

Projecte de decret pel qual es modifica l'estructura dels òrgans centrals de l'ens públic Servei Català de la Salut.

La Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, modificada parcialment per la Llei 11/1995, de 29 de setembre, va configurar el Servei Català de la Salut com a ens públic de caràcter institucional.

L'estructura i organització central del Servei Català de la Salut, inicialment, es va establir pel Decret 26/1991, de 18 de febrer (DOGC núm. 1411, de 25.2.1991), que fou substituït pel Decret 131/1994, de 30 de maig (DOGC núm. 1907, de 10.6.1994). Posteriorment, l'evolució del sistema sanitari català amb l'extensió i l'apropament de les xarxes de serveis a la ciutadania, la universalització de l'assistència i la consolidació dels models de compra de serveis sanitaris, entre altres elements, van palesar la conveniència de modificar l'estructura del Servei Català de la Salut, per tal d'enfortir, d'una banda, el paper d'autoritat sanitària que correspon al Departament de Salut i, d'altra banda, el paper del Servei Català de la Salut com a entitat encarregada d'assegurar i garantir les prestacions del sistema sanitari públic als ciutadans i ciutadanes. D'acord amb això es van aprovar el Decret 260/2000, de 31 de juliol, pel qual es despleguen l'estructura i l'organització centrals de l'ens públic Servei Català de la Salut (DOGC núm. 3200, de 8.8.2000), i el Decret 262/2000, de 31 de juliol, de reestructuració del Departament de Salut (DOGC núm. 3200, de 8.8.2000), pels quals el Departament de Salut va assumir l'exercici de determinades competències en matèria de planificació sanitària i en matèria d'ordenació, autorització i inspecció de serveis sanitaris.

Posteriorment, es va procedir a una nova reestructuració que va tenir com a objectiu la potenciació del Departament de Salut en l'àmbit de la planificació sanitària, la qual es va plasmar en el Decret 220/2005, d'11 d'octubre, pel qual es modifica l'estructura dels òrgans centrals de l'ens públic Servei Català de la Salut (DOGC núm. 4489, d'11.10.2005).

Actualment, amb l'objectiu d'apropar el govern de la salut a la diversitat del territori mitjançant nous mecanismes de cogovern entre la Generalitat i l'Administració local, s'estan constituint els governs territorials de salut, regulats pel Decret 38/2006, de 14 de març (DOGC núm. 4594, de 16.3.2006). Aquest procés d'integració de les competències de la Generalitat i de les administracions locals ha de ser un pas endavant clau en la governabilitat del sistema de salut, que també s'ha de reflectir en l'estructura del Servei Català de la Salut.

Així mateix, paral·lelament a la descentralització que representen els governs territorials de salut, s'ha d'aprofundir en els altres dos vèrtexs del triangle conformat per ciutadania, territori i professionals. Pel que fa a la ciutadania, cal endegar un procés participatiu que consideri l'individu, el grup i la comunitat no com a subjectes passius de la intervenció, sinó com a subjectes creadors de la seva salut i benestar. Cal que es generin processos de participació, a través dels

quals la ciutadania en prengui part, en formi part i hi participi; d'aquesta forma s'afavoreix una millor anàlisi de la demanda, un millor coneixement de les necessitats i una avaluació externa de l'impacte de les nostres actuacions. Pel que fa als i a les professionals, s'ha d'avançar en la seva corresponsabilitat en l'assoliment dels objectius del sistema sanitari públic de Catalunya, la millora de la qualitat assistencial envers la ciutadania, la millora de les condicions laborals dels professionals sanitaris, els nivells de competència necessaris per tal de garantir el dret a la protecció de la salut i l'equitat de gènere en salut i tots aquells aspectes que es vagin generant en aquest entorn sanitari complex i dinàmic, des d'una perspectiva sociodemogràfica, assistencial, epidemiològica, tecnològica i de gènere, que es reflecteix en la nova estructura amb la creació del Programa per a la coordinació del desenvolupament de les professions sanitàries.

D'altra banda, s'integra en l'estructura del Servei Català de la Salut, amb rang d'àrea, la Central de Resultats i d'Anàlisi Econòmica, amb l'objectiu de potenciar l'assoliment de les finalitats que havien estat assignades a la Central de resultats de la xarxa sanitària d'utilització pública de Catalunya, creada per l'Ordre SSS/496/2003, de 14 de novembre (DOGC núm.: 4032, de 17.12.2003).

Per últim, la nova estructura té en compte les relacions que han d'existir entre determinats òrgans del Servei Català de la Salut i l'Agència d'Informació i Qualitat en Salut, en funció del nou paper assignat a aquesta, les quals es concretaran en el corresponent contracte programa.

