



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria General

CONSELL DE COL·LEGIS D'INFERMERES I INFERMERS DE CATALUNYA	
REGISTRE	
ENTRADA	SORTIDA
Núm. 3952	Núm.
Data 31/3/17	Data

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Número: 03365/5023/2017
Data: 28/03/2017 12:28:27

Registre de sortida

Degà o degana
Consell de Col·legis d'Infermers i Infermers de Catalunya
Rosselló, 229, 4t 2a
08008 Barcelona

REGISTRE	
COL·LEGI OFICIAL INFERMERES I INFERMERS BARCELONA	Entrada núm.: 602
	Data: 31-3-17
	Sortida núm.:
	Data:

Senyor/senyora,

De conformitat amb el que preveu l'article 67 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, em plau d'acompanyar-vos, el Projecte per la qual s'actualitza l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), als efectes que abans de quinze dies ens feu arribar les vostres al·legacions, si s'escau.

Us adjunto, així mateix, la memòria general i la memòria d'avaluació de l'impacte de les mesures proposades d'acord amb l'article 64 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, que han d'acompanyar tot projecte de disposició reglamentària.

L'expedient del Projecte resta a la vostra disposició, per ser consultat, en les dependències de l'Assessoria Jurídica del Departament de Salut, Travessera de les Corts, 131-159, pavelló Ave Maria, 08028 Barcelona. També es pot consultar, durant el període esmentat, a l'adreça web <http://salutweb.gencat.cat>, apartat Departament (Decisions i actuacions de rellevància jurídica - Normativa en curs d'elaboració).

Atentament,

Albert Serra Martín
Secretari general

Barcelona, 27 de març de 2017

(Ref.: MJB/ed)

ORDRE SLT/_____/2017, d____ d_____, per la qual s'actualitza l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

El Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) (DOGC núm. 5776, de 16.12.2010), estableix que està integrat per la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya, la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya i la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya.

L'article 10.2 de l'esmentat Decret 196/2010, de 14 de desembre, estableix que l'annex d'aquest Decret recull els centres que, d'acord amb els criteris de planificació del mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública, aprovat pel Govern de la Generalitat, integren aquesta xarxa; i, a aquest efecte, la disposició addicional primera del mateix Decret estableix que la persona titular del Departament de Salut pot actualitzar la relació de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya inclosos a l'annex del Decret, d'acord amb els criteris de planificació del mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública aprovat pel Govern de la Generalitat, i tenint en compte la posada en funcionament de nous centres i les necessitats assistencials.

El Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, en la sessió del 30 de gener de 2017 ha aprovat la proposta d'incloure al SISCAT dos nous centres a la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya (dins de l'àmbit sociosanitari i de salut mental respectivament), amb la consegüent necessitat d'actualitzar la relació de centres d'internament d'aquest sistema.

Per tot això, d'acord amb el que estableix la disposició addicional primera del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT),

Ordeno:

Article 1

Es modifica l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), de manera que s'afegeix a l'apartat sociosanitaris, subapartat Regió Sanitària Camp de Tarragona, el centre següent:

Centre: Hospital del Vendrell.
Adreça: Ctra. Barcelona, s/n
CP: 43700.
Localitat: Vendrell.

Article 2

Es modifica l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), de manera que s'afegeix a l'apartat salut mental, subapartat Regió Sanitària Lleida, el centre següent:

Centre: Hospital Sant Joan de Déu de Lleida.
Adreça: Av. de la Canadiense, sector sud 5, s/n.
CP: 25001.
Localitat: Lleida.

Disposicions finals

Primera

Aquesta Ordre entra en vigor l'endemà de la publicació en el DOGC.

Segona

La inclusió de l'Hospital Sant Joan de Déu de Lleida a l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), té efectes des de l'1 d'abril de 2017.

Barcelona, ____ d _____ de 2017

Antoni Comín i Oliveres
Conseller de Salut

MEMÒRIA GENERAL

Norma: PROJECTE D'ORDRE PER LA QUAL S'ACTUALITZA L'ANNEX DEL DECRET 196/2010, DE 14 DE DESEMBRE, DEL SISTEMA SANITARI INTEGRAL D'UTILITZACIÓ PÚBLICA DE CATALUNYA (SISCAT).

1.- Justificació de la necessitat de la disposició reglamentària i adequació d'aquesta a les finalitats que es persegueixen

El sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), regulat pel Decret 196/2010, de 14 de desembre, 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.

