



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Número: 03365/9465/2014
Data: 02/09/2014 09:45:33

Registre de sortida

Senyor president o senyora presidenta
Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona
Carrer Pujades, 350
08019 BARCELONA

REGISTRE	
COL·LEGI OFICIAL INFERMERES I INFERMERS BARCELONA	Entrada núm.: 2119
	Data: 05/09/14
	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, en plau d'acompanyar-vos, la Proposta d'ordre de creació del Consell de les Professions Sanitàries de Catalunya, 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://www.gencat.cat/salut>.

Atentament,


Roser Fernández i Alegre
Secretària general

Barcelona, 29 d'agost de 2014

(Ref.: MJB/ed)

Proposta d'ordre de creació del Consell de les professions sanitàries de Catalunya.

L'article 125.4 de l'Estatut d'Autonomia estableix que correspon a la Generalitat, respectant les normes generals sobre titulacions acadèmiques i professionals i el que disposen els articles 36 i 139 de la Constitució, la competència exclusiva sobre l'exercici de les professions titulades, que inclou en tot cas, la determinació dels requisits i les condicions d'exercici de les professions titulades, i també dels drets i les obligacions dels professionals titulats i del règim d'incompatibilitats. L'article 162.3.d) de l'Estatut d'Autonomia estableix que correspon a la Generalitat la competència compartida en formació sanitària especialitzada, que inclou l'acreditació i l'avaluació de centres; la planificació de l'oferta de places; la participació en l'elaboració de les convocatòries i la gestió dels programes de formació de les especialitats i les àrees de capacitació específica i l'expedició de diplomes d'àrees de capacitació específica.

La Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya estableix que l'exercici de les tasques del personal sanitari ha d'organitzar-se de forma que s'estimuli el personal en la valoració de l'estat de salut de la població i es disminueixin les necessitats d'atencions reparadores de les malalties. Alhora, preveu que tota l'estructura assistencial del sistema sanitari a Catalunya ha de poder ésser utilitzada per a la docència pregraduada, postgraduada i continuada dels professionals sanitaris i que per tal d'aconseguir una major adequació en la formació dels recursos humans necessaris per al funcionament del sistema sanitari a Catalunya, el Consell Executiu ha de vetllar per l'actuació coordinada dels seus departaments en la formació dels professionals de la salut pública, per tal que s'integrin en les estructures dels serveis del sistema sanitari a Catalunya.

Més concretament, la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries, estableix un marc legal i competencial en tot allò que fa referència al desenvolupament i desplegament de les professions sanitàries, preveient un conjunt d'instruments i recursos que facin possible una major integració dels professionals en els serveis sanitaris, tant des del punt de vista preventiu com assistencial, públic i privat, amb la finalitat d'una major qualitat en l'atenció sanitària prestada i sota la premissa que tots els professionals sanitaris compleixen amb els nivells de competència necessaris per a garantir el dret a la protecció de la salut envers la ciutadania.

El Llibre Blanc de les Professions Sanitàries de Catalunya, editat pel Departament de Salut l'any 2003, es va configurar com l'instrument estratègic per a orientar la presa de decisions relatives al desenvolupament de les professions sanitàries en quant a la seva planificació, formació i gestió i partint d'un anàlisi de la situació vigent, abordava els problemes relatius a les professions sanitàries per a millorar la qualitat i la satisfacció de les necessitats i expectatives dels ciutadans.

Es posa de relleu la conveniència i necessitat de crear una estructura de caràcter permanent que garanteixi el diàleg i la comunicació entre les diferents entitats i organismes que incideixen en l'àmbit professional de les professions sanitàries.

Alhora resulta cabdal per a l'Administració Sanitària comptar amb un òrgan estable d'assessorament i participació, que aglutini el conjunt d'interlocutors del sistema sanitari, especialment rellevant davant la tasca de desenvolupament normatiu i d'execució que

correspon assumir a aquesta Administració Sanitària, i amb l'objectiu d'analitzar les repercussions professionals dels canvis demogràfics, epidemiològics, assistencials i tecnològics, en les diferents professions sanitàries. Pels motius exposats, el Departament de Salut considera convenient dotar-se d'un òrgan de consulta i participació activa que sigui referent en el desenvolupament de les polítiques departamentals, la seva corresponsabilitat en l'assoliment dels objectius del sistema sanitari públic de Catalunya, la millora de la qualitat assistencial envers el ciutadà, els nivells de competència necessaris per tal de garantir el dret a la protecció de la salut i tots aquells que es vagin generant en aquest entorn sanitari complex i dinàmic, des d'una perspectiva demogràfica, assistencial, epidemiològica i tecnològica.

