ESTADA	241.324	estades	4.302.809,89 €
HOSPITAL DE DIA	80.772	estades	649.402,86 €
PADES	121	nombre PADES	575.105,74 €

Total nov-des.	5.527.318,49 €
-----------------------	-----------------------

TOTAL 2021	26.118.952,40 €
-------------------	------------------------

Estimació de les necessitats de crèdit 2022

		Activitat	Import
LLARGA ESTADA	1.447.945	estades	25.816.859,35 €
HOSPITAL DE DIA	484.629	estades	3.896.417,16 €
PADES	121	nombre PADES	3.450.634,44 €

TOTAL 2022	33.163.910,95 €
-------------------	------------------------

2ª. Cal assegurar també el finançament addicional corresponent al cost del personal del Departament de Drets Socials que presta serveis en equips de suport domiciliària (PADES). L'Institut Català de la Salut (ICS) serà l'entitat que assumeixi aquests recursos humans.

3ª. El Servei Català de la Salut està d'acord amb les consideracions de la Direcció General de Pressupostos relatives a la necessitat d'un estudi de costos i les tindrà en compte en el moment de revisar la tarifa d'aquests serveis.

Ivan Planas i
Miret - DNI

Signat digitalment per
Ivan Planas i Miret -
DNI [REDACTED]
Data: 2021.10.22
11:13:16 +02'00'

(SIG)

Ivan Planas Miret
Sotsdirector

Ordre d'inserció al DOGC per a iniciatives aprovades pel Govern (expedient SIG)**Dades del subjecte ordenant ¹**

Nom Cognoms
Fèlix Salaverría i Palanca

Càrrec
Advocat en Cap

Departament impulsor
Drets Socials

Expedient SIG
SIG21DSO1726

Objecte

D'acord amb l'art. 12 del Decret 152/2020, de 29 de desembre, pel qual es regula el *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*,

ORDENO la inserció al DOGC del document següent:

SIG21DSO1726 - Projecte de decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària.

SOL·LICITO:

☒ La publicació en el termini ordinari de dos dies hàbils a comptar de l'endemà de la data d'aprovació del Govern, d'acord amb l'article 14.2 del Decret 152/2020, de 29 de desembre.

☐ Altres supòsits (veieu nota al peu) ²

Data de publicació 04/11/2021

Justificació

Informació requerida per l'EADOP

El document, respecte del qual s'ordena la inserció en el DOGC, té caràcter: (Camp obligatori)

☒ Normatiu ☐ No normatiu

Signatura

Signat digitalment per: 2021.10.28
Fèlix Salaverría Palanca 13:55:29
Advocat en cap +02'00'

¹ D'acord amb l'article 13 del Decret 152/2020, de 29 de desembre: "13.1 La facultat per ordenar la inserció al DOGC dels documents de l'Administració de la Generalitat de Catalunya correspon indistintament a la persona titular del departament que els impulsi, o la persona titular de la secretaria general o de la secretaria sectorial del departament impulsor, o a les persones que estiguin autoritzades per les anteriors.

² D'acord amb l'article 14.2 del Decret 152/2020, de 29 de desembre: "Els documents que aprovi el Govern i es trametin al DOGC per a la seva publicació es publiquen en el termini ordinari de dos dies hàbils a comptar de l'endemà de la data d'aprovació del Govern, llevat que en l'ordre d'inserció es justifiqui un termini diferent".

Adicionalment, d'acord amb l'article 7.5 de la Llei 2/2007, del 5 de juny, del *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*, la publicació de documents en el DOGC s'ha de fer en el termini màxim de 10 dies des de la recepció de l'ordre d'inserció.

Informació bàsica sobre protecció de dades del tractament "Gestió d'ordres d'inserció al DOGC"

Responsable del tractament: Entitat Autònoma del *Diari Oficial* i de Publicacions

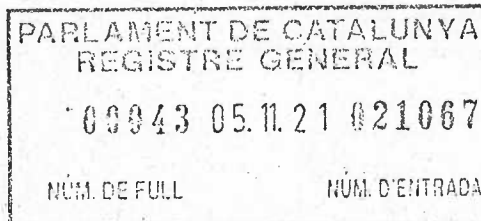
Finalitat del tractament: gestió administrativa, comptable i fiscal de les ordres d'inserció de documents al DOGC i gestió del registre d'autoritats i personal facultat per trametre-les

Legitimació: missió realitzada en interès públic d'acord amb la Llei 2/2007, del 5 de juny, del *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*

Persones destinatàries: les dades es comunicaran a les persones encarregades de tractament que proveeixen els serveis TIC per compte del responsable del tractament. Les dades no es comunicaran a altres categories de persones destinatàries, excepte en els casos previstos per la llei

Drets de les persones interessades: podeu sol·licitar l'accés i la rectificació de les vostres dades, així com la supressió o la limitació del tractament quan sigui procedent. Procediment per exercir els vostres drets a la [pàgina web de l'EADOP](#)

Informació addicional: [enllaç](#)



xiv

Assumpte: projecte de Decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària —expedient SIGOV—

Aquest informe s'emet amb caràcter d'urgència

1. Mitjançant el projecte assenyalat en l'encapçalament es disposa l'assumpció de la totalitat de la gestió de l'atenció sociosanitària per part del Departament competent en matèria de salut mitjançant el Servei Català de la Salut.

Pel que aquí interessa, en matèria de personal, en la disposició addicional del text del projecte es preveu que el personal que ocupa llocs de treball corresponents a les funcions de treballador/a social en els equips PADES, amb vincle funcional o laboral amb el Departament de Drets Socials, s'integra a l'Institut Català de la Salut mantenint la condició originària i les condicions de què gaudeix en el moment de l'entrada en vigor d'aquest Decret llei.

D'altra banda, la disposició transitòria del text del projecte estableix que els funcionaris i el personal laboral de l'Administració de la Generalitat als quals fa referència la disposició addicional llei continuen percebent la totalitat de les seves retribucions amb càrrec als crèdits als quals s'estaven imputant, fins que s'adoptin les disposicions de desplegament i pressupostàries corresponents, que regulin la seva integració en el personal de l'Institut Català de la Salut.

D'acord amb la memòria justificativa, els llocs de treball afectats pel traspàs de la gestió són tres llocs reservats a funcionaris del cos de diplomatura, treball social; i sis llocs de treball de personal laboral de la categoria laboral B1 treballador/a social.

2. L'Institut Català de la Salut es configura com una entitat de dret públic de la Generalitat, que actua subjecte al dret privat, amb personalitat jurídica pròpia i plena capacitat d'obrar per al compliment de les seves funcions, de conformitat amb l'article 21 del Decret legislatiu 2/2002, del 24 de desembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei 4/1985, del 29 de març, de l'Estatut de l'empresa pública catalana.

D'acord amb l'article 19 de la Llei 8/2007 de 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut, el personal de l'Institut Català de la Salut pot ésser integrat per personal funcionari de l'Administració de la Generalitat, que es regeix per la normativa de la funció pública pròpia de l'Administració de la Generalitat; així com per personal laboral, que es regeix per la normativa laboral i altres normes convencionalment aplicables.

3. D'acord amb la memòria justificativa, les persones afectades pel traspàs tenen vinculació de funcionari interí (3 llocs de treball de diplomad treball social) i vinculació laboral d'indefinit no fix (5 llocs B1 de diplomad en treball social); i vinculació laboral temporal (1 lloc B1 de diplomad en treball social).

