

DECRET

Pel qual es crea el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)

A Catalunya, un cop es va fer efectiu, mitjançant el Reial Decret 1517/1981, de 8 de juliol, el traspàs dels serveis d'assistència sanitària de la seguretat social es va palesar la necessitat de comptar amb els hospitals concertats d'una forma continuada i estable per tal de garantir l'assistència sanitària, atès que els centres traspassats resultaven insuficients per atendre el nombre de beneficiaris susceptibles d'utilitzar aquests serveis a Catalunya. Això va motivar la creació de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública com a instrument adreçat a la prestació de l'assistència sanitària pública a aquells pacients que requereixin atenció hospitalària.

La Llei 14/1986, de 25 d'abril, General de Sanitat, amb caràcter de dret supletori de les normes que en aquesta matèria puguin dictar les comunitats autònomes, també va preveure que els hospitals generals del sector privat que ho sol·licitin siguin vinculats al Sistema Nacional de Salut, d'acord amb un protocol definit, sempre que per les seves característiques tècniques siguin homologables, les necessitats assistencials ho justifiquin i les disponibilitats del sector públic ho permetin.

La Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, va recollir l'existència d'aquesta xarxa als efectes d'assolir una òptima ordenació hospitalària que permeti l'homogeneïtzació adequada de les prestacions, regulant en l'article 43 i següents la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública, els criteris d'acreditació, els requisits, les condicions i el procediment d'inclusió i exclusió de la qual s'ha de fixar per reglament, és a dir per Decret del Govern de la Generalitat; afegint-se que el Govern, a banda d'aquesta Xarxa, pot crear una xarxa d'hospitals per a crònics.

Posteriorment, atesa la contribució que la xarxa hospitalària d'utilització pública ha tingut en assolir una bona planificació sanitària i en l'optimització de tots els recursos existents, es va avançar en l'establiment de les xarxes d'utilització pública de centres, serveis i establiments sociosanitaris i de centres, serveis i establiments de salut mental, per mitjà, respectivament, dels decrets 242/1999, de 31 d'agost, pel qual es crea la xarxa de centres, serveis i establiments sociosanitaris d'utilització pública de Catalunya (DOGC núm. 2973, de 13.9.1999) i 213/1999, de 27 de juliol, pel qual es crea la xarxa de centres, serveis i establiments de salut mental d'utilització pública de Catalunya (DOGC núm. 2944, de 3.8.1999).

Totes aquestes xarxes han d'actuar de manera coordinada per tal d'oferir una atenció integral a la salut dels ciutadans, constituint un sistema que, actualment aglutina els centres i serveis de les diferents xarxes i els centres i serveis d'atenció primària i que està regulat pel Decret 378/2000, de 21 de novembre, pel qual es configura el sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

L'experiència assolida durant aquest anys pel SISCAT, integrant les diferents xarxes existents, ha resultat molt positiva, ja que ha permès un marc estable d'entitats proveïdores de serveis assistencials, amb independència de la naturalesa, que ha permès l'aprofitament i optimització de les infraestructures recursos existents.

D'altra banda, l'estabilitat derivada de l'existència del SISCAT també ha permès la consolidació de aliances estratègiques entre les entitats proveïdores de serveis assistencials; la qual cosa ha repercutit en la satisfacció de la ciutadania amb el sistema, ja que s'ha vist afavorit el continu assistencial i la potenciació de la relació entre el personal facultatiu i les persones pacients.

Així mateix, l'objectiu d'avançar en la concepció integral i integrada del sistema sanitari a Catalunya, que és un dels principis informadors establerts en la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, pel que fa a la provisió dels serveis, aconsella la transformació de l'actual SISCAT, de manera que inclogui totes les xarxes, però no tant pel seu caràcter monogràfic, sinó pel tipus de serveis que presten; de manera que el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya resti configurat per la xarxa de serveis d'internament, amb el benentès que aquesta xarxa inclour la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública, regulada per la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya; la xarxa de serveis comunitaris; la xarxa de transport sanitari i un catàleg de potencials proveïdors.