D'acord amb el que s'ha exposat, i fent ús de les facultats que em confereix la Llei 13/1989, de 14 de desembre, d'organització, procediment i règim jurídic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, en els seus articles 12 i 22, escoltades les corporacions i les entitats interessades i de conformitat amb el que estableix l'article 39.3 en relació amb el 40.1, ambdós de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern,

Ordeno:

Article 1

Creació del Consell de les professions sanitàries de Catalunya

Es crea el Consell de les professions sanitàries de Catalunya (CPSC), adscrit al departament competent en matèria de salut, com a òrgan permanent d'assessorament, consulta i participació del departament, en l'establiment de les polítiques departamentals en matèria professional.

Article 2

Funcions del Consell de les professions sanitàries de Catalunya

Corresponen al Consell de les professions sanitàries de Catalunya les funcions següents:

- a) Actuar com a òrgan d'assessorament, consulta i participació del departament competent en matèria de salut en el desenvolupament de les polítiques que afectin els aspectes professionals en l'àmbit de la salut.
- b) Fer estudis i propostes al departament competent en matèria de salut en el desenvolupament de les polítiques acadèmiques i formatives dels professionals de la salut.
- c) Participar en la definició d'un sistema de reconeixement del desenvolupament professional basat en el manteniment i millorar de les competències professionals, l'acreditació i reacreditació periòdica.
- d) Aprofundir en els rols professionals en el context d'una atenció sanitària integral, de cooperació multiprofessional i interdisciplinària.

e) Col·laborar amb l'Administració Sanitària en l'elaboració d'estudis i propostes en aquells temes que afectin la planificació de les professions sanitàries, les competències professionals i la seva adequació a les necessitats sanitàries des d'una perspectiva demogràfica, assistencial, epidemiològica i tecnològica.

f) Donar suport al departament competent en matèria de salut en el procés de revisió, avaluació i actualització del Llibre Blanc de les Professions Sanitàries a Catalunya.

g) Col·laborar en la promoció i establiment d'un sistema sanitari integrador, col·laboratiu i multidisciplinar de millora de l'eficiència i la qualitat de la pràctica clínica a través de l'impuls dels valors del professionalisme i la responsabilitat professional en la gestió dels recursos sanitaris públics.

h) Promoure el lideratge en la gestió clínica i l'excel·lència professional.

Article 3

Composició del Consell de les professions sanitàries de Catalunya

3.1 El Consell de les professions sanitàries de Catalunya es compon dels membres següents:

a) Un president o presidenta, que és el conseller o consellera del departament competent en matèria de salut, o persona en qui delegui.

b) Un vicepresident primer o una vicepresidenta primera, designat/designada pel/per la conseller/a de Salut d'entre els vocals en representació del departament competent en matèria de Salut.

c) Un vicepresident segon o una vicepresidenta segona, designat/designada pels vocals no pertanyents a l'Administració de la Generalitat, d'entre ells.

d) Els vocals següents:

Ei/La secretari/secretària general del departament competent en matèria de salut.

Ei/La director/a del Servei Català de la Salut.

Ei/La director/a gerent de l'Institut Català de la Salut.

Ei/La director/a general de Planificació i Recerca en Salut del departament competent en matèria de salut.

Ei/la titular de la direcció estratègica de cures d'infermeria del departament competent en matèria de salut.

Ei/La president/a del Consell de Col·legis de Metges de Catalunya.

Ei/La degà/degana del Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya.

Ei/La degà/degana del Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya.

Ei/La degà/degana del Consell de Col·legis de Veterinaris de Catalunya.

Un/a representant de cadascun dels Col·legis de Metges de Barcelona, Tarragona, Lleida i Girona.