Pel que fa a la redacció de la disposició addicional, entenem que el text del projecte hauria de contenir una regulació del règim d'integració del personal del Departament de Drets Socials a l'Institut Català de la Salut. En aquest sentit, no consta en la memòria justificativa la forma en què aquest personal s'integra a l'ICS més enllà d'una al·lusió genèrica al manteniment de la

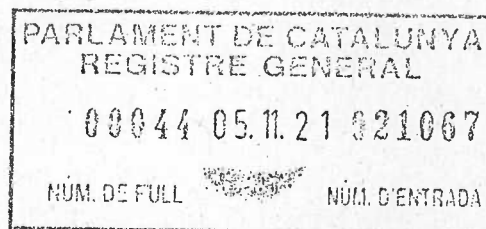
condició originària i les condicions de què gaudeix en el moment d'entrada en vigor del decret llei. Tot i l'escassa regulació relativa a la situació d'aquest personal que s'integra a una empresa pública es proposa, com a mínim, que respecte del personal laboral (indefinit no fix), s'esmenti la integració mitjançant el mecanisme de successió d'empresa respectant la mateixa modalitat de contractació i les seves condicions de treball. Respecte del personal funcionari (interí) caldria esmentar que s'integra segons les necessitats del servei o funcionals, d'acord amb la relació de llocs de treball que s'aprovi.

Un cop valorades adequadament les observacions efectuades, no es formulen objeccions a la tramitació de la proposta, pel que s'informa favorablement.

BERNARDINUS
Isidre Estivill i Galdón
Sub-director general d'Ordenació Jurídica
i d'Inspecció General de Serveis de Personal

2021.10.28

14:01:58 +02'00'



Memòria econòmica del Servei Català de la Salut relativa al Projecte de decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària, SIG21DSO1813

El Projecte de decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària disposa que l'atenció sociosanitària passa a ser gestionada en la seva totalitat pel Departament competent en matèria de salut mitjançant el Servei Català de la Salut a partir de l'1 de novembre de 2021. A efectes pràctics, implica l'extinció del mòdul social de l'atenció sociosanitària (fins ara gestionat i finançat pel Departament de Drets Socials) i la integració del seu finançament en el sistema de contraprestació de l'atenció sociosanitària que regula el Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut.

Per tal de fer front als compromisos de despesa que es deriven del Projecte de Decret llei, el Departament de Drets Socials haurà de transferir al Departament de Salut els imports que es detallen a continuació:

- 5.527.319,54 € per al període de l'1 de novembre al 31 de desembre de 2021.
- 33.163.910,95 € per al període de l'1 de gener al 31 de desembre de 2022.

Els imports es calculen en base a les activitats d'atenció sociosanitària contractades pel Servei Català de la Salut per a l'exercici 2021 i a les tarifes del mòdul social de l'atenció sociosanitària vigents fins a la data (17,83 euros/estada per als serveis de llarga estada sociosanitària; 8,04 euros/estada per l'hospital de dia sociosanitari amb servei de menjador i 2.376,47 euros/mes per equip PADES).

Estimació novembre-desembre 2021:

	Activitat		Import
LLARGA ESTADA	241.324	estades	4.302.806,92 €
HOSPITAL DE DIA	80.772	estades	649.406,88 €
PADES	121	nombre PADES	575.105,74 €

TOTAL 2021	5.527.319,54 €
-------------------	-----------------------

Estimació gener-desembre 2022:

	Activitat		Import
LLARGA ESTADA	1.447.945	estades	25.816.859,35 €
HOSPITAL DE DIA	484.629	estades	3.896.417,16 €
PADES	121	nombre PADES	3.450.634,44 €

TOTAL 2022	33.163.910,95 €
-------------------	------------------------

El Servei Català de la Salut està d'acord amb les consideracions expressades en l'informe de la Direcció General de Pressupostos de data 15 d'octubre de 2021 relatives a la necessitat d'un estudi de costos i les tindrà en compte en el moment de revisar la tarifa d'aquests serveis.

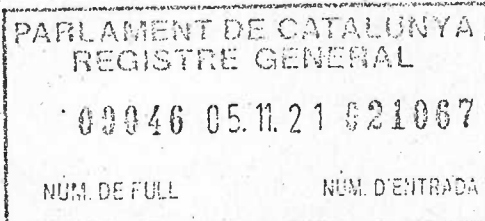
Caldrà assegurar també el finançament addicional corresponent al cost del personal del Departament de Drets Socials que presta serveis en equips de suport domiciliari (PADES). L'Institut Català de la Salut (ICS) serà l'entitat que assumeixi aquests recursos humans.

Ivan Planas i
Miret - DNI

(SIG)

Ivan Planas Miret
Sotsdirector

Signat digitalment per
Ivan Planas i Miret -
DNI [REDACTED]
Data: 2021.10.29
09:54:32 +02'00'





INFORME JURÍDIC

Expedient: DL/54/2021

Assumpte: Projecte de Decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària

Sol·licitant: Direcció General de Provisió de Serveis

I. Antecedents

S'ha tramés a aquesta Assessoria Jurídica el *Projecte de Decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària*, promogut conjuntament pel Departament de Drets Socials i pel Departament de Salut.

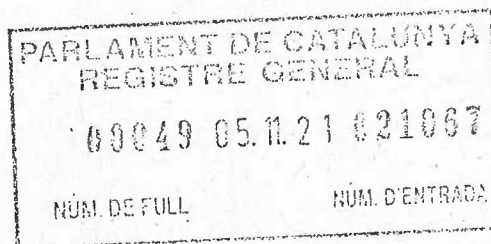
Aquest informe s'emet en compliment de l'article 38.3 de la Llei 13/2008, de 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern, que disposa que, en tot cas, els projectes de decret llei han d'ésser objecte d'un informe dels serveis jurídics de la Generalitat.

II. Consideracions

Tramitació de la iniciativa:

La tramitació del Projecte de decret llei fins al moment de l'emissió d'aquest informe, s'ha fet d'acord amb els requeriments de l'article 38 de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern.

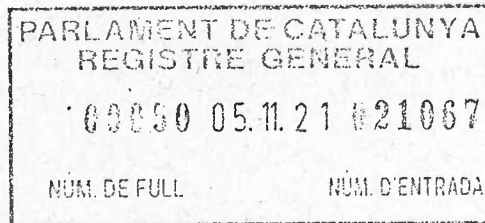
L'expedient disposa de la documentació prevista a l'apartat 3 de l'article esmentat, que preveu que els projectes de decret llei han d'incloure una exposició de motius en què es raoni expressament la necessitat extraordinària i urgent de la iniciativa i han d'anar acompanyats amb un informe que justifiqui aquesta necessitat i certifiqui que les mesures proposades són congruents i estan en relació directa amb la situació que s'ha d'afrontar, i es poden acompanyar amb altres memòries, estudis, informes i dictàmens sobre l'adequació de les mesures proposades als fins que es persegueixen.



També disposa que, en tot cas, els projectes de decret llei han d'ésser objecte d'un informe jurídic.

