

## **TEXT ARTICULAT DE LA ILP**

### **Article 1. OBJECTE DE LA LLEI**

Aquesta Llei té com a objectiu blindar la sanitat pública i garantir que la seva gestió sigui exclusivament pública, directa i sense ànim de lucre, que els serveis sanitaris finançats amb fons públics a Catalunya siguin gestionats de manera directa i exclusiva per entitats públiques.

Es prohibeix qualsevol creació o participació d'entitats mixtes, consorcis o qualsevol altra fórmula de gestió compartida, amb ànim de lucre o sense.

### **Article 2. EXCLUSIVITAT DE GESTIÓ PÚBLICA.**

Es prohibeix l'externalització, la subcontractació, la cessió, la concessió, la gestió o la delegació de serveis sanitaris públics a entitats privades amb ànim de lucre, directa o indirecta, excepte el que es preveu per a la tramitació d'emergència.

Excepcionalment entitats sense ànim de lucre podran gestionar serveis sanitaris prèvia habilitació expressa i concreta del Ple del Parlament de Catalunya . La falta d'aquest requisit comporta de forma automàtica la suspensió de pagaments a l'entitat i el manteniment de la obligació de prestar la prestació.

Les empreses públiques, fundacions sanitàries, societats mercantils, consorcis, concessions

administratives i entitats concertades que prestin serveis per al sistema públic de salut, seran adscrites al Cat-Salut i adoptaran formes de gestió pública en un termini màxim de tres anys.

### **Article 3. TRANSPARÈNCIA, PARTICIPACIÓ I CONTROL PÚBLIC.**

S'establirà un sistema d'auditoria pública i participació ciutadana per garantir la transparència, l'eficiència i l'equitat en la gestió del sistema sanitari públic.

Es crearà un registre públic de tots els contractes, convenis i acords sanitaris vigents per permetre el seguiment del compliment dels supòsits contemplats a l'article 2

### **Article 4. PROTECCIÓ DEL PERSONAL SANITARI**

Es vetllarà per la protecció del personal sanitari, promovent l'estabilitat laboral, la millora de les condicions professionals i el reconeixement del seu paper essencial com a pilar del sistema.

Això inclouria la homologació de les condicions laborals i salarials de tots els professionals que treballin pel sistema públic de salut .

### **Article 5. FINANÇAMENT PÚBLIC GARANTIT.**

La Generalitat de Catalunya garantirà el finançament suficient i estable del sistema sanitari públic

mitjançant pressupostos públics, evitant qualsevol forma de finançament privat que condicioni la planificació o la provisió de serveis.

L'afectació econòmica que eventualment pugui produir la present llei sobre els pressupostos de la Generalitat tindrà efectes a partir de l'entrada en vigor de la Llei de Pressupostos corresponent a l'exercici pressupostari immediatament posterior a la data d'aprovació de la Llei.

## **Article 6. FISCALITZACIÓ, CONTROL I REVERSIÓ.**

1. Tota entitat, pública o privada, sotmesa a dret públic o dret privat, que rebi recursos públics per la prestació de serveis sanitaris està obligada a justificar la destinació de les quantitats rebudes així com qualsevol informació relacionada amb la prestació del servei sanitari públic al primer requeriment de l'administració en general, del Departament de Salut, del Govern de la Generalitat o del Parlament de Catalunya. La infracció d'aquesta norma, a més de les responsabilitats administratives o penals que es puguin derivar, comportarà la suspensió de tot pagament a l'entitat, tingui o no relació amb la prestació no justificada.

2. La Sindicatura de Comptes de Catalunya i altres òrgans de control públic disposaran de competències plenes per auditar d'ofici el compliment d'aquesta Llei.

3. En cas de detectar-se irregularitats greus, privatitzacions encobertes o desviació de fons

públics, es poden imposar mesures cautelars immediates, incloent-hi la suspensió de pagaments o la reversió de la gestió a l'àmbit públic.

4. Els incompliments poden donar lloc a responsabilitats administratives, civils o penals, segons la gravetat dels fets.

## **Article 7. PREVENCIÓ DE CONFLICTES D'INTERÈS I PORTES GIRATÒRIES**

1. Es prohibeix que qualsevol persona que hagi exercit càrrecs de responsabilitat política o de gestió en l'àmbit sanitari públic durant els darrers cinc anys es pugui incorporar a empreses privades del sector sanitari en llocs de direcció, assessoria o administració.

2. Tots els càrrecs públics han de presentar una declaració pública de béns, interessos i compatibilitats, abans i després d'exercir les seves funcions.

3. L'incompliment d'aquestes disposicions pot implicar sancions econòmiques, administratives i, si escau, la inhabilitació temporal per ocupar càrrecs públics.

## **Article 8. REGIM SANCIONADOR**

Es sancionarà el gestor, responsable polític, o entitat pública que incompleixi aquesta llei amb la obertura d'expedient sancionador amb compte al Ministeri Fiscal per a l'obertura del corresponent delicte per

prevaricació administrativa i sanció fins al doble de les quantitats obtingudes per les derivacions prohibides en aquesta llei.

L'empresa o entitat que s'aprofités d'un conveni de derivació prohibit pagarà una sanció fins al doble de les quantitats obtingudes per aquesta derivació.