Un/a representant de cadascun dels Col·legis de Diplomats en Infermeria de Barcelona, Tarragona, Lleida i Girona.

Un/a representant de cadascun dels Col·legis de Farmacèutics de Barcelona, Tarragona, Lleida i Girona.

Un/a representant del Col·legi oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya.

Un/a representant del Col·legi oficial de Psicòlegs de Catalunya.

Un/a representant del Col·legi oficial de Fisioterapeutes de Catalunya.

Un/a representant del Col·legi oficial de Podòlegs de Catalunya.

Un/a representant del Col·legi oficial d'Òptics i Optometristes de Catalunya.

Un/a representant del Col·legi oficial de Logopedes de Catalunya.

Un/a representant del Col·legi oficial de Protètics Dentals de Catalunya.

Un/a representant del Col·legi oficial de Dietistes i Nutricionistes de Catalunya.

Un/a representant del Col·legi oficial de Terapeutes Ocupacionals de Catalunya.

Un/a representant de l'Associació d'Higienistes i Auxiliars Dentals de Catalunya.

3.2 Actuarà com a secretari/secretària una persona funcionària de la direcció general competent en matèria de Planificació i Recerca en Salut del departament competent en matèria de salut, amb veu i sense vot.

3.3 El Consell de les professions sanitàries de Catalunya ha de garantir la representació de totes les professions sanitàries a Catalunya.

3.4 Les persones membres del Consell són nomenades pel conseller o consellera del departament competent en matèria de salut, per un període de quatre anys renovable, llevat de les persones que ostenten la representació en virtut del càrrec que ocupen.

Quan alguna de les persones membres no exhaureixi el termini del mandat, la persona que la substitueixi ocuparà el càrrec pel període restant. Finalitzat el període de nomenament, les persones membres del Consell continuaran exercint les funcions que els corresponen fins al nomenament de noves persones membres.

3.5 Les entitats que, d'acord amb l'apartat 1, han de designar membres del Consell, han de trametre al departament competent en matèria de salut les propostes de membres a nomenar, amb identificació, per a cada designació, d'un membre titular i d'un membre suplent. Els membres suplents substituiran els membres titulars amb caràcter estable.

3.6 Les persones que siguin membres del Consell per raó del càrrec que ocupen poden delegar la seva assistència en la persona que reglamentàriament les substitueixi o aquella que el/la titular designi per escrit. Aquesta designació s'ha de notificar a la Secretaria del Consell.

3.7 El Consell de les professions sanitàries de Catalunya pot constituir comissions de treball, sota la responsabilitat de la persona vocal que es designi a aquestes efectes, per analitzar, debatre i fer propostes dels temes expressament encomanats.

Article 4

Reglament de funcionament intern

El Consell de les professions sanitàries de Catalunya ha d'aprovar el seu reglament de funcionament intern, ajustat a la normativa reguladora dels òrgans col·legiats de la Generalitat de Catalunya.

Article 5
Drets d'assistència

L'assistència a les sessions del Consell de les professions sanitàries de Catalunya no genera dret a percebre dietes ni indemnitzacions als seus membres.

Disposició final
Única

Aquesta Ordre entrarà en vigor als vint dies de la seva publicació al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

Barcelona, _____ d _____ de 2014

Boi Ruiz i García
Conseller de Salut

MEMÒRIA GENERAL DEL PROJECTE D'ORDRE XX/2014, DE, pel qual es crea el Consell de les professions sanitàries de Catalunya, adscrit al Departament de Salut

L'article 64 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, disposa en relació al procediment d'elaboració de disposicions reglamentàries, contingut al títol IV, que els projectes d'aquestes disposicions han d'anar acompanyats, entre d'altres documents, d'una memòria general.

En conseqüència i, en l'exercici de les competències atribuïdes a la Generalitat de Catalunya en matèria de sanitat i salut pública, i en el marc legislatiu exposat, es procedeix a la redacció d'aquesta memòria per part de la Direcció General de Planificació i Recerca en Salut, com a organisme competent i des del qual s'ha elaborat l'avantprojecte d'Ordre, i, que ha de contenir com a mínim, tal com estableix el citat article 64, els diferents aspectes que s'exposaran a continuació relatius a: la justificació de la necessitat de la disposició, marc normatiu, competència de la Generalitat sobre la matèria, relació de disposicions afectades i de persones a les quals s'ha de donar el tràmit d'audiència, així com procedència del tràmit d'informació pública.