En concret, l'expedient conté els documents següents, que s'han anat actualitzant al llarg de la tramitació de la iniciativa. En aquest sentit, es fa referència a la darrera versió de l'informe o memòria referenciada:

- Informe de la Directora General de Provisió de Serveis, de 6 d'octubre de 2021, que justifica l'extraordinària i urgent necessitat, i que les mesures proposades són congruents i estan en relació directa amb la situació que s'ha d'afrontar.
- Memòria justificativa i econòmica, de la Directora General de Provisió de Serveis, de 13 d'octubre de 2021.
- Informe justificatiu i econòmic del traspàs del mòdul social dels serveis sociosanitaris al Departament de Salut, de la Directora General de Provisió de Serveis, de 25 d'octubre de 2021.
- Informe econòmic de la Subdirecció general de Planificació i Gestió Pressupostària, del Departament de Drets Socials, de 22 d'octubre de 2021.
- Comunicació de la Secretària General del Departament de Drets Socials al Secretari del Govern, en data 11 d'octubre de 2021, en relació amb l'inici de la tramitació de la iniciativa, d'acord amb l'establert a l'article 38.2 de la Llei 13/2008, de 5 de novembre.
- Informe favorable de la Direcció General de Pressupostos, de 15 d'octubre de 2021, en el benentès que es transfereixin els crèdits pressupostaris del Departament de Drets Socials al Departament de Salut.
- Nota relativa a l'informe de la Direcció General de Pressupostos, de 22 d'octubre de 2021, emesa pel Sotsdirector del Servei Català de la Salut.
- Informe favorable de la Direcció General de Funció Pública -Subdirecció General d'Ordenació Jurídica i d'Inspecció General de Serveis de Personal-, de 28 d'octubre de 2021, si bé es formula una observació al redactat de la disposició addicional. D'acord amb l'observació formulada, es modifica la disposició addicional del Decret llei en els termes proposats.
- Memòria econòmica del Servei Català de la Salut, de 29 d'octubre de 2021.



D'altra banda, el Decret 413/2011, de 13 de desembre, del Reglament del Consell Tècnic del Govern, disposa a l'article 8.1 b) que el Consell Tècnic examina i delibera en relació amb els projectes de disposicions normatives que hagin de ser sotmesos a l'aprovació del Govern, tret dels projectes de decret llei.

D'acord amb aquest precepte, la iniciativa es proposa directament a l'ordre del dia del Govern per a la seva aprovació, i s'ha proposat, també, per tal que sigui informada per la Comissió Tècnica de la Funció Pública.

Així mateix, d'acord amb l'article 38.5 de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, tan bon punt hagi estat publicat el decret llei en el Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya, el Govern ho haurà de comunicar al Parlament, perquè n'acordi la convalidació o la derogació.

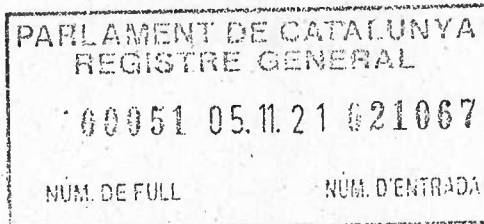
Justificació de l'extraordinària i urgent necessitat:

L'article 64.1 de l'Estatut d'Autonomia estableix que no poden ésser objecte de decret llei la reforma de l'Estatut, les matèries que són objecte de lleis de desenvolupament bàsic, la regulació essencial i el desenvolupament directe dels drets reconeguts per l'Estatut i per la Carta dels drets i els deures dels ciutadans de Catalunya i el pressupost de la Generalitat. En relació amb aquesta limitació, cap de les matèries citades són objecte de regulació mitjançant aquest projecte de decret llei.

Pel que fa a la justificació de l'extraordinària i urgent necessitat de la iniciativa, el Tribunal Constitucional (entre d'altres, STC 48/2015, de 5.3.2015 i la de 19.2.2015) conclou que, amb independència del marge d'apreciació política per part del Govern es constata un límit jurídic a l'actuació mitjançant decret llei: en primer lloc, la identificació pel Govern de manera explícita i raonada, de la concurrència de la situació d'extraordinària i urgent necessitat; la connexió de sentit o relació d'adequació entre el pressupòsit habilitant i les mesures que es contenen en la norma, de manera que han de guardar una relació directa o de congruència amb la situació que es tracta d'afrontar; i per últim, l'examen de la concurrència del pressupost habilitant i l'extraordinària i urgent necessitat, que han de quedar reflectits en l'exposició de motius i en la memòria que acompanyi el projecte de decret llei.

El Consell de Garanties Estatutàries té declarat, respecte als requisits del caràcter extraordinari i urgent, al fonament jurídic segon del seu Dictamen 1/2012:

“el caràcter extraordinari ha estat acceptat quan està connectat a situacions fàctiques amb una especial transcendència o repercussió en l'àmbit econòmic o social» i que la urgència «es vincula a la impossibilitat d'implementar el contingut de la regulació o, en altres paraules d'assolir la finalitat desitjada o cercada mitjançant el procediment parlamentari comú previst per a la resta d'iniciatives legislatives”.



Per tant, si fos viable tramitar la iniciativa com a projecte de llei pel procediment d'urgència, no es podria aprovar per decret llei.

En aquest supòsit, d'acord amb la part expositiva de la iniciativa i amb la memòria justificativa, el caràcter extraordinari i excepcional de la situació deriva del fet que la pandèmia ocasionada pel coronavirus SARS-CoV-2, que provoca la malaltia de la COVID-19, ha tingut més impacte en les persones grans de Catalunya, que actualment suposen el 25% de la població i presenten un predomini dels casos de gran complexitat (amb elevada morbiditat o GMA d'alt risc). En aquest sentit, les derivacions a centres sociosanitaris constitueixen un element clau per ajudar a mantenir l'activitat hospitalària i donar suport tant a les residències com a l'atenció primària i comunitària, per la qual cosa ha estat necessari incrementar la capacitat de llits en alguns centres de la xarxa sociosanitària.

La pandèmia ha posat de rellevància el paper cabdal de l'àmbit sociosanitari i ha fet urgent i peremptòria la necessitat de donar-hi una resposta ràpida i eficient mitjançant una major integració dels serveis sociosanitaris i la simplificació i celeritat en la seva gestió.

L'alleujament de les càrregues i obligacions de les persones grans que en són usuàries i el reforç de la seguretat jurídica de les empreses i entitats col·laboradores del sistema aconsellen assignar urgentment els serveis esmentats al departament competent en matèria de salut.

D'acord amb l'exposat, mitjançant aquest Projecte de decret llei l'atenció sociosanitària passa a ser gestionada en la seva totalitat del Departament competent en matèria de salut, per mitjà del Servei Català de la Salut.

Així mateix, en relació amb el Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, es deroga l'article 51 relatiu al mòdul sanitari i mòdul de suport social, i es modifiquen els articles 52, 55 i 59 per tal de suprimir les referències al mòdul sanitari.

Finalment, es modifica la disposició addicional sisena del Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de Serveis Socials 2010-2011, en coherència amb l'objecte del Decret, per tal de suprimir les referències al Servei de promoció de l'autonomia personal per a persones amb dependència ateses en centres sociosanitaris de llarga estada, i el Servei de promoció de l'autonomia personal per a persones amb dependència ateses en hospitals de dia.

D'acord amb això, es pot entendre que la situació descrita requereix que amb caràcter urgent els serveis sociosanitaris siguin gestionats únicament pel Departament de Salut, per tal d'evitar problemes de la gestió conjunta que poden posar en perill que els recursos sociosanitaris donin una resposta ràpida i eficient a les necessitats de la població.



En definitiva, i d'acord amb l'exposat, s'acredita el caràcter extraordinari i urgent de les mesures que es proposen en el Projecte de decret llei, atès que la consecució d'aquest objectiu necessari per satisfer una necessitat social de primer ordre amb la celeritat requerida no es pot assolir si es recorre al procediment legislatiu ordinari.

Per tant, concorren els requisits d'urgència i necessitat perquè:

- Correspon adoptar aquestes mesures organitzatives de manera immediata, per tal de garantir una resposta ràpida i eficient a les necessitats de les persones destinatàries de l'atenció sociosanitària.
- El retard en l'aplicació podria provocar perjudicis de molt més costosa reparació.

Marc competencial i normatiu:

D'acord amb l'article 162.1 de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya correspon a la Generalitat, en matèria de sanitat i salut pública, la competència exclusiva sobre l'organització, el funcionament intern, l'avaluació, la inspecció i el control de centres, serveis i establiments sanitaris.

Així mateix, l'article 166.1 de l'Estatut determina que correspon a la Generalitat la competència exclusiva en matèria de serveis socials.