Per últim, s'ha d'indicar que l'article 162.1 de l'actual Estatut d'autonomia de Catalunya, aprovat pel la Llei orgànica 6/2006, de 19 de juliol, estableix que 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; mentre que els apartats a) i b) de l'article 162.3 afegeixen que correspon a la Generalitat la competència compartida, d'una banda, en l'àmbit de l'ordenació, la planificació, la determinació, la regulació i l'execució de les prestacions i els serveis sanitaris, socio-sanitaris i de salut mental de caràcter públic en tots els nivells i per a tots els ciutadans i, d'altra banda, en l'ordenació, la planificació, la determinació, la regulació i l'execució de les mesures i les actuacions destinades a preservar, protegir i promoure la salut pública en tots els àmbits.

Vistes les al·legacions formulades per les persones i entitats interessades, així com l'informe del Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya.

Per tot això, a proposta de la consellera de Salut, vist/d'acord amb el dictamen de la Comissió Jurídica Assessora, i amb la deliberació prèvia del Govern,

Decreto:

Article 1

El Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) està constituït per :

- a) La xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya.
- b) La xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya.
- c) La xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya.
- d) El catàleg de potencials proveïdors, que integra els proveïdors d'altres serveis sanitaris no integrats en les xarxes anteriors.

CAPITOL 1

Disposicions comunes als centres, serveis i establiments sanitaris integrats en el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

Article 2

2.1 Configuren el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya els centres, serveis i establiments sanitaris següents:

- a) Els gestionats per l'Institut Català de la Salut, pels consorcis en què té participació majoritària la Generalitat de Catalunya, el Servei Català de la Salut o l'Institut Català de la Salut i per les empreses públiques dependents d'aquests ens; així com els gestionats per altres entitats que tinguin la consideració de mitjans propis de la Generalitat de Catalunya i els ens que en depenen.
- b) Els gestionats per altres entitats de naturalesa o titularitat pública diferents de les incloses en la lletra a).
- c) Els de titularitat privada, els serveis dels quals siguin necessaris per implementar les previsions del Pla de Salut de Catalunya i així ho sol·licitin.

2.2 Els centres, serveis i establiment a què fa referència la lletra a) de l'apartat anterior resten integrats automàticament en la corresponent xarxa, en funció del tipus de serveis que prestin.

2.3 Els centres, serveis i establiment inclosos en les lletres b) i c) de l'apartat anterior, s'integraran en les respectives xarxes mitjançant els procediments establerts en la regulació específica de cadascuna en el present Decret.

2.4 El Servei Català de la Salut ha de fer pública la relació de centres, serveis i establiments que configuren el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, amb la finalitat de possibilitar el seu coneixement a tots els ciutadans.

Article 3

3.1 La integració en la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya o en la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya només procedirà en aquells supòsits en què els centres, serveis o establiments sanitaris disposin de la corresponent autorització administrativa atorgada pel Departament de Salut; estiguin inscrits en el Registre de centres, serveis i establiments sanitaris.

3.2 En el cas de la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya, hauran d'acreditar que tots els vehicles destinats al transport sanitari tenen la corresponent autorització administrativa.

3.3 En tot cas, els integrants de qualsevol de les xarxes, han de disposar de la corresponent acreditació o dels estàndards de qualitat establerts per la normativa vigent en aquesta matèria.

Article 4

Les entitats titulars dels centres, serveis i establiments pertanyents a qualsevol de les xarxes que integren el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya han de complir les obligacions següents:

- a) desenvolupar les funcions assistencials que els correspongui en funció de la seva integració en la corresponent xarxa i les funcions de promoció de la salut i educació sanitària de la població, medicina preventiva, recerca clínica i epidemiològica, i docència, d'acord amb els programes del Servei Català de la Salut i de la Regió Sanitària específica, i també la participació en les comeses d'informació sanitària i estadística.
- b) la subjecció a les previsions que, en matèria de gestió i comptabilitat preveuen els articles 54 i 55 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya.
- c) la subjecció als controls i les inspeccions periòdics i esporàdics que s'escaiguin per tal de verificar el compliment de les normes de caràcter sanitari, administratiu, econòmic i d'estructura que siguin aplicables.