Finalment, d'acord amb la voluntat d'integrabilitat, funcionalitat i simplificació de les organitzacions i amb la finalitat de clarificar les relacions amb la xarxa d'entitats proveïdores i amb la ciutadania, s'ha considerat convenient reorganitzar les tres àrees actuals, l'Àrea de Serveis i Qualitat, l'Àrea de Recursos i l'Àrea de Patrimoni i Inversions, establertes pel Decret 220/2005, d'11 d'octubre, les funcions de les quals són assumides per l'Àrea Sanitària, l'Àrea Econòmica i de Patrimoni i la Central de Resultats i d'Anàlisi Econòmica.

En conseqüència, d'acord amb el que preveuen l'article 9.b) i la disposició final 3 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, d'acord amb el dictamen de la Comissió Jurídica Assessora, a proposta de la consellera de Salut i amb la deliberació prèvia del Govern,

Decreto:

## Article 1

El Servei Català de la Salut s'estructura en els òrgans centrals següents:

1.1. De direcció i gestió:

- a) El Consell de Direcció.
- b) El director o la directora.
- c) Els òrgans que s'estableixen en aquest Decret.

## 1.2. De participació: el Consell Català de la Salut.

### Article 2

El Consell de Direcció, òrgan superior de govern i direcció del Servei Català de la Salut, té la composició, les funcions i el règim de funcionament que li atribueixen els articles 13, 14, 15 i 64 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya.

### Article 3

La naturalesa i les funcions del director o la directora del Servei Català de la Salut són les que li atribueixen els articles 16 i 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya.

D'acord amb la voluntat d'apropament dels serveis al territori i en aplicació dels principis de descentralització i desconcentració, el director o la directora, d'acord amb l'article 17.2 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya i sens perjudici de la seva competència per coordinar-ne l'actuació, pot delegar determinades competències en els gerents i les gerents de les regions sanitàries del Servei Català de la Salut, les quals depenen directament de la direcció.

### Article 4

De la Direcció del Servei Català de la Salut depenen directament:

- a) La Subdirecció.
- b) La Secretaria Tècnica.
- c) L'Assessoria Jurídica.
- d) La Gerència d'Empreses Públiques i Consorcis.
- e) La Central de Resultats i d'Anàlisi Econòmica.

### Article 5

5.1. Correspon a la Subdirecció:

- a) La direcció i coordinació de les àrees en què s'estructura el Servei Català de la Salut;
- b) La coordinació entre les regions sanitàries i entre les àrees i les regions sanitàries;

- c) la coordinació del Servei Català de la Salut amb els departaments de la Generalitat, d'acord amb les directrius que estableixi el Departament de Salut, mitjançant els corresponents programes i actuacions conjuntes.
- d) la implantació de polítiques i accions, en l'àmbit dels recursos humans del sector sanitari, que permetin el desenvolupament de les polítiques establertes pel Departament de Salut;
- e) l'impuls del desplegament dels governs territorials de salut i cooperar en el desenvolupament de les seves funcions i dels seus òrgans;
- f) aquelles altres que li siguin delegades per la Direcció.

5.2. El subdirector o la subdirectora del Servei Català de la Salut substitueix el director o la directora en cas d'absència, vacant o malaltia.

5.3. De la Subdirecció depenen directament:

- a) L'Àrea Sanitària.
- b) L'Àrea Econòmica i de Patrimoni.
- c) L'Oficina de Planificació de serveis i Mapa Sanitari.
- d) L'Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT).

## Article 6

6.1. Correspon a l'Àrea Sanitària, d'acord amb les directrius de política sanitària i farmacèutica i els criteris de planificació i avaluació estratègica establerts pel Departament de Salut i aprovades pel Govern de la Generalitat:

- a) portar a terme les actuacions adreçades a garantir els serveis i les prestacions del conjunt del sistema sanitari i sociosanitari de cobertura pública, mitjançant els instruments de la compra de serveis, la generació i difusió d'estratègies i d'instruments d'avaluació de la compra de serveis;
- b) vetllar per la qualitat en la prestació d'aquests serveis als ciutadans i ciutadanes;
- c) dirigir i gestionar les polítiques de prestació en matèria de farmàcia i prestacions complementàries i ús racional del medicament;
- d) gestionar els sistemes d'informació i tecnologies de la informació i comunicacions del Servei Català de la Salut i la coordinació amb la xarxa de centres proveïdors de serveis assistencials de cobertura pública;
- e) identificar les persones usuàries del sistema públic i del seu nivell d'assegurament;
- f) portar a terme les actuacions necessàries per garantir l'accessibilitat dels ciutadans i les ciutadanes al sistema sanitari; i

g) fomentar la participació ciutadana en l'àmbit de l'atenció al ciutadà del Servei Català de la Salut.