El Decret 215/1990, de 30 de juliol, de promoció i finançament de l'atenció socio-sanitària, preveu la coordinació de la planificació sanitària i social i fixa els criteris de finançament dels recursos socio-sanitaris de cobertura pública.

El Decret 242/1999, de 31 d'agost, de creació de la xarxa de centres, serveis i establiments sociosanitaris d'utilització pública de Catalunya, estableix la coordinació de la planificació sanitària i social i fixa els criteris de finançament dels recursos socio-sanitaris de cobertura pública.

Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials, i la Cartera de Serveis Socials, aprovada pel Decret 142/2020, d'11 d'octubre, desplega i enforteix la xarxa de serveis dirigits a la gent gran i persones amb dependència.

L'article 8 bis.1 de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, estableix que *"La cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud comprende todas las actividades asistenciales de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se realicen en centros sanitarios o sociosanitarios, así como el transporte sanitario urgente, cubiertos de forma completa por financiación pública"*.



Estructura i contingut del projecte de decret llei

El projecte de decret llei s'estructura en una part expositiva, 3 articles, 1 disposició addicional, 3 disposicions transitòries, 1 disposició derogatòria i 3 disposicions finals.

L'exposició de motius raona expressament la necessitat extraordinària i urgent de la iniciativa, d'acord amb l'establert a l'article 38 de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern.

L'article 1 regula la gestió del sistema d'atenció sociosanitària establint que aquesta passa a ser gestionada pel Departament de Salut, mitjançant el Servei Català de la Salut, i que pot utilitzar qualsevol de les fórmules de gestió que estableix l'article 7.2 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya.

Mitjançant l'article 2 es modifiquen els articles 52, 55 i 59 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, per tal de suprimir les referències al mòdul sanitari.

Finalment, l'article 3 modifica la disposició addicional sisena del Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de Serveis Socials 2010-2011, en coherència amb l'objecte del Decret, per tal de suprimir les referències a dos serveis d'atenció sociosanitària.

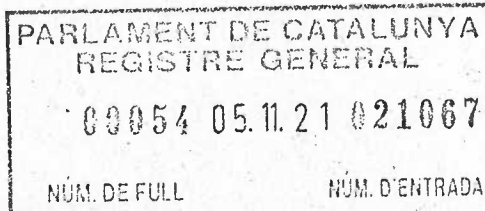
La disposició addicional estableix que el personal que ocupa llocs de treball corresponents a les funcions de treballador social en els equips PADES, s'integra a l'Institut Català de la Salut mantenint la condició originària i les condicions de què gaudeix en el moment de l'entrada en vigor del Decret llei.

Les disposicions transitòries estableixen previsions en matèria pressupostària i de personal. Concretament:

- la necessitat de garantir les transferències de crèdit corresponents per part del Departament de Drets Socials.
- que el personal que s'integra a l'Institut Català de la Salut, d'acord amb la disposició addicional primera, continua percebent la totalitat de les seves retribucions amb càrrec als crèdits als quals s'estaven imputant, fins que s'adoptin les disposicions de desplegament i pressupostàries corresponents.
- que la liquidació de la prestació de servei corresponent a l'exercici 2021 pel període anterior a l'entrada en vigor d'aquest Decret llei es realitzarà per part del Departament de Drets Socials.

Mitjançant la disposició derogatòria es deroguen les disposicions i preceptes següents:

- el Decret 215/1990, de 30 de juliol, de promoció i finançament de l'atenció sociosanitària.



- l'apartat 1.2.4 de l'annex del Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de Serveis Socials 2010-2011, relatiu als serveis sociosanitaris, amb els seus corresponents quadres descriptius.
- l'article 51 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut.
- l'Ordre de 22 de març de 1992, per la qual es determinen els col·lectius ingressats en centres, serveis i establiments socio-sanitaris, en el marc del Programa Vida als Anys, que resten exclosos d'efectuar l'aportació econòmica que preveu l'article 8.1 del Decret 215/1990, de 30 de juliol.

La disposició final primera faculta les persones titulars dels departaments de Salut, de Drets Socials i d'Economia i Hisenda per realitzar les adaptacions pressupostàries necessàries per donar compliment al que disposa aquest Decret Llei.

La disposició final segona estableix que les disposicions de naturalesa reglamentària objecte de modificació mitjançant aquest Decret Llei mantenen el rang reglamentari de decret a tots els efectes.

I la disposició final tercera disposa que el Decret Llei entra en vigor l'1 de novembre de 2021, de manera que s'estableix una petita retroactivitat de l'entrada en vigor de la norma, necessària per raons d'ordre pressupostari, i d'eficiència i eficàcia en la gestió dels traspassos, que, d'altra banda, no produeix efectes desfavorables en la ciutadania afectada pel contingut de la norma.

Finalment, el projecte normatiu s'adequa a les directrius de tècnica normativa.

III. Conclusions

Aquesta Assessoria Jurídica informa favorablement el Projecte de Decret Llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària.

D'acord amb l'article 38.5 de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern, un cop hagi estat publicat el decret llei en el Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya, el Govern ho ha de comunicar al Parlament, perquè n'acordi la convalidació o la derogació.

Signat digitalment per:

Fèlix Salaverría Palanca

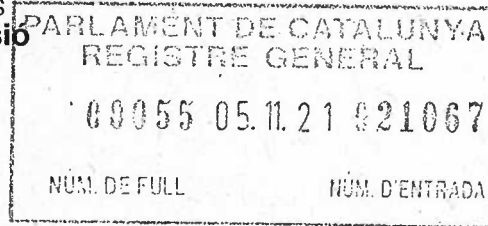
Advocat en cap

2021.10.2

9 11:22:13

+02'00'

Advocat en cap



**Informe justificatiu i econòmic del traspàs del mòdul social dels serveis sociosanitaris
al Departament de Salut**

Antecedents

L'any 1986, el Departament de Sanitat i Seguretat Social va crear el programa Vida als Anys (PVAA), per tal de millorar l'atenció a les persones grans malaltes, malalts crònics i persones en situació terminal. El programa integrava els serveis socials amb els sanitaris en una mateixa prestació. Amb la creació del Departament de Benestar Social l'any 1988, l'àmbit d'actuació del PVAA va passar a ser interdepartamental.

El Decret 215/1990, de 30 de juliol, de promoció i finançament de l'atenció sociosanitària, preveu la coordinació de la planificació sanitària i social i fixa els criteris de finançament dels recursos sociosanitaris de cobertura pública. Estableix que els Departament de Sanitat i Seguretat Social i el Departament de Benestar Social, per mitjà dels seus òrgans competents planifiquin actuacions i els recursos d'atenció sociosanitària per donar atenció als següents grups de població:

- a) Persones més grans de 60 anys amb malaltia crònica
- b) Persones amb malalties cròniques evolutives que generis gran dependència i amb un deteriorament mitjà o sever
- c) Persones amb malalties terminals
- d) Persones amb malalties psíquiques cròniques
- e) Persones amb drogodependència
- f) Persones que, havent superat la malaltia en la fase aguda o amb un grau moderat de dependència, necessiten cures o teràpies de rehabilitació per reintegrar-se

També preveu el finançament a través de mòduls de suport sanitari i de suport social. En el cas del mòdul sanitari inclou el cost del personal sanitari, de les exploracions bàsiques i dels productes farmacèutics i sanitaris. En el cas del mòdul social cobreix l'atenció social i els costos derivats d'allotjament i manutenció substitutius de la llar, i el personal per prestar aquesta atenció. També preveu l'aportació econòmica de l'usuari en el mòdul de suport social.