L'annex d'aquest Decret recull els centres que, d'acord amb els criteris de planificació del mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública, integren la xarxa de centres d'internament, en les línies assistencials d'aguts, sociosanitaris i de salut mental.

La seva disposició addicional 1 estableix que, d'acord amb els esmentats criteris i tenint en compte la posada en funcionament de nous centres i les necessitats assistencials, la persona titular del Departament de Salut pot actualitzar la relació de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya inclosos a l'annex d'aquest Decret.

L'annex inicial es va elaborar en base a la informació provinent de les regions sanitàries del Servei Català de la Salut (CatSalut), properes en el territori als centres, i altra informació disponible a nivell central.

Fins a la data han tingut lloc deu actualitzacions de l'annex del Decret del SISCAT. Amb motiu de la recepció de noves propostes de modificació des de les Regions sanitàries per ajustar la relació de centres a les necessitats assistencials, es considera procedent tramitar una nova proposta de disposició, que incorpori centres d'internament en les línies assistencials segons es descriu a continuació:

CENTRES SOCIOSANITARIS:

Regió Sanitària Camp de Tarragona

Hospital del Vendrell
Ctra. Barcelona, s/n
43700 El Vendrell



La Regió Sanitària Camp de Tarragona proposa actualitzar la relació de centres d'internament del SISCAT amb la incorporació a la línia sociosanitària de l'Hospital del Vendrell, que actualment està inclòs dins la línia d'atenció hospitalària i especialitzada, i que disposa dels recursos adequats per a la prestació de serveis sociosanitaris.

En aquesta Regió s'observa una certa mancança de recursos sociosanitaris segons els criteris generals de planificació assistencial, i per aquest motiu, s'ha plantejat una reordenació de l'atenció sociosanitària tenint en compte els recursos assignats, l'estructura assistencial existent i les línies d'actuació fixades pel Pla de Salut en allò que fa referència a l'atenció a la cronicitat.

Es considera necessari assistencialment que les persones que requereixin aquest tipus d'atenció sociosanitària en el territori puguin també ser ateses en el dispositiu proposat.

SALUT MENTAL:

Regió Sanitària Lleida

Hospital de Sant Joan de Déu de Lleida
Av. de la Canadiense, sector sud 5, s/n
25001 Lleida

La Regió Sanitària Lleida proposa actualitzar la relació de centres d'internament del SISCAT amb la incorporació a la línia de salut mental d'aquest dispositiu, que té prevista la seva propera posada en funcionament, i que està dissenyat segons les funcions a les quals s'adreçaran els diferents espais.

Les noves instal·lacions permetrien disposar de la capacitat suficient per oferir les unitats i places que indica el Pla Director de Salut Mental i Addicions per a la Regió Sanitària Lleida i la població de referència dels territoris de la seva àrea d'influència, com la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran.

L'Hospital de Sant Joan de Déu de Lleida podria acollir serveis d'hospitalització psiquiàtrica i d'hospital de dia i altres de suport, en part traslladats d'altres establiments com el Centre Assistencial Sant Joan de Déu d'Almacelles, inclòs a la relació de centres d'internament de salut mental de l'annex del Decret del SISCAT.

Davant els terminis de tramitació d'una disposició de caràcter general, sense perjudici de la verificació en el moment de l'adopció de l'Ordre dels requisits administratius referents als centres d'internament d'utilització pública, es proposa l'aprovació de la present proposta que permetrà l'inici de la nova actualització de l'annex del Decret del SISCAT.

2.- Marc normatiu en què s'insereix

A partir de l'efectivitat del Reial Decret 1517/1981, de 8 de juliol, sobre traspàsos de serveis de la Seguretat Social a la Generalitat de Catalunya en matèria de Seguretat Social (INSALUD, INSERSO), es va observar 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 traspasats resultaven insuficients. Mitjançant el Decret 202/1985, de 15 de juliol, de creació de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (XHUP) es va configurar una xarxa de centres adreçada a la prestació de l'assistència sanitària pública als pacients que requerissin atenció hospitalària.

La Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, 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 (LOSC), va recollir l'existència de la XHUP als efectes d'assolir una òptima ordenació hospitalària que permeti l'homogeneïtzació adequada de les prestacions, regulant-la inicialment en l'article 43 i següents, i també va preveure la creació d'una xarxa d'hospitals per a crònics.