- d) adequar la gestió dels serveis a les directrius generals i els criteris d'actuació que estableixi el Servei Català de la Salut.
- e) la subjecció a les normes d'acreditació o, en el seu cas, als estàndards de qualitat que s'estableixin reglamentàriament.
- f) subministrar al Servei Català de la Salut tota la informació assistencial, que se'ls demani sobre els serveis de cobertura pública.
- g) facilitar al Departament de Salut o al Servei Català de la Salut qualsevol altra informació, de caràcter assistencial o econòmic, que pugui afectar a la viabilitat i continuïtat de la prestació dels serveis de cobertura pública.
- h) disposar de la corresponent autorització administrativa de funcionament del Departament de Salut i estar inscrit en el Registre de centres, serveis i establiments sanitaris. En el cas dels integrants de xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya, disposar de la corresponent autorització administrativa dels vehicles destinats al transport sanitari, emesa pel departament competent.

Article 5

5.1 Els centres, serveis i establiments pertanyents a qualsevol de les xarxes que sol·licitin ser inclosos en una altra hauran d'acreditar només el compliment dels estàndards de qualitat no compresos entre els exigibles per pertànyer a la xarxa en la qual ja estiguin inclosos.

5.2 Les entitats titulars dels centres, serveis i establiments integrats en alguna de les xarxes que configuren el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya poden, si s'escau, formalitzar convenis o contractes amb el Servei Català de la Salut per a la prestació de serveis corresponents a qualsevol de les xarxes restants, d'acord amb els criteris de planificació sanitària de la Generalitat.

Article 6

El Servei Català de la Salut ha de proveir amb caràcter general de serveis sanitaris la població de Catalunya a través dels centres i serveis del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

CAPITOL 2

Xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya

Article 7

7.1 La xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya inclou els centres que presten assistència sanitària a les persones que pateixen una malaltia aguda o crònica, sent la finalitat principal d'aquests centres el diagnòstic o el tractament i la rehabilitació de les persones malaltes que hagin de ser prestats amb recursos propis d'un centre hospitalari. Aquesta assistència sanitària es presta en règim d'internament, i també es pot prestar de forma ambulatoria, per tal de garantir l'atenció integral de les persones malaltes.

7.2 La Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública de Catalunya, així com la Xarxa d'hospitals per a crònics, als efectes del que estableix l'article 43 i 48 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, resten incloses en la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya.

7.3 L'objectiu fonamental de la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya és l'assoliment d'una ordenació d'aquests centres que permeti l'equitat en l'accés a les prestacions assistencials així com la utilització òptima dels recursos humans i materials; afavorint el treball en xarxa i l'establiment d'aliances estratègiques entre les diferents entitats proveïdores, amb l'objectiu de garantir la continuïtat dels serveis.

Article 8

L'assistència que poden prestar els centres d'internament d'utilització pública de Catalunya comprèn els processos de detecció, prevenció, diagnòstic, terapèutic, de seguiment i suport, en règim d'hospitalització, tant de manera urgent com programada, serveis d'atenció de dia, consultes externes, urgències, serveis d'atenció específica, proves i serveis complementaris d'aquests processos, atenció sociosanitària i qualsevol altra activitat tècnicament vinculada a l'activitat especialitzada, per a l'atenció a les persones amb malaltia aguda o crònica.

Article 9

9.1 Els centres que integren la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya, a banda de les obligacions comunes establertes en l'article 4, tenen les obligacions específiques següents:

a) Adaptar el seu pla de comptes i el seu sistema de comptabilitat al pla estàndard per a centres sanitaris que ha d'establir el Departament de Salut, d'acord amb el Departament d'Economia i Finances

b) Adaptar el seu sistema d'informació d'activitats assistencials i dades clíniques al que s'estableixi per a tota el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT); el qual ha de permetre facilitar els corresponents resums d'altres de les persones pacients ingressades.

c) Desenvolupar una unitat de control de qualitat interna.

d) Auditar els comptes anuals i lliurar el corresponent informe d'auditoria al Servei Català de la Salut.

e) Realitzar les corresponents auditories de protecció de dades personals, d'acord amb la normativa vigent sobre protecció de dades.

f) Presentar un pla triennial, que s'actualitzi anualment, amb les previsions en recursos humans i el programa d'inversions.