En aplicació del Decret 215/1990, anualment es fixen conjuntament pels dos Departaments els mòduls de pagament sanitari i social. Tot i que el Decret fa referència a 6 perfils de població, el mòdul de suport social es concreta pels serveis de llarga estada sociosanitària, hospitals de dia sociosanitaris i PADES (programa d'atenció domiciliària, equip de suport). Aquest decret també preveia el cofinançament per part de l'usuari del mòdul de suport social, per la qual cosa en les places de llarga estada i hospital de dia dels serveis sociosanitaris, a partir dels 30 o 90 dies (depèn del moment històric) d'ocupació la persona ha de realitzar un copagament.

L'any 1999 es publica el Decret 242/1999 de 31 d'agost de creació de la xarxa de centres, serveis i establiments sociosanitaris d'utilització pública de Catalunya i defineix els següents objectius generals dels centres, serveis i establiment que integren la xarxa:

- Avaluació integral dels pacients.
- Recuperació o estabilització dels problemes de salut.



- Consecució de la màxima autonomia funcional.
- Coordinació i suport amb els diferents nivells assistencials.
- Atenció continuada.
- Orientació i suport als cuidadors habituals del pacient.
- Tots aquests objectius tenen com a finalitat última la millora de la qualitat de vida dels usuaris d'aquests serveis.

Els serveis d'atenció sociosanitària per compte del Servei Català de la Salut que defineix el Decret 242/1999 són: llarga estada, convallescència, cures pal·liatives, mitja estada polivalent, subaguts, hospitalització a domicili, unitats funcionals interdisciplinàries sociosanitàries (UFISS), equips de suport domiciliària (PADES) i els equips multidisciplinaris d'avaluació integral ambulatoria (EAIA) en geriatría, cures pal·liatives i trastorns cognitius. Actualment aquesta xarxa forma part del SISCAT, Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

El 2006 el Pla director sociosanitari defineix com a grups de població prioritaris:

- a) Atenció a les persones grans (desenvolupar la geriatría)
- b) Atenció a les persones afectes de malaltia Alzheimer i altres demències
- c) Atenció a les persones amb malalties neurològiques que poden cursar amb discapacitat (Esclerosi múltiple, esclerosi lateral amiotròfica, malaltia de parkinson,...)
- d) Atenció al final de la vida (desenvolupar les cures pal·liatives)

Tot i la creació de la xarxa d'atenció sociosanitària el copagament del mòdul social s'ha mantingut en els serveis de llarga estada, hospitalització de dia, i PADES

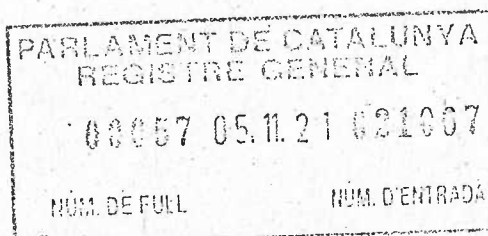
Justificació del traspàs del mòdul social al Departament de Salut

La definició de la primera política i estratègia interdepartamental amb la creació del Departament de Benestar Social, i la publicació del Decret 215/1990 de promoció i finançament de l'atenció sociosanitària van suposar un important impuls per introduir determinats perfils professionals com els treballadors socials al sistema sanitari; o començar a configurar la xarxa d'atenció sociosanitària.

Tant el sistema sanitari i com el social han evolucionat molt i cal adaptar els instruments de finançament i administratius a la nova realitat. L'augment de l'envelliment i el sobreenvelliment de la població ens ha fet planificar, desenvolupar, evolucionar i reforçar recursos per donar-hi resposta global tant a nivell preventiu com a nivell assistencial. En l'actualitat el treballador social és una figura integrada tant als equips d'atenció primària, atenció hospitalària, atenció sociosanitària i de la xarxa de salut mental i forma part de la planificació i finançament del Departament de Salut. Alhora la xarxa d'atenció sociosanitària, que en matèria de planificació i ordenació es competència exclusiva dels Departament de Salut (DS) i del CatSalut, fa temps que està consolidada i està evolucionant cap a centres hospitalaris d'atenció intermèdia.

D'altra banda el Departament de Drets Socials (DSO) en el marc de la Llei de serveis socials 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials i la Cartera de Serveis Socials, aprovada pel Decret 142/2020, d'11 d'octubre, també ha desplegat i enfortit la xarxa de serveis dirigits a la gent gran i persones amb dependència, com són les residències de gent, centres de dia, serveis d'atenció domiciliària, llars amb suport per a persones amb discapacitat...

En aquests moments l'objectiu del govern és l'atenció integrada social i sanitària, en diferents àmbits d'actuació, per donar resposta al conjunt de necessitats que tenen les persones amb



situació de cronicitat, vulnerabilitat o dependència. L'atenció integrada social i sanitària es basa en actuacions conjuntes dels professionals de tots els àmbits d'atenció i les organitzacions dels serveis socials i dels serveis sanitaris, que treballen col·laborativament de manera planificada, proactiva i amb capacitat de resposta en les diferents fases de valoració, planificació, disseny del pla d'atenció, i la seva avaluació. També operen amb una visió única, d'acord amb els objectius i plans d'atenció compartits, i amb el compromís d'assolir-los i aplicar-los de manera efectiva i continuada.

Ja fa temps que s'ha superat el marc que va inspirar el Decret 215/1990 i els seus articles. De fet únicament es manté vigent el finançament del mòdul social i el copagament per part del DSO. A més aquest copagament tant "atípic" en la xarxa de serveis sanitaris sempre ha generat molta resistència, tant a les persones usuàries que no acaben d'entendre com en un mateix centre hi hagi persones que fan copagament i d'altres no; com al propis centres sociosanitaris, que han considerat que aplicar aquest copagament no entrava en les seves funcions. A la pràctica, la major part dels centres no consideren que aquesta tasca sigui prioritària en el seu dia a dia i sovint, les persones marxen dels centres sociosanitaris sense haver estat informades del copagament que haurien d'haver realitzat per l'ocupació de la plaça de llarga estada, o bé han informat del copagament a la persona usuària, però aquesta ha marxat del centre sense haver realitzat cap copagament.

A més s'ha de tenir en compte que l'existència del mòdul social duplica processos administratius entre el CatSalut i el DSO i les entitats proveïdores. La situació actual comporta mensualment dos processos de facturació a les mateixes entitats proveïdores i sobre les mateixes estades un pel CatSalut i altre pel DSO; i anualment dos processos de signatures de convenis i de clàusules addicionals un entre el CatSalut i les entitats proveïdores, i altre entre el DSO i les entitats proveïdores.

En aquest context es planteja l'eliminació del mòdul social i la integració del seu import al finançament de la tarifa dels serveis sociosanitaris que fa el CatSalut per garantir el correcte funcionament d'aquests serveis. Aquesta integració donarà més coherència a la dinàmica de funcionament dels serveis sanitaris, alhora que simplificarà els interlocutors i els procediments administratius el que reduirà càrregues de treball i reorientació dels recursos humans.

Les càrregues de treball inherents al copagament de les places de llarga estada en centres sociosanitaris, així com el rebuig a aplicar aquest copagament per part dels centres i la incomprensió per part de les persones usuàries, no és justificable des del punt de vista del concepte d'estalvi de recursos de l'administració. De fet, les famílies de les persones que són ateses en centres sociosanitaris perquè presenten les patologies més greus i que podrien estar satisfetes amb l'atenció i l'acompanyament rebuts en els moments més difícils per part dels professionals de la Xarxa pública, veuen després com se'ls reclama, en la seva condició d'hereus, el deute concret pel seu familiar ja mort.

Aquesta proposta no comporta cap perjudici ni per les persones que són ateses als serveis afectats ni per les entitats prestadores de serveis.