1- Justificació de la disposició i adequació a les finalitats que persegueix

L'article 125.4 de l'Estatut d'Autonomia estableix que correspon a la Generalitat, respectant les normes generals sobre titulacions acadèmiques i professionals i el que disposen els articles 36 i 139 de la Constitució, la competència exclusiva sobre l'exercici de les professions titulades, que inclou en tot cas, la determinació dels requisits i les condicions d'exercici de les professions titulades, i també dels drets i les obligacions dels professionals titulats i del règim d'incompatibilitats. L'article 162.3.d) de l'Estatut d'Autonomia estableix que correspon a la Generalitat la competència compartida en formació sanitària especialitzada, que inclou l'acreditació i l'avaluació de centres; la planificació de l'oferta de places; la participació en l'elaboració de les convocatòries i la gestió dels programes de formació de les especialitats i les àrees de capacitació específica i l'expedició de diplomes d'àrees de capacitació específica.

La Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC), estableix com a finalitat assolir una ordenació sanitària basada en la racionalització i la coordinació dels recursos existents que permeti una major i més eficaç atenció a la salut dels ciutadans.

Ha estat una vella aspiració de la societat catalana que l'exercici de les tasques del personal sanitari ha d'organitzar-se de forma que s'estimuli el personal en la valoració de l'estat de salut de la població i es disminueixin les necessitats d'atencions reparadores de les malalties. Alhora, hi preveu que tota l'estructura assistencial del sistema sanitari a Catalunya ha de poder ésser utilitzada per a la docència pregraduada, postgraduada i continuada dels professionals sanitaris i que per tal d'aconseguir una major adequació en la formació dels recursos humans necessaris per al funcionament del sistema sanitari a Catalunya, el Consell Executiu ha de vetllar per l'actuació coordinada dels seus departaments en la formació dels professionals de la salut pública, per tal que s'integrin en les estructures dels serveis del sistema sanitari a Catalunya.



La Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries estableix un marc legal i competencial en tot allò que fa referència al desenvolupament i desplegament de les professions sanitàries, preveient un conjunt d'instruments i recursos que facin possible una major integració dels professionals en els serveis sanitaris, tant des del punt de vista preventiu com assistencial, públic i privat, amb la finalitat d'una major qualitat en l'atenció sanitària prestada i sota la premissa que tots els professionals sanitaris compleixen amb els nivells de competència necessaris per a garantir el dret a la protecció de la salut envers la ciutadania.

S'ha detectat la conveniència i necessitat de crear un instrument de caràcter permanent que garanteixi el diàleg i la comunicació mútua entre les diferents entitats que aglutinen el les professions sanitàries en l'àmbit professional. Un òrgan d'assessorament permanent de participació que aglutini el conjunt d'interlocutors del sistema sanitari, especialment rellevant davant la tasca de desenvolupament normatiu i d'execució que correspon assumir a aquesta Administració Sanitària, i amb l'objectiu d'analitzar les repercussions professionals dels canvis demogràfics, epidemiològics, assistencials i tecnològics, en les diferents professions sanitàries.

Per això, el Departament de Salut considera convenient dotar-se i crear un òrgan conjunt per a totes les professions sanitàries de consulta i participació activa que sigui referent en el desenvolupament de les polítiques departamentals, la seva corresponsabilitat en l'assoliment dels objectius del sistema sanitari públic de Catalunya, la millora de la qualitat assistencial envers el ciutadà, els nivells de competència necessaris per tal de garantir el dret a la protecció de la salut i tots aquells que es vagin generant en aquest entorn sanitari complex i dinàmic, des d'una perspectiva demogràfica, assistencial, epidemiològica i tecnològica, a banda del Consell de la Professió Infermera de Catalunya i del Consell de la Professió Mèdica de Catalunya, creats l'any 2006.