Posteriorment, es va avançar en la regulació de les xarxes d'utilització pública de centres, serveis i establiments sociosanitaris, i de centres, serveis i establiments de salut mental, per mitjà, dels Decrets 242/1999, de 31 d'agost, i 213/1999, de 27 de juliol, respectivament.

Totes aquestes xarxes havien d'actuar de manera coordinada per tal d'oferir una atenció integral a la salut de la ciutadania, i van constituir el SISCAT, inicialment regulat pel Decret 378/2000, de 21 de novembre, que afegia als anteriors els centres i serveis d'atenció primària.

Amb l'objectiu d'avançar en la concepció integral i integrada del sistema sanitari a Catalunya, que és un dels principis informadors establerts en la LOSC, pel que fa a la provisió dels serveis, es va transformar el SISCAT, de manera que inclogués totes les xarxes, no tant pel seu caràcter monogràfic, sinó pel tipus de serveis que presten; de manera que el SISCAT resta configurat per la xarxa de centres i serveis d'internament, la xarxa de centres i serveis comunitaris i la xarxa de transport sanitari d'utilització pública. Aquest sistema es completa amb la previsió d'un Catàleg de potencials proveïdors que integra altres proveïdors de serveis sanitaris no integrats en les xarxes anteriors.

L'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, recull els centres que integren la xarxa de centres d'internament, en les línies assistencials d'aguts, sociosanitaris i de salut

mental, i en aplicació de la seva disposició addicional 1 ha estat actualitzat per l'Ordre SLT/346/2011, de 30 de novembre, de modificació parcial; l'Ordre SLT/222/2012, de 17 de juliol, que conté una actualització general d'aquest annex; l'Ordre SLT/28/2013, de 12 de febrer; l'Ordre SLT/80/2014, de 12 de març; l'Ordre SLT/214/2014, de 4 de juliol; l'Ordre SLT/313/2014, de 13 d'octubre; l'Ordre SLT/27/2015, de 5 de febrer; l'Ordre SLT/118/2015, de 21 d'abril, amb noves modificacions parcials; l'Ordre SLT/233/2016, de 2 de setembre, que té una actualització general de l'annex; i l'Ordre SLT/338/2016, de 12 de desembre, que realitza una modificació parcial.

3.- Relació de disposicions afectades i taula de vigències

<i>Títol de la disposició</i>	<i>Articles afectats</i>	<i>Tipus d'afectació</i>
Decret 196/2010, de 14 de desembre, del SISCAT	Disposició addicional 1	Directa, per aplicació de la seva regulació
	Annex	Directa, per modificació del seu contingut

4. Competència de la Generalitat sobre la matèria

L'article 162.1 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya, 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.

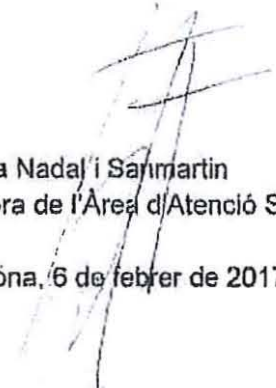
Els apartats a) i b) de l'article 162.3 afegeixen que correspon a la Generalitat la competència compartida, d'una banda, en l'àmbit de l'ordenació, la planificació, la determinació, la regulació i l'execució de les prestacions i els serveis sanitaris, socio-sanitaris i de salut mental de caràcter públic en tots els nivells i per a tota la ciutadania 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.

De conformitat amb l'article 111 de l'Estatut d'Autonomia, correspon a la Generalitat, en l'àmbit de les seves competències compartides amb l'Estat, la potestat legislativa, la potestat reglamentària i la funció executiva, en el marc de les bases que fixi l'Estat.

5. Relació motivada de les persones i les entitats a les quals s'ha d'atorgar el tràmit d'audiència / Procedència de sotmetre l'expedient a informació pública

Les entitats titulars dels convenis i contractes relacionats amb les xarxes del SISCAT estan presents en el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut a través de la representació que tenen les organitzacions empresarials més significatives de Catalunya, així com les entitats representatives dels sectors econòmics i socials. D'acord amb això, les entitats amb possibles interessos afectats tenen coneixement previ d'aquest projecte en el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

No obstant això, se sotmet a consideració jurídica la realització del tràmit d'audiència, així com el d'informació pública, per a coneixement previ general.