9.2 El compliment d'aquestes obligacions, sense perjudici de l'aplicació de la normativa vigent de caràcter general, s'ha d'ajustar al que estableixin les normes que desenvolupin aquest Decret.

Article 10

10.1 Integren la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya els centres de l'Institut Català de la Salut, els centres pertanyents a entitats que tinguin la consideració de mitjans propis del Servei Català de la Salut i la resta de centres amb els titulars dels quals, d'acord amb el que estableix l'article 67 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, el Servei Català de la Salut subscriu els corresponents convenis; sense perjudici del que estableixi la normativa que reguli l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut.

10.2 D'acord amb els criteris de planificació del Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública, aprovat pel Govern de la Generalitat, l'annex d'aquest decret recull la relació de centres que potencialment integren la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya. La integració es farà efectiva un cop s'hagi signat el corresponent conveni singular de vinculació.

Mitjançant Ordre de la persona titular del Departament de Salut es podrà actualitzar la relació de centres inclosos a l'annex d'aquest Decret, tenint en compte la posada en funcionament de nous centres i les necessitats assistencials.

CAPITOL 3

Xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya.

Article 11

La xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya inclou els centres d'atenció primària de salut i els centres d'àmbit comunitari de salut mental i d'atenció sociosanitària i els centres de rehabilitació que prestin assistència sanitària a persones que pateixin malalties que, per raó de les seves característiques, gravetat o complexitat, no requereix ser prestada necessàriament des dels centres d'internament.

Article 12

12.1 Els centres que integren la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya, a banda de les obligacions comunes establertes en l'article 4, tenen les obligacions específiques següents:

- a) Adaptar el seu pla de comptes i el seu sistema de comptabilitat al pla estàndard per a centres sanitaris que ha d'establir el Departament de Salut, d'acord amb el Departament d'Economia i Finances
- b) Adaptar el seu sistema d'informació d'activitats assistencials i dades clíniques al que s'estableixi per a tota el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT); el qual ha de permetre facilitar els corresponents resums d'altres de les persones ateses.
- c) Desenvolupar una unitat de control de qualitat interna.
- d) Auditar els comptes anuals i lliurar el corresponent informe d'auditoria al Servei Català de la Salut.
- e) Realitzar les corresponents auditories de protecció de dades personals, d'acord amb la normativa vigent sobre protecció de dades.
- f) Presentar un pla triennal, que s'actualitzi anualment, amb les previsions en recursos humans i el programa d'inversions.

12.2 El compliment d'aquestes obligacions, sense perjudici de l'aplicació de la normativa vigent de caràcter general, s'ha d'ajustar al que estableixin les normes que desenvolupin aquest Decret.

Article 13

13.1 Els centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya pertanyents a l'Institut Català de la Salut i a la resta de d'entitats que tinguin la consideració de mitjans propis del Servei Català de la Salut resten integrats automàticament en aquesta xarxa.

13.2 La integració d'altres centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari requereix que, prèviament, mitjançant resolució motivada del conseller o consellera de Salut, a proposta del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, s'hagin determinat els serveis de cobertura pública que no es puguin prestar directament mitjançant l'Institut Català de la Salut o la resta d'entitats que tinguin la consideració de mitjans propis del Servei Català de la Salut. Aquesta resolució s'ha d'actualitzar periòdicament, abans de la convocatòria de procediment obert previst en l'apartat 4.

13.3 La integració en aquesta xarxa dels centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari, que no tinguin la consideració de mitjans propis del Servei Català de la Salut, es portarà a terme mitjançant l'establiment d'un contracte marc amb els titulars d'aquests centres i serveis.

13.4 El Servei Català de la Salut convocarà periòdicament un procediment obert, amb subjecció a les normes que regulen la contractació del sector públic, per a l'establiment dels contractes marc a què fa referència l'apartat anterior.

13.5 La convocatòria pública a què fa referència l'apartat anterior podrà portar-se a terme per al conjunt dels centres i serveis d'àmbit comunitari o de manera individual per a cada tipologia, que reglamentàriament s'estableixi, de centres i serveis d'àmbit comunitari. Aquesta convocatòria ha d'incloure, entre els criteris de selecció, la promoció del treball en xarxa i de l'establiment d'aliances estratègiques entre les diferents entitats proveïdores, amb l'objectiu de garantir la continuïtat dels serveis.