Atès que aquests dos es van crear a partir del reconeixement de la seva singularitat i del volum de professionals que inclouen, darrerament, s'ha detectat la necessitat de crear un òrgan conjunt per a totes les professions sanitàries; que inclogui d'acord amb l'article 2 de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'Ordenació de les Professions Sanitàries, als següents professionals:

Per una banda els que tenen nivell de llicenciat: les professions per l'exercici de les quals habiliten els títols de llicenciat de Medicina, Farmàcia, Odontologia, Veterinària i els títols oficials d'especialista en ciències de la salut per a llicenciat que es refereix el títol II d'aquesta llei.

Per l'altra, de nivell de diplomad, les professions per l'exercici de les quals habiliten els títols de diplomad en infermeria, en fisioteràpia, en teràpia ocupacional, en podologia, en òptica i optometria, en logopèdia i en nutrició humana i dietètica i els títols oficials d'especialista en ciències de la salut per a tals diplomats als quals es refereix el títol II d'aquesta llei.

Per tal d'establir així, un fòrum estable de participació dels agents del sistema sanitari.



Les finalitats perseguides per aquesta Ordre són:

- Un òrgan en el que establir un flux d'informació relatiu als professionals dins l'àmbit professional.
- Un òrgan de participació: un fòrum estable de participació dels agents del sistema sanitari.
- Un òrgan de consulta i consens en el desenvolupament de l'exercici, les polítiques professionals, i acadèmiques i formatives dels professionals.

- Un òrgan la finalitat del qual sigui contribuir a la millora de la gestió dels recursos sanitaris de Catalunya.

2- Marc normatiu en que s'insereix el projecte d'Ordre

El marc normatiu en què s'insereix aquest Projecte de decret està configurat per la següent normativa; Llei 14/1986, de 25 de abril, general de sanitat, Llei 21/2000, de 29 de desembre, sobre els drets d'informació concernents a la salut i l'autonomia del pacient i la documentació clínica, Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries, Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut marc del personal estatutari dels serveis de salut, L'Estatut d'Autonomia de Catalunya Acord sobre els registres professionals sanitaris, fet públic per Resolució de 27 de març de 2007 de la Direcció General de Recursos Humans i Serveis Econòmic-Pressupostaris del Ministeri de Sanitat i Consum, Decret llei 4/2010, de 3 d'agost, de mesures de racionalització i simplificació de l'estructura del sector públic de la Generalitat de Catalunya, Llei 11/2011, de 29 de desembre, de reestructuració del sector públic per agilitzar l'activitat administrativa i Decret 56/2013, de 22 de gener, de reestructuració del Departament de Salut.

3- Estructura i contingut del projecte de l'Ordre

Des d'un punt de vista sistemàtic, el projecte s'estructura en 4 articles i, 1 disposició final.

L'article 1 regula la Creació del Consell de les Professions Sanitàries de Catalunya.

L'article 2 regula les funcions del Consell de les Professions Sanitàries de Catalunya.

L'article 3 regula la composició del Consell de les Professions Sanitàries de Catalunya.

L'article 4 regula l'aprovació d'un reglament de funcionament intern.

L'article 5 regula els drets d'assistència.

En la disposició final s'estableix l'entrada en vigor de l'Ordre.



4- Relació de disposicions afectades

El present projecte d'Ordre, no afecta cap disposició però regula en part, el mateix àmbit que:

- Ordre SLT/457/2006, de 2 d'octubre, de creació del Consell de la Profesió Infermera de Catalunya.
- Ordre SLT/349/2006, de 2 d'octubre, de creació del Consell de la Profesió Mèdica de Catalunya.

Dins el conjunt de professionals sanitaris que presenten serveis en els centres i les institucions sanitàries públiques de Catalunya, les especificitats de la professió mèdica i infermera, i el valor afegit aportat per aquests/es professionals requereix el manteniment d'un òrgan permanent i específic, al mateix temps que la creació d'un nou òrgan per a totes les professions.