Cristina Nadal i Sanmartin
Directora de l'Àrea d'Atenció Sanitària

Barcelona, 6 de febrer de 2017



INFORME COMPLEMENTARI A LA MEMÒRIA GENERAL DEL PROJECTE D'ORDRE PER LA QUAL S'ACTUALITZA L'ANNEX DEL DECRET 196/2010, DE 14 DE DESEMBRE, DEL SISTEMA SANITARI INTEGRAL D'UTILITZACIÓ PÚBLICA DE CATALUNYA (SISCAT)

En data 6 de febrer de 2017 es va realitzar la Memòria general per la tramitació del projecte d'Ordre per la qual s'actualitza l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, que regula el SISCAT, amb la incorporació de dos centres, un de la Regió Sanitària Camp de Tarragona a la línia sociosanitària, i l'altre de la Regió Sanitària Lleida a la línia de salut mental.

L'annex de l'esmentat Decret recull els centres que, d'acord amb els criteris de planificació del mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública, integren la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya, en les línies assistencials d'aguts, sociosanitaris i de salut mental; annex que pot ser objecte d'actualització mitjançant Ordre de la persona titular del Departament de Salut.


En concret, pel que fa al centre Hospital de Sant Joan de Déu, ubicat a l'avinguda de la Canadiense, sector sud 5, s/n, de Lleida, que constava en la Memòria general, des de la Regió Sanitària corresponent es planteja la necessitat per motius assistencials que la seva inclusió tingui efectes des de l'1 d'abril de 2017; per aquesta raó, es confecciona el present informe complementari.

Un cop realitzades les obres i instal·lacions necessàries per a les funcions a les quals s'adreçaran els diferents espais, aquest dispositiu té prevista la seva posada en funcionament en la data proposada.

Les noves instal·lacions permetrien disposar de la capacitat suficient per oferir les unitats i places que indica el Pla Director de Salut Mental i Addicions per a la Regió Sanitària Lleida, i la població de referència dels territoris de la seva àrea d'influència, com la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran; i oferir una millor atenció a les persones pacients.

L'Hospital de Sant Joan de Déu de Lleida podria acollir serveis d'hospitalització psiquiàtrica i d'hospital de dia i altres de suport, en part traslladats d'altres establiments com el Centre Assistencial Sant Joan de Déu d'Almacelles, gestionat per la mateixa entitat, i que està inclòs a la relació de centres d'internament de salut mental de l'annex del Decret del SISCAT.

Sense perjudici de la verificació en el moment de l'adopció de l'Ordre dels requisits administratius referents als centres d'internament d'utilització pública, i de la possible tramitació d'un conveni de vinculació del centre a la xarxa d'internament, aquesta Direcció d'Àrea informa favorablement que la incorporació de l'Hospital de Sant Joan de Déu de Lleida a l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del SISCAT, en la línia assistencial de salut mental, pugui tenir efectes des de l'1 d'abril de 2017.



Cristina Nadal i Sanmartin
Directora de l'Àrea d'Atenció Sanitària

Barcelona, 14 de març de 2017

**MEMÒRIA D'AVALUACIÓ DE L'IMPACTE DE LES MESURES
PROPOSADES**Títol de la disposició:

Projecte d'ORDRE per la qual s'actualitza l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

1. ANÀLISIS DEL CONTEXT I IDENTIFICACIÓ DE LES OPCIONS DE REGULACIÓ

A	Identificació del problema
	<ul style="list-style-type: none">Definir la naturalesa i extensió del problema. Necessitat d'actualització parcial de la informació referent als centres d'internament d'utilització pública de Catalunya, que conté l'annex del Decret 196/2010, del SISCAT.
	<ul style="list-style-type: none">Identificar la població afectada, de forma directa i indirecta. No hi ha afectació directa de la població. L'actualització de les dades es realitzarà per motius de seguretat jurídica i de coherència de la informació vers la ciutadania, com a potencial usuària del sistema públic de salut.
	<ul style="list-style-type: none">Detallar les causes que motiven la intervenció. Rebuda la informació des de la Regió Sanitària Camp de Tarragona i Regió Sanitària Lleida, es considera necessària la incorporació de dos centres a la relació de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya, davant les necessitats i recursos assistencials del territori.
	<ul style="list-style-type: none">Incloure una evidència empírica que contextualitzi el problema. Disposar d'informació actualitzada pot facilitar l'activitat assistencial i administrativa i l'exercici de drets per part de la població.
	<ul style="list-style-type: none">Establir les línies principals de l'escenari base Existència de la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya, que conté l'annex del Decret del SISCAT, amb les entitats titulars dels quals el CatSalut pot establir convenis de vinculació, en aplicació de la normativa assistencial del sector salut.