Règim de finançament de l'assistència sociosanitària

A efectes de la integració actual de l'assistència sociosanitària cofinançada pel Departament de Salut i el DSO, l'article 43 de la Constitució estableix el dret a la protecció de la salut i que els poders públics han d'organitzar i tutelar la salut pública a través de mesures preventives i de les prestacions i serveis necessaris.



L'article 23.1 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya estableix que totes les persones tenen dret a accedir en condicions d'igualtat i gratuïtat als serveis sanitaris de responsabilitat pública, en els termes que estableixen les lleis. Per tant reconeix el principi gratuïtat, però condicionat a les lleis. Per tant, s'estableix un principi gratuïtat, però les lleis poden establir aportacions de l'usuari.

D'acord amb això, la Llei 16/2003, de 28 de maig, de de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, segons la redacció donada pel Real Decret-Llei 16/2012, de 20 d'abril, va regular les prestacions sanitàries que són gratuïtes i les que poden ser objecte d'aportació de l'usuari.

El fet que els actuals serveis sociosanitaris passin a ser exclusivament un servei sanitari (quan fins a aquesta data, eren la summa d'uns serveis sanitaris i socials), fa que el conjunt de serveis s'hagi de considerar sanitari i que, per tant, a partir d'aquest moment no es pugui reclamar el copagament que correspondria en el cas de tractar-se de serveis socials.

Conclusió

El fet que l'assistència sociosanitària sigui duta a terme totalment pel Departament de Salut, implica que no es pugui diferenciar entre serveis sanitaris i serveis socials, que fins ara tenien fonts de finançament diferenciat; per tant tots els serveis prestats en l'àmbit sociosanitari, a partir de l'aprovació del Decret Llei, han de seguir el règim jurídic dels serveis sanitaris. Això comporta que al deixar de diferenciar-se la part de serveis socials, no es podrà demanar el copagament que fins ara es demanava en relació als serveis socials.

Impacte econòmic del traspàs del mòdul social al Departament de Salut

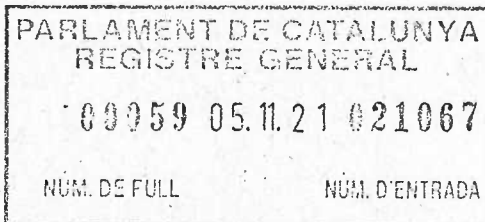
El finançament de mòdul social per part del Departament de Drets Socials és de:

1. Despesa de personal del PADES:

El cost del personal del Departament que presta els serveis en equips PADES és de 377.911,69 €, d'acord amb el detall següent:

Codi lloc	Tipus lloc	Forma ocupació	Nom lloc	Import lloc	Triennis	Total retribucions	Seguretat Social	Total
45242	FUNCIONARI	INTERI/TEMPORAL	DIPLOMAT/ADA TREBALL SOCIAL	28.486,72 €	4.891,74 €	33.378,46 €	10.414,08 €	43.792,54 €
45243	FUNCIONARI	INTERI/TEMPORAL	DIPLOMAT/ADA TREBALL SOCIAL	28.486,72 €	2.961,12 €	31.447,84 €	9.811,73 €	41.259,57 €
2000555	FUNCIONARI	INTERI/TEMPORAL	DIPLOMAT/ADA TREBALL SOCIAL	28.486,72 €	3.078,12 €	31.564,84 €	9.848,23 €	41.413,07 €
L012323	LABORAL	INDEFINIT NO FIX	B1 DIPLOMAT/ADA EN TREBALL SOCIAL	26.506,44 €	6.876,80 €	33.383,24 €	10.482,34 €	43.865,58 €
L012325	LABORAL	INDEFINIT NO FIX	B1 DIPLOMAT/ADA EN TREBALL SOCIAL	26.506,44 €	5.501,44 €	32.007,88 €	10.050,47 €	42.058,35 €
L012326	LABORAL	INDEFINIT NO FIX	B1 DIPLOMAT/ADA EN TREBALL SOCIAL	26.506,44 €	6.876,80 €	33.383,24 €	10.482,34 €	43.865,58 €
L012329	LABORAL	INDEFINIT NO FIX	B1 DIPLOMAT/ADA EN TREBALL SOCIAL	26.506,44 €	6.876,80 €	33.383,24 €	10.482,34 €	43.865,58 €
L012330	LABORAL	INDEFINIT NO FIX	B1 DIPLOMAT/ADA EN TREBALL SOCIAL	26.506,44 €	6.189,12 €	32.695,56 €	10.266,41 €	42.961,97 €
L012332	LABORAL	INTERI/TEMPORAL	B1 DIPLOMAT/ADA EN TREBALL SOCIAL	26.506,44 €	0,00 €	26.506,44 €	8.323,02 €	34.829,46 €
Total				244.498,80 €	43.251,94 €	287.750,74 €	90.160,95 €	377.911,69 €

El personal funcionari del cos de diplomatura es regeix per la normativa general de la Direcció General de la Funció Pública. El personal laboral es regeix pel VI conveni únic de personal laboral de l'Administració de la Generalitat de Catalunya.



2. Despesa corresponent al finançament del mòdul social

D'acord amb el que s'estableix en el Conveni març de col·laboració entre el Departament de Sanitat i Seguretat Social i el Departament de Benestar Social, ara Departament de Drets Socials, referent a la coordinació de serveis i el desplegament d'actuacions en matèria sociosanitària. En data 24 de desembre de 1996, l'actual Direcció General de Provisió de Serveis aporta recursos humans i econòmics, que es destinen principalment als serveis residencials de llarga estada, a l'atenció en hospitals de dia i al suport domiciliari. Per aquests motius, amb referència al mòdul social, la Direcció General de Provisió de Serveis duu a terme una tasca de gestió dels concerts/convenis subscrits amb les entitats proveïdores de serveis. També coordina el vessant sanitari de l'atenció pel que fa a aspectes de planificació, sistemes d'informació, flux i millora de la qualitat dels serveis proveïts, i hi coopera.

El conveni preveu, entre d'altres el cofinançament per part del Departament d'un complement en concepte de mòdul social de determinats serveis prestats pel Departament de Salut, com són els equips PADES, els serveis de llarga estada sociosanitària i els hospitals de dia.

En els convenis s'estableix que l'entitat gestora del centre portarà a terme la gestió del servei sociosanitari d'acord amb el que s'estableix en el conveni i en les seves clàusules addicionals en relació a les persones ateses per compte del CatSalut i del DSO.

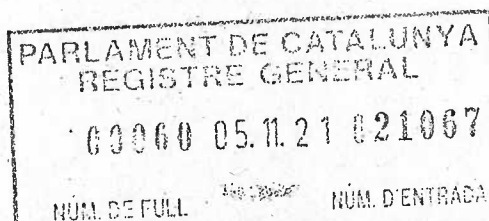
El conveni també estableix que l'aportació de la Direcció General de Provisió de Serveis, pel que fa al mòdul sanitari es farà a càrrec de la partida D/251*/315H/0000, sense explicitar l'import, ja que l'abast del concert s'estableix en les clàusules addicionals. Aquestes clàusules addicionals/addendes/annexes tenen vigència anual i són prorrogables per períodes màxims d'un any.

Per tal de fer front als compromisos de despesa que es deriven del Projecte de Decret llei, el Departament de Drets Socials haurà de transferir al Departament de Salut els imports que es detallen a continuació:

- 5.527.318,49 € per al període de l'1 de novembre al 31 de desembre de 2021.
- 33.163.910,95 € per al període de l'1 de gener al 31 de desembre de 2022.

Els imports es calculen en base a les activitats d'atenció sociosanitària contractades pel Servei Català de la Salut per a l'exercici 2021 i a les tarifes del mòdul social de l'atenció sociosanitària vigents fins a la data (17,83 euros/estada per als serveis de llarga estada sociosanitària; 8,04 euros/estada per l'hospital de dia sociosanitari i 2.376,47 euros/mes per equip PADES).