6.2. De l'Àrea Sanitària depenen directament:

- a) La Gerència de Sistemes d'Informació.
- c) La Gerència de Planificació, Compra i Avaluació de Serveis Assistencials.
- d) La Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries.
- e) La Divisió d'Atenció Ciutadana.

## Article 7

7.1. Correspon a la Gerència de Sistemes d'Informació, mitjançant la coordinació de les actuacions pròpies de les divisions que en depenen directament:

- a) la definició i gestió dels sistemes d'informació i les comunicacions que donen cobertura a les necessitats de l'organització corporativa del Servei Català de la Salut, i
- b) l'establiment de nous procediments relacionats amb els sistemes d'informació i les actuacions de formació que se'n deriven.

7.2. De la Gerència de Sistemes d'Informació, en depenen directament:

- a) La Divisió de Sistemes d'Informació.
- b) La Divisió de Tecnologies de la Informació.

7.3. La Gerència de Sistemes d'Informació dependrà funcionalment de l'Agència d'Informació i Qualitat en Salut en cas que el contracte programa entre el Servei Català de la Salut i l'Agència d'Informació i Qualitat en Salut prevegi que les funcions de la Gerència de Sistemes d'Informació s'encarreguin a aquesta Agència.

## Article 8

Correspon a la Divisió de Sistemes d'Informació:

- a) la definició i evolució del sistema d'informació integrat del Servei Català de la Salut;
- b) la direcció i supervisió dels projectes operatius de desenvolupament i manteniment en l'àmbit funcional dels sistemes d'informació del Servei Català de la Salut;
- c) el disseny de processos organitzatius relacionats amb nous processos de gestió i amb la implantació del sistema d'informació, i
- d) facilitar l'explotació de la informació, per tal de donar resposta a les demandes d'informació del Servei Català de la Salut.

## Article 9

Correspon a la Divisió de Tecnologies de la Informació:

- a) la gestió i avaluació de maquinari i programari de base i de la persona usuària final, de xarxes de comunicacions locals i d'àrea estesa, i
- b) l'execució i supervisió de les actuacions relatives a la seguretat dels sistemes d'informació.

## Article 10

10.1. Correspon a la Gerència de Planificació, Compra i Avaluació de Serveis Assistencials, mitjançant la coordinació de les actuacions de les divisions que en depenen:

- a) Definir i operativitzar la cartera de serveis de cobertura pública a càrrec del Servei Català, dels centres sanitaris d'utilització pública a nivell territorial, d'acord amb les directrius del Mapa sanitari; i desenvolupar les noves prestacions que s'incloguin en la cartera de serveis de cobertura pública a càrrec del Servei Català.
- b) el disseny i la gestió de la política de compra i d'avaluació dels serveis assistencials de cobertura pública;
- c) la definició i formulació dels sistemes de pagament corresponents als dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut; i
- d) la definició en el territori de les accions generals i particulars establertes en els plans directors i els plans estratègics del Departament de Salut.

10.2. De la Gerència de Planificació, Compra i Avaluació de Serveis Assistencials, en depenen directament:

- a) La Divisió de Compra de Serveis Assistencials i Assignació Poblacional.
- b) La Divisió de Registres de Demanda i d'Activitat.
- c) La Divisió de Contractació i Facturació de Serveis Assistencials.
- d) La Divisió de Planificació i avaluació operativa

## Article 11

Correspon a la Divisió de Compra de Serveis Assistencials i Assignació Poblacional:

- a) la distribució dels recursos destinats a la compra de serveis assistencials;
- b) el seguiment i l'avaluació de la compra de serveis assistencials, d'acord amb la planificació de les necessitats assistencials i l'assignació de recursos, i

c) la definició i formulació dels sistemes d'assignació poblacional, així com la definició i formulació del sistema de pagament dels serveis sanitaris.

#### Article 12

Correspon a la Divisió de Registres de Demanda i d'Activitat:

- a) la gestió dels registres d'activitat de la provisió de serveis sanitaris públics;
- b) la gestió dels registres de demanda de prestació de serveis, i
- c) la coordinació d'altres bases de dades vinculades al procés de compra de serveis sanitaris, en el marc del Pla de sistemes d'informació.

#### Article 13

Correspon a la Divisió de Contractació i Facturació de Serveis Assistencials:

- a) la definició, l'organització i la gestió del procés de la contractació de serveis assistencials en el marc de les polítiques de compra que s'estableixin;
- b) l'assessorament en la concreció contractual dels models de compra i pagament de serveis assistencials;
- c) la definició i seguiment dels criteris i requisits de facturació dels serveis assistencials, i
- d) vetllar pel compliment dels processos de pagament corresponents.