B	Establiment dels objectius
	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar els objectius de la intervenció, que han de ser congruents amb el problema a resoldre. <p>L'objectiu de l'actuació és l'actualització de l'annex del Decret del SISCAT, que conté la relació de centres de la xarxa d'internament d'utilització pública de Catalunya, amb motiu de la incorporació d'un centre a la línia sociosanitària i d'un altre a la línia de salut mental, que pot obrir la possibilitat d'establir convenis de vinculació a la xarxa.</p>
C	Identificació de les opcions de regulació
	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar les principals opcions possibles (i sempre, l'opció de "no fer res"): <ul style="list-style-type: none"> ➢ No normatives. ➢ Normatives. <p>Es considera que l'opció ha de ser normativa, atès que la disposició addicional 1 del Decret 196/2010, del SISCAT, estableix que la persona titular del Departament de Salut pot actualitzar la relació de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya inclosos al seu annex.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valorar els motius per descartar aquelles opcions que no hagin de ser analitzades a l'apartat 2). <p>De conformitat amb l'exposat, es considera que no hi ha opcions no normatives per actualitzar la relació de centres d'internament del SISCAT. En cas de no fer res, s'utilitzaria informació no actualitzada i no concordant amb la realitat.</p>
<u>2) ANÀLISI DE L'IMPACTE DE LES OPCIONS DE REGULACIÓ CONSIDERADES</u>	
A	Informe d'impacte pressupostari
	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar l'impacte de les opcions considerades en els recursos personals i materials de l'Administració de la Generalitat, entre altres: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Costos d'execució (inspecció, seguiment, control). <p>Es tramita la proposta de regulació a impuls del CatSalut, sense un impacte específic en els recursos de l'Administració pel fet de la inclusió de centres a l'annex del Decret del SISCAT.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar l'impacte de les opcions considerades en el pressupost de la Generalitat: <ul style="list-style-type: none"> ➤ En els ingressos. ➤ En la despesa. <p>L'opció considerada no té un impacte en el pressupost de la Generalitat, atès que es produeix una actualització de les dades, i la corresponent modificació de l'annex del Decret del SISCAT no comporta un impacte directe de caràcter econòmic.</p> <ul style="list-style-type: none"> • En cas d'impacte pressupostari, identificar les fonts i els procediments de finançament <p>Es considera que la proposta no té un impacte pressupostari, que requereixi fonts i procediments de finançament addicional.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar, si escau, l'impacte de les opcions considerades en el pressupost i en els recursos personals i materials de les entitats locals. <p>Aquesta opció no representa un impacte en el pressupost o en els recursos de les entitats locals.</p>
B	Informe d'impacte econòmic i social
	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar els impactes rellevants de les opcions considerades sobre la realitat econòmica, entre altres: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Impacte sobre la competència. ➤ Impacte sobre les pimes. Resultat Test de pimes. <p>La proposta no té un impacte rellevant sobre la realitat econòmica.</p> <p>No és una regulació nova i no hi ha impacte sobre la competència o les pimes.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar els impactes rellevants de les opcions considerades sobre la realitat social, entre altres: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Impacte sobre la infància. ➤ <p>Es considera que no existeix impacte rellevant sobre la realitat social.</p>
C	Informe d'impacte normatiu en termes de simplificació i reducció de càrregues administratives