Període novembre-desembre 2021			
Descripció activitat	Activitat 2021	Unitat	Import
HOSPITAL DE DIA	241.324	estades	4.302.809,89 €
LLARGA ESTADA	80.772	estades	649.402,86 €
PADES	121	nombre	575.105,74 €
Total nov-des			5.527.318,49 €
Estimació necessitats de crèdit de 2022			
Descripció activitat	Activitat 2021	Unitat	Import
HOSPITAL DE DIA	1.447.945	estades	25.816.859,35 €
LLARGA ESTADA	484.629	estades	3.896.417,16 €
PADES	121	nombre	3.450.634,44 €
Total 2022			33.163.910,95 €



En l'avant projecte de pressupost de 2022, el DSO ha consignat a la partida D/251*/315H/0000 un import de 33.163.910,95 € que correspon al cost màxim del finançament dels concerts i convenis subscrits amb les entitats proveïdores de serveis de llarga estada sociosanitària, hospitals de dia i equips PADES, segons l'activitat de 2021.

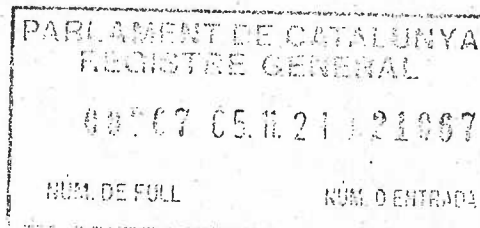
Subdirector General de Provisió de Serveis

Signat electrònicament

Bernat Sánchez
Blanco - DNI

(SIG)

Signat digitalment per Bernat
Sánchez Blanco - DNI
(SIG)
Data: 2021.10.29 13:22:48
+02'00'



Em plau de trametre-us la documentació de l'expedient corresponent al Decret llei 25/2021, de 2 de novembre, pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària, aprovat en la sessió del Govern del dia 2 de novembre de 2021 i publicat en el DOGC núm. 8536, de 4 de novembre de 2021.

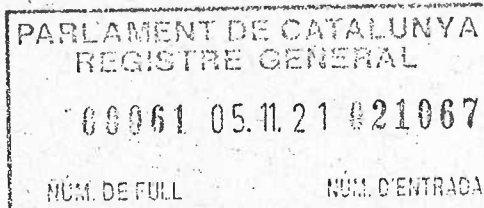
El secretari del Govern

Per delegació (Resolució PRE/402/2020, de 14 de febrer,
DOGC núm. 8065, de 17.2.2020)
La directora de l'Oficina del Govern

Gemma Capdevila Ponce

Barcelona

A LA MESA DEL PARLAMENT



Alícia Corral Solà, secretària de la Comissió Tècnica de la Funció Pública,

CERTIFICO:

Que la Comissió Tècnica de la Funció Pública, en la sessió de data 2 de novembre de 2021, ha informat favorablement el Projecte de decret llei pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària.

I, perquè així consti als efectes establerts a l'article 7.3.a) del Text únic dels preceptes de determinats textos legals vigents a Catalunya en matèria de funció pública, aprovat per Decret Legislatiu 1/1997, de 31 d'octubre, signo aquest certificat.

00062 05.11.21 021067

CVE-DOGC-A-21306055-2021

NÚM. DE FULL

NÚM. D'ENTRADA

DISPOSICIONS GENERALS**DEPARTAMENT DE LA PRESIDÈNCIA****DECRET LLEI 25/2021, de 2 de novembre, pel qual s'estableixen mesures organitzatives en l'àmbit de l'atenció sociosanitària.**

El president de la Generalitat de Catalunya,

L'article 67.6 a) de l'Estatut preveu que els decrets llei són promulgats, en nom del rei, pel president o la presidenta de la Generalitat.

D'acord amb l'anterior, promulgo el següent

DECRET LLEI**Exposició de motius**

En l'àmbit de Catalunya, l'atenció sociosanitària es va iniciar l'any 1986, any en què el Departament de Sanitat i Seguretat Social d'aleshores va crear el programa Vida als anys, un model que integrava els serveis socials amb els sanitaris en una mateixa prestació.

La creació del Departament de Benestar Social, l'any 1988, va fer que es considerés que ambdós departaments havien de continuar gestionant conjuntament aquests serveis, per la qual cosa es va aprovar el Decret 215/1990, de 30 de juliol, de promoció i finançament de l'atenció sociosanitària. Aquest Decret preveu la coordinació de la planificació sanitària i social, fixa els criteris de finançament dels recursos sociosanitaris de cobertura pública i estableix que els departaments competents en matèria de salut i serveis socials, respectivament, han de gestionar conjuntament aquesta prestació.

La Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, modificada pel Reial decret llei 16/2012, de 20 d'abril, incorpora l'assistència sociosanitària dins la cartera comuna bàsica de serveis assistencials. Aquesta circumstància en suposa el reconeixement explícit com a prestació de caràcter sanitari inclosa en la cartera comuna bàsica de serveis assistencials. I, pel que fa al finançament, en determina l'íntegra cobertura pública i la impossibilitat que les persones usuàries facin una aportació econòmica.

Malgrat la promulgació de la normativa esmentada, en l'àmbit de gestió persisteix la necessitat de les persones usuàries dels serveis sociosanitaris d'interrelacionar-se amb el departament competent en matèria de salut i amb el de serveis socials, fet que genera casuístiques i distorsions indesitjades per la tramitació diferenciada.

D'acord amb l'article 38 de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern, el Govern pot dictar disposicions legislatives provisionals sota la forma de decret llei en cas d'una necessitat extraordinària i urgent. La necessitat extraordinària i urgent que constitueix el fonament de la promulgació d'un decret llei requereix, d'acord amb la doctrina, la identificació concreta de la situació fàctica conjuntural de difícil previsió, que requereix una intervenció normativa del poder executiu per fer front als objectius de governabilitat.

La pandèmia ocasionada pel coronavirus SARS-CoV-2, que provoca la malaltia de la COVID-19, ha tingut més impacte en les persones grans de Catalunya, que actualment suposen el 25% de la població i presenten un predomini dels casos de gran complexitat (amb elevada morbiditat o GMA d'alt risc). En aquest sentit, les derivacions a centres sociosanitaris constitueixen un element clau per ajudar a mantenir l'activitat hospitalària i donar suport tant a les residències com a l'atenció primària i comunitària, per la qual cosa ha estat necessari incrementar la capacitat de llits en alguns centres de la xarxa sociosanitària.

La pandèmia ha posat en relleu el paper cabdal de l'àmbit sociosanitari i ha fet urgent i peremptòria la

NUM. D'ENTRADA

CVE-DOGC-A-21306055-2021

necessitat de donar-hi una resposta ràpida i eficient mitjançant una major integració dels serveis sociosanitaris i la simplificació i celeritat en la seva gestió.

L'alleujament de les càrregues i obligacions de les persones grans que en són usuàries i el reforç de la seguretat jurídica de les empreses i entitats col·laboradores del sistema aconsellen assignar urgentment els serveis esmentats al departament competent en matèria de salut.

Atesa la situació exposada i per evitar els problemes d'una gestió conjunta, que poden posar en perill la resposta ràpida i eficient que han de donar els recursos sociosanitaris a les necessitats esmentades, és imprescindible que, d'una banda, la totalitat de l'atenció sociosanitària sigui gestionada pel departament competent en matèria de salut mitjançant el Servei Català de la Salut i, de l'altra, que el Govern intervingui en la normativa de manera immediata, atès que l'objectiu de satisfer una necessitat social de primer ordre amb la celeritat requerida no es pot portar a terme mitjançant el procediment legislatiu ordinari.