CAPITOL 4

Xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya.

Article 14

La xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya inclou les entitats proveïdores de serveis de transport sanitari que siguin titulars d'ambulàncies, els serveis de les quals sigui necessari per al trasllats de persones malaltes que hagin de ser ateses sanitàriament a càrrec del Servei Català de la Salut.

Article 15

15.1 Les entitats proveïdores de serveis incloses en la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya, a banda de les obligacions comunes establertes en l'article 4, tenen les obligacions específiques següents:

a) Adaptar el seu pla de comptes i el seu sistema de comptabilitat analítica al pla estàndard per a centres sanitaris que ha d'establir el Departament de Salut, d'acord amb el Departament d'Economia i Finances

- b) Adaptar el seu sistema d'informació d'activitats assistencials i dades clíniques al que s'estableixi per a tota el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).
- c) Desenvolupar una unitat de control de qualitat interna.
- d) Auditar els comptes anuals i lliurar el corresponent informe d'auditoria al Servei Català de la Salut.
- e) Realitzar les corresponents auditories de protecció de dades personals, d'acord amb la normativa vigent sobre protecció de dades.
- f) Presentar un pla triennal, que s'actualitzi anualment, amb les previsions en recursos humans i el programa d'inversions.

15.2 El compliment d'aquestes obligacions, sense perjudici de l'aplicació de la normativa vigent de caràcter general, s'ha d'ajustar al que estableixin les normes que desenvolupin aquest Decret.

Article 16

16.1 Els serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya pertanyents a l'Institut Català de la Salut i a la resta de d'entitats que tinguin la consideració de mitjans propis del Servei Català de la Salut resten integrats automàticament en aquesta xarxa.

16.2 La integració d'altres serveis de transport sanitari requereix que, prèviament, mitjançant resolució motivada del conseller o consellera de Salut, a proposta del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, s'hagin determinat els serveis de cobertura pública que no es puguin prestar directament mitjançant l'Institut Català de la Salut o la resta d'entitats que tinguin la consideració de mitjans propis del Serveis Català de la Salut. Aquesta resolució s'ha d'actualitzar anualment.

16.3 La integració en aquesta xarxa dels serveis de transport sanitari que no tinguin la consideració de mitjans propis del Servei Català de la Salut, es portarà a terme mitjançant l'establiment d'un contracte marc amb els titulars d'aquests centres i serveis.

16.4 El Servei Català de la Salut convocarà periòdicament un procediment obert, amb subjecció a les normes que regulen la contractació del sector públic, per a l'establiment dels contractes marc a què fa referència l'apartat anterior.

16.5 La convocatòria pública a què fa referència l'apartat anterior es portarà a terme per al conjunt dels serveis de transport sanitari i ha d'incloure, entre els criteris de selecció, la promoció del treball en xarxa i l'establiment d'aliances estratègiques entre les diferents entitats proveïdores, amb l'objectiu de garantir la continuïtat dels serveis.

CAPITOL 5

Catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris

Article 17

17.1 El Servei Català de la Salut pot acreditar els proveïdors de determinats serveis sanitaris, ja siguin persones físiques o jurídiques, a l'efecte de la prestació de serveis sanitaris que no estiguin inclosos dins dels serveis que s'han de prestar des de la xarxa de centres d'internament, la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari, o la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública.

17.2 Aquests prestadors de serveis sanitaris, un cop acreditats, integren el catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris.

En tot cas, aquest catàleg ha d'incloure, com a mínim, els proveïdors d'aquells serveis per als quals s'estableixin estàndards de qualitat específics.

Article 18

Els proveïdors de serveis sanitaris, ja siguin persones físiques o jurídiques, que vulguin ser incloses en el catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris de cobertura pública han de complir els requisits següents:

- a) En el cas de persones físiques, tenir plena capacitat d'obrar. En el cas de persones jurídiques, tenir personalitat jurídica i estar inscrites en els registres corresponents a la seva naturalesa jurídica i objecte estatutari.
- b) No estar incursos en cap prohibició de contractar amb les entitats del sector públic.
- c) garantir a totes les persones usuàries que se'ls respectaran els drets que estableix l'article 10 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat.
- d) comprometre's a participar en els eventuais processos de contractació de serveis assistencials que siguin convocats pel Servei Català de la Salut.
- e) acreditar el compliment dels estàndards de qualitat específics que s'estableixin per a cada tipus de servei, mitjançant ordre de la persona titular del Departament de Salut.