#### Article 14

Corresponen a la Divisió de Planificació i Avaluació Operativa les funcions següents:

- a) determinar els objectius assistencials, vinculats als objectius del Pla de Salut, Plans directors i Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública, d'acord amb la política de contractació que es determini en l'àmbit del Servei Català de la Salut i que es defineixi en els diferents sistemes de pagament.
- b) avaluar la qualitat i els resultats obtinguts pels serveis assistencials i les prestacions del sistema sanitari públic, promoure'n la millora i vetllar per tal que la prestació dels serveis assistencials s'adeqüi a les condicions de contractació fixades i als requeriments de qualitat exigibles
- c) impulsar l'operativització de recomanacions i la millora de la pràctica clínica i la qualitat dels serveis; així com la implementació de guies de pràctica clínica, estàndards i protocols que derivin de les necessitats detectades en els plans i programes.

- d) recolzar el desenvolupament dels plans directors, i la seva implantació en el territori en coordinació amb les regions sanitàries; i participar en l'elaboració de nous plans i en la prioritització de les actuacions que s'hagin de desenvolupar; i
- e) analitzar i estudiar l'eficiència en la utilització dels serveis dels centres sanitaris i sociosanitaris d'utilització pública.

## Article 15

15.1. Correspon a la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries, mitjançant les divisions que en depenen directament:

- a) el desenvolupament de la política farmacèutica i del medicament de forma integral i integrada amb la resta del sistema sanitari i sectors productius;
- b) el foment de l'ús racional dels medicaments i dels productes sanitaris; i
- c) la definició i la implantació de les polítiques sobre la prestació farmacèutica, ortoprotètica i prestacions complementàries.

15.2. De la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries, en depenen directament:

- a) La Divisió d'Atenció Farmacèutica i Ús racional del medicament
- b) La Divisió de Prestacions Farmacèutiques.

## Article 16

Correspon a la Divisió d'Atenció Farmacèutica i Ús racional del medicament:

- a) la concertació i coordinació de l'atenció farmacèutica, ortoprotètica i prestacions complementàries;
- b) l'avaluació de l'eficiència de l'ús de les prestacions; i
- c) el foment de l'ús racional del medicament en les seves vessants d'efectivitat i seguretat i el seu control.

## Article 17

Correspon a la Divisió de Prestacions Farmacèutiques:

- a) la gestió de la prestació farmacèutica;
- b) la direcció i coordinació del sistema d'informació de farmàcia, en coordinació amb la Gerència de Sistemes d'Informació del Servei Català de la Salut; i
- c) la gestió i el control de la recepta mèdica.



## Article 18

Correspon a la Divisió d'Atenció Ciutadana:

- a) la identificació de les persones usuàries del sistema públic i del seu nivell d'assegurament, incloent-hi la coordinació i la supervisió de l'emissió i la distribució de les targetes sanitàries i el manteniment dels registres necessaris per a l'exercici d'aquestes competències;
- b) les actuacions que permetin garantir la màxima accessibilitat dels ciutadans i ciutadanes al sistema sanitari;
- c) vetllar per la satisfacció en l'atenció que reben els ciutadans i ciutadanes;
- d) coordinar l'atenció a les reclamacions i els suggeriments de la ciutadania i proposar les actuacions de millora que corresponguin a les diferents unitats de l'organització; i
- e) fomentar els aspectes de participació ciutadana en l'àmbit d'atenció al ciutadà del Servei Català de la Salut.

## Article 19

19.1. Correspon a l'Àrea Econòmica i de Patrimoni, d'acord amb les directrius de planificació econòmica estratègica que estableixi el Departament de Salut:

- a) l'elaboració i el seguiment dels escenaris econòmics i pressupostaris dels recursos que el Servei Català de la Salut assigna per a la cobertura dels serveis i prestacions sanitàries;
- b) la definició de les polítiques de finançament del Pla d'inversions en infraestructures sanitàries i la programació econòmica de despeses de capital que se'n deriva, per tal d'integrar-la en el pressupost anual del Servei Català de la Salut;
- c) el desenvolupament de la política de patrimoni i inversions en infraestructures sanitàries;
- d) l'elaboració de la proposta del Pla d'inversions en infraestructures sanitàries;
- e) l'ordenació i la gestió del patrimoni propi del Servei Català de la Salut i l'ordenació i supervisió de la gestió del patrimoni de les empreses públiques adscrites al Servei Català de la Salut i dels consorcis de caràcter sanitari o sociosanitari en què participi la Generalitat o el Servei Català de la Salut, i
- f) donar suport al conjunt d'unitats que conformen l'estructura del Servei Català de la Salut, tant en l'àmbit central com territorial, en matèria de relacions laborals, de gestió econòmicofinancera, i de gestió de procediments de contractació.