	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar l'impacte de les opcions considerades des de la perspectiva de la simplificació de procediments i tràmits i la reducció de càrregues administratives: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Valorar la necessitat i proporcionalitat de les mesures d'intervenció administrativa. ➢ Identificar, quantificar i justificar les càrregues administratives previstes. ➢ Valorar l'impacte de les opcions sobre les pimes. Resultat Test de pimes. <p>L'opció considerada no té impacte sobre procediments ni tràmits, es formalitzarà normativament i es farà pública.</p> <p>Es valora necessària i proporcional l'actuació administrativa.</p> <p>No hi ha incidència sobre les càrregues administratives, ja que no es modifica la regulació existent en el Decret del SISCAT, ni tampoc impacta en les pimes.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar l'impacte de les opcions considerades en termes de simplificació normativa: reducció de textos i de continguts normatius. <p>Es tracta de l'aplicació de la disposició addicional 1 del Decret 196/2010, del SISCAT, abans esmentada. Atès el seu objecte, no es tracta d'un tipus de disposició valorable en termes de simplificació normativa.</p>
D	Informe d'impacte de gènere
	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar si les opcions considerades produeixen un impacte diferent entre els homes i les dones. <p>L'opció proposada no té impacte des de la perspectiva de gènere.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar si les opcions considerades promouen la igualtat entre els homes i les dones: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Des de la perspectiva de les concretes mesures previstes. ➢ Des de la perspectiva de la utilització del llenguatge no sexista. <p>Atès l'objecte de la regulació, no es possible preveure mesures en matèria de gènere. S'utilitza un llenguatge no sexista.</p>
<u>3) COMPARACIÓ DE LES OPCIONS DE REGULACIÓ CONSIDERADES</u>	
	<ul style="list-style-type: none"> • Ponderar els impactes positius i negatius de cadascuna de les opcions considerades per assolir els objectius:

	<p>Es considera procedent l'opció normativa, ja que no hi ha opcions no normatives per actualitzar la relació de centres d'internament del SISCAT que conté l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre. L'impacte haurà de ser positiu per a l'Administració i la ciutadania.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar l'opció normativa escollida, que ha de respectar els principis de bona regulació: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Els principis de necessitat, proporcionalitat, seguretat jurídica, transparència, accessibilitat, simplicitat i eficàcia. ➢ El principi "pensar primer a petita escala". <p>Com que la disposició addicional 1 del Decret 196/2010, del SISCAT, estableix que la persona titular del Departament de Salut pot actualitzar la relació de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya inclosos al seu annex, es proposa la tramitació d'una Ordre, que haurà de seguir el procediment previst per a la tramitació de disposicions, i respectarà els principis de bona regulació (necessitat, seguretat, transparència, simplicitat,...), pensant en l'escala coincident amb l'abast territorial i funcional de l'esmentat Decret.</p>
<u>4) IMPLEMENTACIÓ, SEGUIMENT I AVALUACIÓ DE LA NORMA</u>	
	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar les mesures d'execució necessàries per garantir el compliment de la nova regulació i preveure, si escau, una planificació per a l'execució. <p>No cal preveure mesures d'execució específiques per garantir el compliment de la regulació ni una planificació per a la seva execució. En el seu cas, es podrà valorar posteriorment l'establiment de conveni de vinculació dels centres a la xarxa.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar, si escau, els indicadors relacionats amb els objectius de la intervenció que permetin valorar l'eficàcia i eficiència de l'opció escollida un cop aprovada la norma. <p>No es considera necessària la concreció d'identificadors per a valorar l'eficàcia i eficiència de l'opció escollida en aquest moment.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Preveure, si escau, una planificació per al seguiment i l'avaluació. <p>Un cop es produeixi l'entrada en vigor, no procedeix preveure una planificació per al seguiment i avaluació de la norma.</p>

5) ANNEXOS
A Test de pimes No es considera procedent la confecció de Test de pimes, a la vista de l'acord del Govern d'11 de febrer de 2014, que aprova el "Test de pimes" com eina per a avaluar l'impacte dels efectes de les iniciatives normatives sobre les microempreses, les petites i les mitjanes empreses (pimes), puix no canvia la regulació originària.
B Quantificació de les càrregues administratives De conformitat amb l'exposat a l'apartat 2) C d'aquesta Memòria, la proposta no té impacte sobre procediments ni tràmits, que es formalitzarà normativament i es farà pública. No hi ha incidència sobre les càrregues administratives, ja que no es modifica la regulació existent en el Decret del SISCAT, i per tant, no es pot fer una quantificació.
C Altres annexos: <ul style="list-style-type: none">➤ Anàlisis tècniques sobre altres quantificacions efectuades.➤ Resultats de l'estudi de l'evidència en altres àmbits (comunitats autònomes, Estat, UE o àmbit internacional).➤ Valoració de les consultes prèvies a l'inici de la tramitació de la norma.➤ Estudis o dictàmens encarregats a consultors externs. No hi ha informes addicionals per raó de l'objecte de la proposta de disposició. En base a la Memòria justificativa elaborada per la Direcció de l'Àrea d'Atenció Sanitària en data 18 de gener de 2017, per a l'aprovació del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.



Josep Maria Argimon i Pallàs
Subdirector

Barcelona, 6 de febrer de 2017