Article 19

Els proveïdors de serveis sanitaris, ja siguin persones físiques o jurídiques, que vulguin ser inclosos en Catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris ho han de sol·licitar al director del Servei Català de la Salut, que haurà de resoldre en el termini màxim de tres mesos.

Article 20

Els estàndards de qualitat a què es refereix l'article 15 d'aquest Decret s'han de fixar per a cada tipologia de serveis, mitjançant l'Ordre del conseller o consellera de Salut, a proposta del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

Els aspectes sobre els quals versaran aquests estàndards són els següents:

- a) Aspectes organitzatius i de personal.
- b) Aspectes de qualitat de l'assistència sanitària i atenció global a l'usuari.
- c) Aspectes relatius a l'estructura, instal·lacions i equipaments.

Article 21

21.1 A fi i efecte de verificar el compliment dels estàndards de qualitat, les entitats hauran de formalitzar la sol·licitud oportuna, emplenar el qüestionari que a aquest efecte els lliurarà el Servei Català de la Salut, i aportar la documentació acreditativa corresponent.

21.2 Prèvies les verificacions pertinents, els serveis tècnics del Servei Català de la Salut elevaran la corresponent proposta de Resolució al director d'aquest ens. En cas que la proposta sigui negativa, es requerirà l'audiència dels interessats.

21.3 Quan es produeixin variacions respecte al compliment dels estàndards de qualitat, les entitats ho hauran de comunicar al Servei Català de la Salut a fi que aquest revisi, si s'escau, l'expedient de verificació del seu compliment i emeti la Resolució corresponent.

Article 22

La inclusió en el catàleg de potencials proveïdors de determinats serveis sanitaris acreditats pel Servei Català de la Salut s'entendrà com a fase primera del procediment restringit de la contractació, de manera que les invitacions a presentar proposicions es podran fer entre les els proveïdors, ja siguin persones físiques o jurídiques, que prèviament hagin estat inclosos en el catàleg.

Disposició addicional única

El Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) i les seves xarxes s'han de fer efectives, d'acord amb els corresponents procediments d'integració, en el termini de 5 anys des de l'entrada en vigor d'aquest Decret.

Disposició transitòria única

Mentre no sigui efectiu, d'acord amb els corresponents procediments d'integració, el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), la xarxa de centres d'internament, la xarxa de centres, serveis i establiments sanitaris d'àmbit comunitari; i la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya resten integrades pels centres serveis i establiments de l'Institut Català de la Salut, dels consorcis en què té participació majoritària la Generalitat de Catalunya o el Servei Català de la Salut i de les empreses públiques dependents d'aquests ens; així com pels centres serveis i establiments d'altres entitats que, en el moment d'entrada en vigor d'aquest decret, tinguin contractes o convenis subscrits amb el Servei Català de la Salut.

Disposició derogatòria

Resten derogats el Decret 202/1985, de 15 de juliol, de creació de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (DOGC núm. 568, de 29.7.1985); el Decret 242/1999, de 31 d'agost, pel qual es crea la xarxa de centres, serveis i establiments sociosanitaris d'utilització pública de Catalunya (DOGC núm. 2973, de 13.9.1999); el Decret 213/1999, de 27 de juliol, pel qual es crea la xarxa de centres, serveis i establiments de salut mental d'utilització pública de Catalunya (DOGC núm. 2944, de 3.8.1999); i el Decret 378/2000, de 21 de novembre, pel qual es configura el sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)

Disposicions finals

Primera Es faculta a la persona titular de departament de Salut per dictar les normes i prendre les mesures oportunes per a l'execució i el compliment del que estableix aquest Decret.

Segona Aquest Decret entrarà en vigor als 20 dies de la seva publicació al DOGC.

Barcelona,

José Montilla i Aguilera
President de la Generalitat de Catalunya

Marina Geli i Fàbrega
Consellera de Salut