19.2. De la Direcció de l'Àrea Econòmica i de Patrimoni, en depenen directament la Gerència Econòmica i la Gerència d'Infraestructures.

## Article 20

20.1. Correspon a la Gerència Econòmica:

- a) l'elaboració de la proposta d'escenaris econòmics per a la prestació dels serveis i prestacions sanitàries i sociosanitàries de cobertura pública i el seguiment del seu compliment;
- b) la gestió economicopressupostària i el control de la gestió;
- c) l'elaboració de les estratègies de finançament del Pla d'inversions en infraestructures sanitàries i la seva programació economicopressupostària, i
- d) donar suport en matèria de relacions laborals i serveis generals al conjunt d'unitats que conformen l'estructura del Servei Català de la Salut, tant en l'àmbit central com territorial.

20.2. De la Gerència Econòmica, en depenen directament:

- a) La Divisió de Recursos Econòmics.
- b) La Divisió de Relacions Laborals i Serveis Generals.

## Article 21

Correspon a la Divisió de Recursos Econòmics:

- a) proposar els escenaris econòmics plurianuals i elaborar la proposta de pressupost anual del Servei Català de la Salut i fer el seguiment del pressupost aprovat;
- b) l'ordenació de la gestió econòmica, pressupostària, comptable i fiscal del Servei Català de la Salut;
- c) l'ordenació del control de gestió de les estructures descentralitzades del Servei Català de la Salut, i
- d) l'elaboració d'informes econòmics i l'assessorament economicopressupostari que requereixin els òrgans del Servei Català de la Salut.

## Article 22

Correspon a la Divisió de Relacions Laborals i Serveis Generals:

- a) la formulació d'estudis i propostes per a l'establiment, l'ordenació i l'actualització de les plantilles i les relacions de llocs de treball del personal del Servei Català de la Salut;

- b) l'elaboració de propostes de sistemes de selecció i provisió de llocs i de promoció del personal;
- c) l'elaboració de plans de formació adreçats al personal de l'organització;
- d) les relacions laborals, la gestió i el règim jurídic del personal del Servei Català de la Salut;
- e) la resolució de reclamacions en matèria de recursos humans del Servei Català de la Salut;
- f) la prevenció dels riscos laborals, mancomunadament amb el Servei de Prevenció del Departament de Salut;
- g) donar suport a les entitats de provisió pública de serveis adscrites al Servei Català de la Salut o en les quals participi la Generalitat o el Servei Català de la Salut en matèria de recursos humans, i
- h) la gestió i administració dels serveis generals de manteniment i suport logístic de l'organització central del Servei Català de la Salut.

#### Article 23

23.1. Correspon a la Gerència d'Infraestructures:

- a) coordinar el procés de prioritització i aprovació de la proposta de Pla d'inversions en infraestructures sanitàries, d'acord amb la planificació estratègica del Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública, i realitzar la supervisió tècnica de la seva execució;
- b) l'anàlisi i programació economicofinancera de l'execució dels projectes del Pla d'inversions en infraestructures sanitàries, i
- c) vetllar pel compliment de les normatives vigents en matèria d'infraestructures sanitàries.

23.2. De la Gerència d'Infraestructures, en depèn directament la Divisió de Recursos Físics.

#### Article 24

Correspon a la Divisió de Recursos Físics:

- a) l'elaboració de les normes tècniques i directrius per a la contractació dels projectes, les obres i els equipaments;
- b) l'elaboració d'instruccions i directrius tècniques per a la redacció de projectes, execució d'obres i implantació i homologació d'equipaments;
- c) l'elaboració de la informació de l'execució del Pla d'inversions;
- d) l'execució directa de la part del Pla d'inversions corresponent al Servei Català de la Salut;

- e) l'assessorament, anàlisi i assistència tècnica per a totes les actuacions incloses al Pla d'inversions quant a la contractació dels projectes, les obres i els equipaments;
- f) l'aprovació de plans directors, estudis de viabilitat tècnica de les actuacions incloses al Pla d'inversions, així com actuar d'òrgan de supervisió de projectes i plans d'equipaments de totes les actuacions incloses al Pla d'inversions;
- g) la contractació i gestió tècnica de les inversions en obres i equipaments, dels serveis i subministraments que gestioni directament el Servei Català de la Salut;
- h) donar suport, en l'àmbit de les seves competències, a les entitats de provisió pública de serveis adscrites al Servei Català de la Salut o en les quals participi la Generalitat o el Servei Català de la Salut, i
- i) definir els estàndards arquitectònics que han de complir els centres, establiments i serveis.