5- Competència de la Generalitat sobre la matèria

L'article 125.4 de l'Estatut d'Autonomia estableix que correspon a la Generalitat, respectant les normes generals sobre titulacions acadèmiques i professionals i el que disposen els articles 36 i 139 de la Constitució, la competència exclusiva sobre l'exercici de les professions titulades, que inclou en tot cas, la determinació dels requisits i les condicions d'exercici de les professions titulades, i també dels drets i les obligacions dels professionals titulats i del règim d'incompatibilitats. L'article 162.3d) de l'Estatut d'Autonomia estableix que correspon a la Generalitat la competència compartida en la formació sanitària especialitzada, que inclou l'acreditació i l'avaluació de centres; la planificació de l'oferta de places; la participació en l'elaboració de les convocatòries i la gestió dels programes de formació de les especialitats i les àrees de capacitació específica i l'expedició de diplomes d'àrees de capacitació específica.

Per altra banda, tenim el Llibre Blanc de les Professions Sanitàries de Catalunya, editat pel Departament de Salut l'any 2003, es va configurar com l'instrument estratègic per a orientar la presa de decisions relatives al desenvolupament de les professions sanitàries en quant a la seva planificació, formació i gestió i partint d'un anàlisi de la situació vigent, abordava els problemes relatius a les professions sanitàries per a millorar la qualitat i la satisfacció de les necessitats i expectatives dels ciutadans.

6- Tràmit d'audiència: relació motivada de les persones i entitats a les quals s'ha d'atorgar el tràmit d'audiència

D'acord amb l'article 67 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, es considera que aquest Projecte de decret s'ha de sotmetre al tràmit d'audiència pública de les institucions que es relacionen a continuació, per un termini de quinze dies hàbils:



27 Col·legis de professionals sanitaris, concretament:

1. Consell de Col·legis de Metges de Catalunya
2. Col·legi Oficial de Metges de Barcelona
3. Col·legi Oficial de Metges de Tarragona
4. Col·legi Oficial de Metges de Lleida
5. Col·legi Oficial de Metges de Girona
6. Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya
7. Col·legi Oficial de Farmacèutics de Barcelona
8. Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona
9. Col·legi Oficial de Farmacèutics de Lleida
10. Col·legi Oficial de Farmacèutics de Girona
11. Col·legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya
12. Col·legi Oficial de Biòlegs de Catalunya
13. Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya
14. Col·legi Oficial de Químics de Catalunya
15. Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya
16. Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona
17. Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Tarragona
18. Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Lleida
19. Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Girona
20. Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de Catalunya
21. Col·legi Oficial de Podòlegs de Catalunya
22. Col·legi Oficial d'Òptics Optometristes i Òptiques Optometristes de Catalunya
23. Col·legi Oficial de Logopedes de Catalunya
24. Col·legi Oficial de Protètics Dentals de Catalunya
25. Col·legi Oficial de Nutrició Humana i Dietètica
26. Col·legi Oficial de Teràpia Ocupacional
27. Consell de Col·legis de Veterinaris de Catalunya
28. Col·legi Oficial de Veterinaris de Barcelona
29. Col·legi Oficial de Veterinaris de Tarragona
30. Col·legi Oficial de Veterinaris de Lleida
31. Col·legi Oficial de Veterinaris de Girona

Professions sanitàries sense col·legi. Es relacionen les Associacions més representatives:

1. Associació d'Higienistes i Auxiliars Dentals de Catalunya (AHIADEC)

Altres (patronals).

1. Unió Catalana d'Hospitals
2. Consorci Hospitalari de Catalunya
3. Institut Català de la Salut
4. Associació Catalana d'Establiments Sanitaris
5. UNESPA



7- Informació pública: Procedència de sotmetre l'expedient a informació pública

Pel que fa al tràmit d'informació pública, amb la finalitat de donar participació als ciutadans i ciutadanes en el procés d'elaboració d'aquest projecte d'Ordre, s'estima que cal publicar un edicte en el DOGC, atès l'elevat nombre de destinataris que engloba i pels quals comportarà afectacions.

Per això i, per tal de complir amb el tràmit d'informació a tots els possibles agents externs afectats per la matèria objecte de regulació, tal com preveu la legislació de procediment administratiu, s'estima que cal donar tràmit d'informació pública a tots aquests agents externs afectats per la norma objecte de regulació, d'acord amb el que disposen l'article 68 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, i l'article 86 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre.

