



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut  
Secretaria General

| REGISTRE  |                    |
|---|--------------------|
| COL·LEGI OFICIAL<br>INFERMERES I INFERMERS<br>BARCELONA                             | Entrada núm.: 1289 |
|  | Data: 29-01-2020   |
|   | Sortida núm.:      |
|   | Data:              |

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

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 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), als efectes que abans de quinze dies ens feu arribar les vostres al·legacions, si s'escau.

Us adjunto, així mateix, les memòries corresponents d'acord amb l'article 64 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost.

L'expedient del Projecte d'ordre es pot examinar, durant el període esmentat, en hores d'oficina, i formular-hi les al·legacions que es considerin oportunes, a la seu del Departament de Salut (travessera de les Corts, 131-159, pavelló Ave Maria, 08028 Barcelona). També es pot consultar a l'adreça web <http://salutweb.gencat.cat>, apartat Departament (Decisions i actuacions de rellevància jurídica – Normativa en curs d'elaboració).

Les observacions, suggeriments o al·legacions es poden presentar en la mateixa seu on es pot examinar el Projecte d'ordre o es poden presentar telemàticament mitjançant el formulari del tràmit "Petició genèrica", de Tràmits gencat al qual s'hi pot accedir mitjançant l'enllaç [web.gencat.cat/ca/tramits/tramits-temes/Peticio-generica](http://web.gencat.cat/ca/tramits/tramits-temes/Peticio-generica). Al motiu de la petició, s'ha d'indicar que l'assumpte és "Al·legacions al 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)" i que la petició s'adreça al Departament de Salut.

Les observacions, suggeriments o al·legacions també es poden presentar en qualsevol dels llocs que preveu l'article 25 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, o l'article 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Atentament,

Laura Pelay i Bargalló  
Secretària general

Signat electrònicament

(Ref.: MJB/ed)

Signat  
electrònicament per  
:Laura Pelay i  
Bargalló - (SIG)  
Data :2020.01.27  
13:57:57 CET

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).

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 ha aprovat, en la sessió del 4 de febrer de 2019, atesa la reordenació d'espais i reubicació de serveis, que ha afectat a l'Hospital Sant Joan de Déu de Manresa, que el denominat Centre Hospitalari, ubicat a l'avinguda Bases de Manresa, 6-8, de Manresa, passi d'estar inclòs en l'apartat aguts a l'apartat sociosanitaris; i que la Clínica Sant Josep, ubicada al C. Caputxins, 16, de Manresa, sigui exclosa del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT). D'altra banda, el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut ha aprovat, en la sessió del 13 de maig de 2019, la incorporació de l'Hospital de Dia CIM ASPACE, ubicat al C. Tres Pins, 29, de Barcelona, a l'apartat salut mental.

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'inclou a l'apartat sociosanitaris, subapartat Regió Sanitària Catalunya Central, el centre següent:

Centre Hospitalari  
Av. Bases de Manresa, 6-8  
CP: 08242  
Localitat: Manresa

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'exclou de l'apartat aguts, subapartat Regió Sanitària Catalunya Central, el centre següent:

Centre Hospitalari  
Av. Bases de Manresa, 6-8  
CP: 08242  
Localitat: Manresa

#### Article 3

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'exclou de l'apartat sociosanitaris, subapartat Regió Sanitària Catalunya Central, el centre següent:

Clínica Sant Josep  
C. Caputxins, 16  
CP: 08241  
Localitat: Manresa

#### Article 4

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'inclou a l'apartat salut mental, subapartat Regió Sanitària Barcelona, el centre següent:

Hospital de Dia CIM ASPACE  
C. Tres Pins, 29  
CP: 08038  
Localitat: Barcelona

#### Disposicions finals

##### Primera

Aquesta Ordre entra en vigor l'endemà de la publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*.

##### Segona

Les modificacions de l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), efectuades per els articles 1, 2 i 3 de la present Ordre, tenen efectes des de l'1 de gener de 2019.

Barcelona, \_\_\_ d\_\_\_\_\_ de 2020

Alba Vergés i Bosch  
Consellera 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 diverses actualitzacions de l'annex del Decret 196/2010, del SISCAT, realitzades mitjançant 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, amb una actualització general dels centres; l'Ordre SLT/338/2016, de 12 de desembre, que realitza una modificació parcial; i l'Ordre SLT/88/2017, de 12 de maig, que efectua la darrera modificació parcial.