Aquesta mesura és congruent amb la situació que s'ha exposat, ja que no hi ha mesures alternatives que puguin garantir amb eficiència una resposta ràpida i eficaç dels recursos sociosanitaris a l'actual situació de demanda de serveis que deriva de la COVID-19.

Per tant, en ús de l'autorització que concedeix l'article 64 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya, de conformitat amb l'article 38 de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern.

A proposta de la consellera de Drets Socials i del conseller de Salut, i d'acord amb el Govern,

Decreto:

Article 1

Gestió del sistema d'atenció sociosanitària

1. L'atenció sociosanitària passa a ser gestionada en la seva totalitat pel Departament competent en matèria de salut mitjançant el Servei Català de la Salut.
2. Per a la gestió de l'atenció sociosanitària, el Servei Català de la Salut pot utilitzar qualsevol de les fórmules que estableix l'article 7.2 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya.
3. Els contractes, convenis o concerts per a la prestació de l'atenció sociosanitària vigents quan entri en vigor aquest Decret llei passen a ser gestionats en la seva totalitat pel Servei Català de la Salut.

Les addendes relatives al mòdul social dels serveis sociosanitaris d'aquests contractes, convenis o concerts signades pel Departament de Drets Socials per a l'any 2020 restaran vigents entre l'1 de gener de 2021 i la data d'entrada en vigor d'aquest Decret llei.

4. El sistema de contraprestació de l'atenció sociosanitària s'estableix al capítol 3 del títol 4 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut.

Article 2

Modificació del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut

1. Es modifica l'article 52 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, que resta redactat de la manera següent:

"Article 52

Àmbits de la contraprestació

El sistema de pagament de l'atenció sociosanitària inclou les activitats següents:

- a) Hospitalització.
- b) Activitats dels programes d'atenció domiciliària (PADES) i les unitats funcionals interdisciplinàries sociosanitàries (UFISS).

00064 05.11.21 021067

CVE-DOGC-A-21306055-2021

c) Avaluació integral ambulatoria en geriatria, cures pal·liatives i trastorns cognitius.

d) Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat i/o activitats que calgui implementar derivades del Pla de salut de Catalunya i de la resta de criteris de política sanitària."

2. Es modifica l'article 55 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, que resta redactat de la manera següent:

"Article 55

Contraprestació econòmica

La contraprestació econòmica de l'atenció hospitalària és el producte de les estades o altes, segons correspongui, pel preu unitari i, si escau, pels factors de ponderació corresponents."

3. Es modifica l'article 59 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, que resta redactat de la manera següent:

"Article 59

Contraprestació econòmica de l'avaluació integral ambulatoria en geriatria, cures pal·liatives i trastorns cognitius

La contraprestació econòmica de l'avaluació integral ambulatoria en geriatria, cures pal·liatives i trastorns cognitius és el resultat del producte de les visites o processos, segons correspongui, pel preu unitari."

Article 3

Modificació del Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de serveis socials 2010-2011

Es modifica la disposició addicional sisena del Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de serveis socials 2010-2011, que resta redactada de la manera següent:

"Disposició addicional sisena

Excepció de l'edat de la població destinatària de determinades prestacions de serveis

Amb caràcter excepcional no es tindran en compte els límits d'edat de la població destinatària per accedir als serveis següents: 1.2.3.1 Servei de centre de dia per a gent gran de caràcter temporal o permanent, 1.2.3.3.2 Serveis de residència assistida per a gent gran de caràcter temporal o permanent, 1.2.5.2.3.3 Serveis de centre residencial temporal o permanent per a persones amb discapacitat intel·lectual i 1.2.5.3.3.3 Servei de centre residencial temporal o permanent per a persones amb discapacitat física. L'excepcionalitat es podrà donar quan existeixi un informe tècnic justificatiu de la prescripció del servei a un determinat usuari i la corresponent resolució administrativa emesa per l'òrgan competent."

Disposició addicional

El personal que en el moment de l'entrada en vigor d'aquest Decret llei ocupa llocs de treball corresponents a les funcions de treballador/a social en els equips PADES, amb vincle funcional o laboral amb el Departament de Drets Socials, s'integra a l'Institut Català de la Salut. La integració del personal laboral s'efectua mitjançant el mecanisme de successió d'empresa respectant la mateixa modalitat de contractació i les seves condicions de treball. El personal funcionari s'integra segons les necessitats del servei o funcionals, d'acord amb la relació de llocs de treball que s'aprovi.

Disposicions transitòries

1. Mentre els pressupostos de la Generalitat no incorporin en el pressupost del Servei Català de la Salut les dotacions corresponents a la despesa derivada de l'assumpció pel Departament competent en matèria de salut, per mitjà del Servei Català de la Salut, de la gestió en la seva totalitat de l'atenció sociosanitària, s'han de

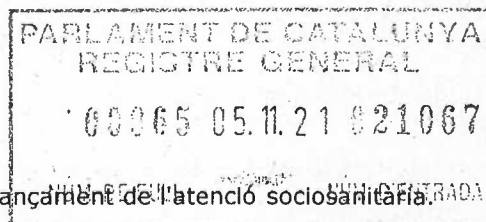
CVE-DOGC-A-21306055-2021

garantir les transferències de crèdit corresponents per part del Departament de Drets Socials i en el seu cas, efectuar les adaptacions pressupostàries corresponents.

2. Els funcionaris i el personal laboral de l'Administració de la Generalitat als quals fa referència la disposició addicional d'aquest Decret llei continuen percebent la totalitat de les seves retribucions amb càrrec als crèdits als quals s'estaven imputant, fins que s'adoptin les disposicions de desplegament i pressupostàries corresponents.

3. La liquidació de la prestació del servei corresponent a l'exercici 2021 pel període anterior a l'entrada en vigor d'aquest Decret llei es realitzarà, pel Departament de Drets Socials, a través d'un pagament a compte que es regularitzarà durant l'exercici 2022.

Disposició derogatòria



1. Es deroga el Decret 215/1990, de 30 de juliol, de promoció i finançament de l'atenció sociosanitària.
2. Es deroga l'apartat 1.2.4 de l'annex del Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de serveis socials 2010-2011, junt amb els quadres descriptius corresponents.
3. Es deroga l'article 51 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut.
4. Es deroga l'Ordre de 20 de març de 1992, per la qual es determinen els col·lectius ingressats en centres, serveis i establiments sociosanitaris, en el marc del programa Vida als anys, que resten exclosos d'efectuar l'aportació econòmica que preveu l'article 8.1 del Decret 215/1990, de 30 de juliol.

Disposicions finals

Primera

Adaptacions pressupostàries

Es faculten les persones titulars dels departaments de Salut, de Drets Socials i d'Economia i Hisenda per dur a terme les adaptacions pressupostàries necessàries per donar compliment al que disposa aquest Decret llei.

Segona

Rang normatiu de determinats preceptes

Les disposicions de naturalesa reglamentària objecte de modificació mitjançant aquest Decret llei mantenen el rang reglamentari de decret a tots els efectes.

Tercera

Entrada en vigor

Aquest Decret llei entra en vigor l'1 de novembre de 2021.

Per tant, ordeno que tots els ciutadans i ciutadanes als quals s'apliqui aquest Decret llei cooperin a complir-lo i que els tribunals i les autoritats als quals pertorqui el facin complir.

CVE-DOGC-A-21306055-2021

Barcelona, 2 de novembre de 2021

Pere Aragonès i Garcia

President de la Generalitat de Catalunya

Violant Cervera i Gòdia

Consellera de Drets Socials

Josep Maria Argimon Pallàs

Conseller de Salut

(21.306.055)