## **Article 9. TERMINI D'IMPLEMENTACIÓ.**

1-S'estableix un termini màxim de dos anys per a l'aplicació plena d'aquesta llei, amb informes semestrals de seguiment i adequació.

2-La present llei entrarà en vigor l'endemà de la publicació al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

## **DISPOSICIÓ ADDICIONAL PRIMERA**

Es modifica la Llei 4/2007 de mesures fiscals i financeres de Catalunya en els articles següents:

## **Article 20. Gestió pública directa dels serveis sanitaris.**

Es modifiquen totes les disposicions de la Llei 4/2007 que habilitin o emparin la gestió indirecta o privada dels serveis públics sanitaris, substituint-les per l'obligació de gestió pública directa.

## **Article 21. Prohibició de la col·laboració publico-privada en matèria sanitària.**

Queda expressament prohibida qualsevol fórmula de col·laboració publico-privada, concessió administrativa, societat mixta o qualsevol altre instrument jurídic que impliqui participació d'entitats privades en la gestió, el finançament o la provisió de serveis sanitaris del sistema públic de salut de Catalunya.

## **DISPOSICIÓ ADDICIONAL SEGONA**

Es modifica La Llei 15/1990 d'Ordenació Sanitària de Catalunya (LOSC en els articles següents:

### **Article 17. Funcions de l'Administració sanitària.**

Correspon a l'Administració sanitària catalana.

- a) La direcció, planificació, regulació, gestió i prestació dels serveis de salut pública, atenció primària, hospitalària i especialitzada, de forma directa i sota titularitat pública.
- b) La gestió del personal sanitari i no sanitari sota règim públic, estatuari o laboral.
- c) La planificació d'infraestructures i equipaments sanitaris sense delegació a tercers.
- d) La prohibició expressa de cessió de funcions o serveis a entitats privades o mixtes.

## **Article 47. Provisió pública directa de serveis sanitaris**

1- La provisió de serveis sanitaris al sistema sanitari públic de Catalunya es realitzarà exclusivament mitjançant entitats de titularitat i gestió pública, sense ànim de lucre.

2- El Servei Català de la Salut garantirà que tots els serveis assistencials, preventius, rehabilitadors i de salut pública siguin prestats directament per centres i dispositius públics, sense recórrer a concerts, convenis o contractes amb entitats privades.

## **Article 55. Exclusivitat de gestió pública.**

1- La planificació, la direcció, provisió, la gestió i l'avaluació dels serveis sanitaris públics seran competència exclusiva d'entitats públiques.

2- Es prohibeix la creació de consorcis, fundacions, societats mercantils, entitats mixtes o qualsevol altra fórmula jurídica que impliqui participació privada en la gestió de serveis sanitaris públics.

3- La Generalitat de Catalunya garantirà la transparència, la rendició de comptes i la participació ciutadana en la gestió del sistema sanitari.

## **DISPOSICIÓ ADDICIONAL TERCERA**

Es modifica el Decret 118/2014 sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut en els articles següents:

### **Article 18. Supressió del règim de contractació externa.**

Queden derogades totes les disposicions del Decret 118/2014 que habilitin la contractació, concertació o formalització de convenis amb entitats privades o amb participació privada per a la prestació de serveis sanitaris finançats amb fons públics.

### **Article 19. Nou marc de provisió pública.**

El CatSalut només podrà subscriure convenis amb entitats públiques sota la supervisió del Govern de la Generalitat.

En un termini màxim de tres anys des de l'entrada en vigor d'aquesta llei, s'han de revertir progressivament tots els concerts i els contractes amb entitats privades, i adoptar formes de gestió directa del sector públic al CatSalut incorporant aquests serveis a la xarxa pública de gestió directa.

## **DISPOSICIÓ ADDICIONAL QUARTA**

La Generalitat de Catalunya instarà el Govern de l'Estat i les Corts Generals a la derogació i modificació dels articles 66, 67, 78 i 90 de la "Ley

General de Sanidad així com a la derogació total de la Llei 15/97 de Habilitación de nuevas formas de gestión del Servicio Nacional de Salud”

## **DISPOSICIÓ DEROGATÒRIA ÚNICA.**

1- Queden derogades totes les disposicions del mateix rang o inferior que s'oposin o contradiguin el que disposa aquesta Llei.

2- En particular queden derogats o sense efecte, en l'àmbit d'aplicació sanitària pública de Catalunya:

- Els articles 16 i 17 de la Llei 15/1990, d'ordenació sanitària de Catalunya, pel que fa a la possibilitat de concertació, contractació o gestió amb entitats privades.

- El Decret 118/2014, de desplegament de la cartera de contractació sanitària del Servei Català de la Salut, en allò que permet la formalització de concerts, convenis o contractes amb entitats externes.

- Queden derogades les disposicions de la Llei 4/2007, de mesures fiscals i financeres de Catalunya, que reconeixen o habiliten les Entitats de Base Associativa (EBA) com a modalitat de gestió de serveis públics sanitaris, i es procedeix a la seva extinció i a la reversió de les seves funcions al sistema de gestió pública directa.

## **DISPOSICIÓ FINAL.**

El Govern de la Generalitat, en el termini màxim de sis mesos des de l'entrada en vigor d'aquesta Llei, aprova les disposicions reglamentàries necessàries per a la plena execució i adaptació de les estructures administratives i pressupostàries del sistema sanitari públic.