Des de la Regió Sanitària Catalunya Central s'ha informat sobre la necessitat d'efectuar canvis que afecten centres sanitaris ubicats a Manresa per ajustar la relació de centres a la realitat assistencial, que està en evolució.

Des de l'any 2002, l'activitat hospitalària gestionada per la Fundació Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, entitat proveïdora de serveis sanitaris per compte del CatSalut, s'ha portat a terme en els dos centres existents, a l'espera de les obres d'ampliació i renovació que s'ubicarien a l'Hospital Sant Joan de Déu de Manresa.

Atès que la gran majoria de les obres ja han finalitzat, s'han reordenat els espais per a la realització de l'activitat que presta aquesta entitat proveïdora. Així, l'activitat d'atenció a malalts aguts es realitza dins l'Hospital Sant Joan de Déu de Manresa, i l'activitat sociosanitària es porta a terme en el Centre Hospitalari, mentre que abans del trasllat de l'activitat hospitalària d'aguts, l'activitat sociosanitària es prestava a la Clínica Sant Josep, centre on ara només es fa activitat de caràcter privat.

Un cop acabades les obres i instal·lacions i reubicats els serveis en els diferents edificis, és necessari reordenar-ho. Per aquest motiu, es considera procedent tramitar una nova proposta de disposició, que actualitzi els centres d'internament respecte als que consten per a l'esmentada Regió en l'Ordre SLT/233/2016, de 2 de setembre, en les línies assistencials que es descriu a continuació:

**AGUTS:***Regió Sanitària Catalunya Central*

Es proposa donar de baixa en aquesta línia assistencial:

- . Centre Hospitalari  
Av. Bases de Manresa, 6 – 8  
08242 Manresa

**SOCIOSANITARIS:***Regió Sanitària Catalunya Central*

Es proposa incloure en aquesta línia assistencial:

- . Centre Hospitalari  
Av. Bases de Manresa, 6 – 8  
08242 Manresa

Es proposa donar de baixa en aquesta línia assistencial:

- . Clínica Sant Josep  
C. Caputxins, 16  
08241 Manresa

D'altra banda, la Gerència del Consorci Sanitari de Barcelona proposa realitzar una nova actualització a fi d'incloure un hospital de dia de salut mental, que està gestionat per la Fundació Aspace Catalunya, fundació benèfica de tipus assistencial, dedicada a l'atenció de persones amb trastorns greus del desenvolupament neurològic i paràlisi cerebral, seguint un model assistencial que integra la multidisciplinarietat en el tractament i la rehabilitació de la persona.

Es tractaria d'un servei especialitzat en la paràlisi cerebral i les patologies de desenvolupament neurològic, per atendre tant la població infantil com l'adult, i amb un àmbit de referència supraterritorial.

Davant les característiques requerides per a l'atenció a un col·lectiu complex i específic, i que disposa de pocs recursos assistencials que se centrin en la seva atenció sanitària, es proposa incloure aquest centre d'hospitalització de dia de salut mental en l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del SISCAT, per motius de planificació sanitària i de necessitats assistencials, respecte a la darrera actualització general efectuada mitjançant l'Ordre SLT/233/2016, de 2 de setembre:

**SALUT MENTAL:***Regió Sanitària Barcelona*

. Hospital de Dia CIM ASPACE  
C. Tres Pins, 29  
08038 Barcelona

**2.- Marc normatiu en què s'insereix**

A partir de l'efectivitat del Reial Decret 1517/1981, de 8 de juliol, sobre traspassos 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 traspassats 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, segons el Decret 196/2010, de 14 de desembre, de manera que inclogués totes les xarxes, no tant pel seu caràcter monogràfic, sinó pel tipus de serveis que presten; així, 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.

### 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 afegixen 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, sociosanitaris 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.

S'ha realitzat una consulta pública a la ciutadania prèvia al projecte de disposició, a través del Portal Participa de la Generalitat.

Se sotmet a consideració jurídica la realització del tràmit d'audiència, així com el d'informació pública.