#### Article 25

Correspon a l'Oficina de Planificació de serveis i Mapa Sanitari, amb rang de divisió i sota la dependència funcional de la Direcció General de Planificació i Avaluació del Departament de Salut:

- a) analitzar i estudiar la utilització dels serveis sanitaris i socio-sanitaris;
- b) definir i actualitzar la cartera de serveis de provisió pública.
- c) impulsar les estratègies de desenvolupament de serveis de suport al Pla de salut i els plans estratègics i directors.
- d) impulsar el desenvolupament de serveis per la millora de la pràctica clínica i la qualitat dels serveis.
- e) analitzar la qualitat i el cost- efectivitat dels diferents models d'ordenació de serveis.
- f) establir els plans estratègics de reordenació de serveis necessaris per donar resposta a les necessitats detectades en el Pla de salut.
- g) mantenir actualitzat el Mapa sanitari, socio-sanitari i de salut pública de Catalunya i monitorar el seu desenvolupament en el territori.
- h) elevar al director les propostes de noves línies estratègiques del mapa sanitari, perquè siguin aprovades pel Consell de direcció del Servei Català de la Salut.
- i) analitzar i col·laborar en el desenvolupament dels plans funcionals dels centres sanitaris, en consonància amb les directrius del mapa sanitari, socio-sanitari i de salut pública de Catalunya; i
- j) dissenyar, monitorar el desenvolupament i actualitzar el Mapa sanitari, socio-sanitari i de salut pública de Catalunya.

## Article 26

La Secretaria Tècnica, sota la dependència directa de la Direcció, desenvolupa les funcions següents:

- a) el suport operatiu a la Direcció;
- b) el control i seguiment dels projectes estratègics de caràcter corporatiu del Servei Català de la Salut i coordinació de la informació i l'elaboració dels quadres de comandament per a la gestió de l'organització, així com el seguiment de projectes i programes per a la Direcció;
- c) la coordinació, l'execució, el seguiment i l'avaluació de les polítiques de comunicació del Servei Català de la Salut i l'impuls de les polítiques de comunicació adreçades a la ciutadania en l'àmbit dels centres i serveis de la xarxa sanitària d'utilització pública, d'acord amb els criteris generals que es defineixin per al conjunt del Departament de Salut, i
- d) la direcció, planificació i gestió de les activitats establertes sobre la base dels objectius del Pla estratègic governamental de política lingüística de la Generalitat de Catalunya en l'àmbit corporatiu del Servei Català de la Salut i el seu impuls en l'àmbit de la xarxa sanitària d'utilització pública.
- e) l'operativització de les directrius establertes per la direcció en matèria de polítiques de recursos humans del Servei Català de la Salut.

## Article 27

Correspon a l'Assessoria Jurídica, amb rang de Divisió, d'acord amb el que estableix la disposició addicional quarta de la Llei 7/1996, de 5 de juliol, d'organització dels serveis jurídics de l'Administració de la Generalitat de Catalunya:

- a) la redacció i tramitació de les propostes de disposicions legals i reglamentàries relatives a l'àmbit de competència del Servei Català de la Salut, en coordinació i d'acord amb les directrius funcionals de l'Assessoria Jurídica del Departament de Salut;
- b) l'emissió dels dictàmens i estudis jurídics que requereixin els òrgans del Servei Català de la Salut, per a l'exercici de les seves funcions; així com l'elaboració de les propostes de procediments interns;
- c) la valoració i informe de les condicions jurídiques incloses en els plecs de clàusules dels contractes administratius; la valoració de la suficiència dels poders per actuar que presentin els particulars davant el Servei Català de la Salut; així com la resta d'informes jurídics que siguin preceptius d'acord amb la normativa sobre contractes dels sector públic;
- d) la valoració jurídica dels convenis de col·laboració i dels contractes privats que subscriu el Servei Català de la Salut;

- e) la instrucció i redacció de les propostes de resolució dels recursos en via administrativa; de les reclamacions de responsabilitat patrimonial i de les reclamacions prèvies a la via judicial;
- f) la valoració jurídica de les propostes de resolució dels expedients sancionadors;
- g) la representació i defensa jurídica del Servei Català de la Salut davant els òrgans judicials i jurisdiccionals corresponents; i
- h) l'assessorament en dret sobre qualsevol altre assumpte, per a la resolució dels quals, les disposicions vigents exigeixin un informe jurídic.

## Article 28

Correspon a la Gerència d'Empreses Públiques i Consorcis:

- a) la coordinació i el seguiment de la situació economicofinancera de les entitats de provisió pública de serveis adscrites al Servei Català de la Salut o en les quals participi la Generalitat o el Servei Català de la Salut;
- b) vetllar per l'establiment d'instruments de seguiment estratègic i de sinergies entre les entitats de provisió pública de serveis adscrites al Servei Català de la Salut o en les quals hi participi la Generalitat o el Servei Català de la Salut, i
- c) l'establiment i l'impuls dels criteris de governança de les entitats de provisió pública de serveis adscrites al Servei Català de la Salut o en les quals participi la Generalitat o el Servei Català de la Salut

## Article 29

29.1. Correspon a la Central de Resultats i d'Anàlisi Econòmica:

- a) impulsar el desplegament i la consolidació de la Central de Resultats de la xarxa sanitària d'utilització pública de Catalunya i dirigir el seu funcionament ordinari;
- b) la col·laboració en la definició d'estratègies de finançament sanitari i mantenir el seguiment de la sostenibilitat econòmica del sistema públic de salut;
- c) El seguiment de la sostenibilitat econòmica dels centres de la xarxa sanitària d'utilització pública;
- d) la coordinació dels escenaris macroeconòmics de salut, d'acord amb les directrius establertes pel Departament de Salut;
- e) elaborar propostes de models de relacions econòmiques entre els diversos ens que conformen el sistema de salut;
- f) la representació del Departament de Salut/Servei Català de la Salut, pel que fa a la vessant econòmica, davant dels organismes del Sistema Nacional de Salut o davant d'altres comunitats autònomes d'acord amb les directrius establertes pel Departament de Salut; i

g) dirigir i impulsar les actuacions de la Central de Balanços, en el seguiment, compartit amb el sector, de l'evolució de la situació econòmicofinancera dels centres de la xarxa sanitària d'utilització pública, facilitant l'anàlisi comparativa de cada centre amb els dels seu entorn i promovent millores en els sistemes d'informació econòmica dels centres.

29.2 La Central de Resultats i d'Anàlisi Econòmica dependrà funcionalment de l'Agència d'Informació i Qualitat en Salut, en cas que el contracte programa entre el Servei Català de la Salut i l'Agència d'Informació i Qualitat en Salut prevegi que les funcions de la Central de Resultats i d'Anàlisi Econòmica s'encarreguin a aquesta Agència.

29.3 De la Direcció de la Central de Resultats i d'Anàlisi Econòmica, en depenen directament, amb rang de Divisió:

- a) La Central de Resultats.
- b) L'Oficina d'Anàlisi Econòmica.

### Article 30

Correspon a la Central de Resultats:

- a) desenvolupar un sistema d'indicadors que permeti conèixer, avaluar i analitzar: l'estat de salut de la població, els recursos del sistema, l'accessibilitat dels serveis, l'efectivitat i qualitat dels serveis, l'eficiència amb la qual es presten els serveis, la satisfacció dels usuaris i els resultats econòmics i en la millora de la salut;
- b) elaborar els estudis i informes sobre els resultats dels agents integrants del sistema sanitari d'utilització pública;
- c) realitzar les recomanacions necessàries sobre els sistemes d'informació dels agents per millorar la qualitat dels indicadors i de l'avaluació realitzada;
- d) definir i dur a terme la política de difusió dels productes de la Central de Resultats, i
- e) elaborar un informe anual d'actuacions de la Central de Resultats.

### Article 31

Correspon a l'Oficina d'Anàlisi Econòmica:

- a) realitzar el seguiment dels ingressos provinents del finançament sanitari i analitzar, en coordinació amb el Departament de Salut i el Departament d'Economia i Finances, noves fórmules i propostes de finançament;
- b) elaborar l'estadística de despesa sanitària pública i donar el suport necessari per a la representació del Departament de Salut en els àmbits econòmics del Sistema Nacional de Salut;

c) desenvolupar el seguiment de la situació econòmicofinancera i elaborar informes de viabilitat econòmicofinancera dels centres de la xarxa sanitària d'utilització pública;

c) donar suport al Departament de Salut en l'elaboració d'escenaris macroeconòmics de salut, i

g) elaborar propostes de models de relacions econòmiques entre els diversos ens que conformen el sistema de salut.

## Disposicions addicionals

### Primera

El Servei Català de la Salut exercirà les funcions de tutela de l'Institut Català de la Salut, sens perjudici de la seva adscripció al Departament de Salut, i de les empreses públiques adscrites al Servei Català de la Salut i dels consorcis de caràcter sanitari o sociosanitari en què participi la Generalitat o el Servei Català de la Salut en matèria d'aprovació, modificació i distribució del pressupost i de seguiment de l'execució del pressupost; d'aprovació dels plans d'inversions i polítiques patrimonials, i d'aprovació de la modificació de l'oferta de serveis sanitaris.