Director de l'Àrea  
de Recursos Econòmics

## MEMÒRIA D'AVUACIÓ 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**

| <b>A</b> | <b>Identificació del problema</b>   |
|----------|---|
|          | <ul style="list-style-type: none"><li>Definir la naturalesa i extensió del problema.</li></ul> <p>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.</p>   |
|          | <ul style="list-style-type: none"><li>Identificar la població afectada, de forma directa i indirecta.</li></ul> <p>No hi ha afectació directa de la població.</p> <p>L'actualització de les dades es realitzarà per motius organitzatius, de seguretat jurídica i de coherència de la informació vers la ciutadania, com a potencial usuària del sistema públic de salut.</p>                                 |
|          | <ul style="list-style-type: none"><li>Detallar les causes que motiven la intervenció.</li></ul> <p>Rebuda la informació de la Regió Sanitària Catalunya Central i de la Regió Sanitària Barcelona, es considera necessària l'actualització de centres sanitaris en la relació de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya, davant les necessitats i recursos assistencials del territori.</p> |
|          | <ul style="list-style-type: none"><li>Incloure una evidència empírica que contextualitzi el problema.</li></ul> <p>Disposar d'informació actualitzada pot facilitar l'activitat assistencial i administrativa i l'exercici de drets per part de la població.</p>  |
|          | <ul style="list-style-type: none"><li>Establir les línies principals de l'escenari base.</li></ul> <p>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 Servei Català de la Salut pot establir convenis de vinculació, en aplicació de la normativa assistencial del sector salut.</p>     |

|  |  |
|--|--|
| <b>B</b>   | <b>Establiment dels objectius</b>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar els objectius de la intervenció, que han de ser congruents amb el problema a resoldre.</li> </ul> <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, amb motiu de la inclusió (o supressió) de centres en les línies assistencials, que pot obrir la possibilitat de fer convenis de vinculació a la xarxa.</p>   |
| <b>C</b>   | <b>Identificació de les opcions de regulació</b>   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar les principals opcions possibles (i sempre, l'opció de "no fer res"):           <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ No normatives.</li> <li>➢ Normatives.</li> </ul> </li> </ul> <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"> <li>• Valorar els motius per descartar aquelles opcions que no hagin de ser analitzades a l'apartat 2).</li> </ul> <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.</p> <p>En cas de no fer res, s'utilitzaria informació no actualitzada i no concordant amb la realitat.</p>  |
| <b><u>2) ANÀLISI DE L'IMPACTE DE LES OPCIONS DE REGULACIÓ CONSIDERADES</u></b> |  |
| <b>A</b>   | <b>Informe d'impacte pressupostari</b>   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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"> <li>➢ Costos d'execució (inspecció, seguiment, control).</li> </ul> </li> </ul> <p>Es tramita la proposta de regulació a impuls del Servei Català de la Salut, sense un impacte específic en els recursos de l'Administració pel fet de la inclusió o la supressió de centres a l'annex del Decret del SISCAT.</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar l'impacte de les opcions considerades en el pressupost de la Generalitat:           <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ En els ingressos.</li> <li>➤ En la despesa.</li> </ul> </li> </ul> <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"> <li>• En cas d'impacte pressupostari, identificar les fonts i els procediments de finançament</li> </ul> <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"> <li>• Identificar, si escau, l'impacte de les opcions considerades en el pressupost i en els recursos personals i materials de les entitats locals.</li> </ul> <p>Aquesta opció no representa un impacte en el pressupost o en els recursos de les entitats locals.</p>   |
| <b>B Informe d'impacte econòmic i social</b>   |  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar els impactes rellevants de les opcions considerades sobre la realitat econòmica, entre altres:           <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Impacte sobre la competència.</li> <li>➤ Impacte sobre les pimes. Resultat Test de pimes.</li> </ul> </li> </ul> <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"> <li>• Identificar els impactes rellevants de les opcions considerades sobre la realitat social, entre altres:           <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Impacte sobre la infància</li> <li>➤</li> </ul> </li> </ul> <p>Es considera que no existeix impacte rellevant sobre la realitat social.</p>  |
| <b>C Informe d'impacte normatiu en termes de simplificació i reducció de càrregues administratives</b> |  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar l'impacte de les opcions considerades des de la perspectiva de la simplificació de procediments i tràmits i la reducció de càrregues administratives:</li> </ul>  |