### Segona

L'Organització Catalana de Trasplantaments, programa del Servei Català de la Salut creat per l'Ordre de 26 de maig de 1994 (DOGC núm. 1907, de 10.6.1994), s'adsciu a la Subdirecció del Servei Català de la Salut.

Al capdavant de l'Organització Catalana de Trasplantaments hi haurà un director o directora, nomenat o nomenada pel conseller o la consellera de Salut, a proposta del director o la directora del Servei Català de la Salut, que tindrà una relació laboral de caràcter especial d'alta direcció, a l'empara del Reial decret 1382/1985, d'1 d'agost, amb el Servei Català de la Salut.

### Tercera

El Pla integral d'urgències de Catalunya (PIUC), programa del Servei Català de la Salut creat per l'Ordre de 25 de novembre de 1999 (DOGC núm. 3038, de 20.12.1999), s'adsciu a l'Àrea Sanitària.

### Quarta

L'Àrea Sanitària, per a l'exercici de les funcions que té atribuïdes en matèria de control, avaluació i inspecció dels serveis sanitaris i sociosanitaris, comptarà amb el suport de l'òrgan competent en matèria de d'inspecció sanitària del Departament de Salut.



## Cinquena

Els càrrecs de les unitats afectades per aquest Decret i les normes que el despleguin continuaran exercint les funcions respectives mentre no es proveeixin els llocs de treball corresponents, d'acord amb l'estructura que estableix aquest Decret.

## Sisena

El personal que, a l'entrada en vigor d'aquest Decret, ocupi llocs de treball en unitats que se suprimeixin o en unitats la denominació o les competències de les quals es modifiquin, serà adscrit per resolució del director o directora del Servei Català de la Salut a les unitats corresponents de les regulades en aquest Decret, sense perjudici que puguin passar a tenir dependència funcional d'altres òrgans del Departament de Salut.

## Setena

1. Es crea el Programa d'ordenació territorial i participació ciutadana amb els objectius següents:
  - a) desenvolupar el desplegament del model conceptual de descentralització dels governs territorials de salut;
  - b) fomentar la participació ciutadana en l'àmbit de l'actuació del Servei Català de la Salut, i
2. Al capdavant d'aquest Programa hi haurà un director o directora, nomenat o nomenada pel conseller o consellera de Salut, a proposta del director o directora del Servei Català de la Salut.
3. Aquest Programa tindrà una durada de tres anys a partir de l'entrada en vigor d'aquest Decret i resta adscrit a la subdirecció.

## Vuitena

1. Es crea el Programa per a la coordinació del desenvolupament de les professions sanitàries amb l'objectiu de fer possible l'articulació, l'impuls i l'avaluació de les polítiques del Departament de Salut en matèria d'ordenació de les professions sanitàries a Catalunya, aportant la visió del Servei Català de la Salut.
2. Al capdavant d'aquest Programa hi haurà un director o directora, nomenat o nomenada pel conseller o consellera de Salut, a proposta del director o directora del Servei Català de la Salut.
3. Aquest Programa tindrà una durada de tres anys, a partir de l'entrada en vigor d'aquest Decret i resta adscrit a la subdirecció, sens perjudici de la necessària coordinació amb els òrgans del Departament de Salut que tinguin competències en aquest àmbit.

## Novena

La composició dels Consells d'Administració de l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques, de l'Institut Català d'Oncologia i de l'Institut de Diagnòstic per la Imatge, regulada les disposicions addicionals vuitena, novena i desena del Decret 127/2000, de 3 d'abril, d'estructuració del Departament d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació, podrà ser modificada per acord del Govern, de conformitat amb el que estableix l'article 7.3 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya.

## Disposicions derogatòries

### Primera

Es deroga el Decret 220/2005, d'11 d'octubre, pel qual es modifica l'estructura dels òrgans centrals de l'ens públic Servei Català de la Salut.

### Segona

Es deroga l'Ordre de 29 de maig de 1986, de creació del Programa "Vida als Anys" d'atenció socio sanitària a la gent gran amb llarga malaltia. (DOGC núm. 694, de 2.6.1986), les funcions del qual assumeix el Pla director socio sanitari, creat pel Decret 39/2006, de 14 de març (DOGC núm. 4594, de 16.03.2006)

## Disposicions finals

### Primera

Es faculta la persona titular del Departament de Salut per establir, mitjançant ordre, de conformitat amb el que estableix l'article 9.b) de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, les unitats inferiors a les establertes en aquest Decret.

### Segona

Aquest Decret entrarà en vigor l'endemà de la seva publicació al DOGC.

Barcelona,

José Montilla i Aguilera

President de la Generalitat de Catalunya

Marina Geli i Fàbrega

Consellera de Salut