|  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Valorar la necessitat i proporcionalitat de les mesures d'intervenció administrativa.</li> <li>➤ Identificar, quantificar i justificar les càrregues administratives previstes.</li> <li>➤ Valorar l'impacte de les opcions sobre les pimes. Resultat Test de pimes.</li> </ul> <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"> <li>• Identificar l'impacte de les opcions considerades en termes de simplificació normativa: reducció de textos i de continguts normatius.</li> </ul> <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>   |
| <b>D</b>   | <b>Informe d'impacte de gènere</b>   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar si les opcions considerades produeixen un impacte diferent entre els homes i les dones.</li> </ul> <p>L'opció proposada no té impacte des de la perspectiva de gènere.</p>   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar si les opcions considerades promouen la igualtat entre els homes i les dones:           <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Des de la perspectiva de les concretes mesures previstes.</li> <li>➤ Des de la perspectiva de la utilització del llenguatge no sexista.</li> </ul> </li> </ul> <p>Atès l'objecte de la regulació, no es possible preveure mesures en matèria de gènere. S'utilitza un llenguatge no sexista.</p>  |
| <b><u>3) COMPARACIÓ DE LES OPCIONS DE REGULACIÓ CONSIDERADES</u></b> |  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ponderar els impactes positius i negatius de cadascuna de les opcions considerades per assolir els objectius.</li> </ul> <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"> <li>• Determinar l'opció normativa escollida, que ha de respectar els principis de bona regulació:           <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Els principis de necessitat, proporcionalitat, seguretat jurídica, transparència, accessibilitat, simplicitat i eficàcia.</li> <li>➢ El principi "pensar primer a petita escala".</li> </ul> </li> </ul> <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> |
|--|---|

#### **4) IMPLEMENTACIÓ, SEGUIMENT I AVALUACIÓ DE LA NORMA**

|  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar les mesures d'execució necessàries per garantir el compliment de la nova regulació i preveure, si escau, una planificació per a l'execució.</li> </ul> <p>No cal preveure mesures d'execució específiques per garantir el compliment de la regulació ni una planificació per a la seva execució. Si escau, es podrà valorar posteriorment la tramitació de convenis de vinculació dels centres a la xarxa.</p> |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> </ul> <p>En aquest moment no es considera necessària la concreció d'identificadors per a valorar l'eficàcia i eficiència de l'opció escollida.</p>   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Preveure, si escau, una planificació per al seguiment i l'avaluació.</li> </ul> <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**

|          |  |
|----------|--|
| <b>A</b> | <b>Test de pimes</b> <hr/> <p>No es considera procedent la confecció de 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.</p> |
|----------|--|

|          |   |
|----------|---|
| <b>B</b> | <b>Quantificació de les càrregues administratives</b> <hr/> <p>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.</p> <p>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.</p>   |
| <b>C</b> | <b>Altres annexos:</b> <hr/> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Anàlisis tècniques sobre altres quantificacions efectuades.</li><li>➤ Resultats de l'estudi de l'evidència en altres àmbits (comunitats autònomes, Estat, UE o àmbit internacional).</li><li>➤ Valoració de les consultes prèvies a l'inici de la tramitació de la norma.</li><li>➤ Estudis o dictàmens encarregats a consultors externs.</li><li>➤ Altres</li></ul> <p>No hi ha informes addicionals per raó de l'objecte de la proposta de disposició.</p> <p>La present Memòria d'avaluació d'impacte ha estat preparada en base a la Memòria justificativa de la Direcció de l'Àrea de Recursos Econòmics de data 24 de gener de 2019, aprovada pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut el 4 de febrer de 2019, pel que fa als centres de la Regió Sanitària Catalunya central; i a la Memòria justificativa de la Direcció de l'Àrea de Recursos Econòmics de data 6 de maig de 2019, aprovada pel Consell de Direcció el 13 de maig de 2019, pel que fa al centre de la Regió Sanitària Barcelona.</p> |

Subdirectora  
Servei Català de la Salut