Barcelona, 22 de juliol de 2014

Carles Constante i Beitia
Director general



MEMÒRIA D'AVALUACIÓ D'IMPACTE de l'Ordre per la qual es crea el Consell de les professions sanitàries de Catalunya, adscrit al Departament de Salut

L'article 64 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, disposa en relació al procediment d'elaboració de disposicions reglamentàries, contingut al títol IV, que els projectes d'aquestes disposicions han d'anar acompanyats, entre d'altres documents, d'una memòria d'avaluació d'impacte.

En conseqüència i, en l'exercici de les competències atribuïdes a la Generalitat de Catalunya en matèria de sanitat i salut pública, i en el marc legislatiu exposat, es procedeix a la redacció d'aquesta memòria per part de la Direcció General de Planificació i Recerca en Salut, com a organisme competent i des del qual s'ha elaborat l'avantprojecte d'Ordre, i, que ha de contenir com a mínim, tal com estableix el citat article 64, els diferents aspectes que s'exposaran a continuació relatius a: la justificació de la necessitat de la disposició, marc normatiu, competència de la Generalitat sobre la matèria, relació de disposicions afectades i de persones a les quals s'ha de donar el tràmit d'audiència, així com procedència del tràmit d'informació pública.

A) INFORME D'IMPACTE PRESSUPOSTARI

La gestió d'aquesta Ordre, està previst que es dugui a terme amb recursos propis mitjançant l'assignació de tasques. Per tant, no suposarà cap increment en l'estructura dels llocs de treball de l'Administració.

B) INFORME D'IMPACTE ECONÒMIC I SOCIAL

Segons preveu l'article 64.3.b de la Llei 26/2010, l'informe d'impacte econòmic i social ha d'avaluar els costos i beneficis que implica la proposta normativa per als seus destinataris i per a la realitat social i econòmica.

Pel que fa a l'impacte del decret vers els destinataris, cal diferenciar en primer lloc, que la normativa té per finalitat establir un flux d'informació dels professionals, per tant les relacions s'estableixen entre els col·legis i associacions, en conseqüència no s'adreça directament als ciutadans.

El coneixement dels professionals sanitaris és bàsic per a la planificació, gestió i millora del sistema sanitari català, tal i com queda recollit al Pla de Salut de Catalunya 2011-15, en el que s'estableix la voluntat de crear una veritable xarxa unificada d'informació del sistema sanitari que permeti compartir informació i coneixement, i donar així, una major transparència de la informació als ciutadans.

En aquest sentit, fem avinent que el decret 256/2013, de 26 de novembre, crea el Registre de professionals sanitaris de Catalunya i estableix els criteris generals i requisits mínims dels registres públics de professionals sanitaris en l'àmbit de Catalunya. Aquest Registre té per finalitat: establir un sistema d'informació integral que contingui informació actualitzada sobre la situació dels professionals, per tal de respondre a les necessitats administratives de



planificació i organització dels recursos sanitaris, afavorint així, el desenvolupament de les polítiques de salut i presa de decisions/planificació; contribuir a la millora de la gestió dels recursos sanitaris de Catalunya mitjançant l'exploació estadística de les dades integrades al sistema, i a través de la posada a disposició dels resultats d'aquestes explotacions als agents sanitaris participants i; facilitar el disseny i la implementació de polítiques orientades al desenvolupament professional dels professionals sanitaris de Catalunya i, posar en coneixement de la ciutadania les dades dels professionals sanitaris que són públiques, a fi de facilitar la informació adequada per a l'exercici dels seus drets com a pacients. Tot això per tal de disposar d'un mecanisme d'informació unificada dels professionals sanitaris.

Tant el Consell de les professions sanitàries de Catalunya com el Registre de professionals sanitaris de Catalunya, tenen la voluntat de millorar la qualitat, gestió i planificació sanitària, a partir del coneixement dels recursos sanitaris disponibles, per tal d'oferir un millor servei vers els ciutadans.

C) INFORME D'IMPACTE NORMATIU

L'article 64.3.c) de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, estableix que els projectes de disposició reglamentària han d'anar acompanyats d'un informe d'impacte normatiu en què s'avalua la incidència de les mesures proposades per la disposició reglamentària en termes d'opcions de regulació, de simplificació administrativa i de reducció de càrregues administratives per als ciutadans i les empreses.

Amb anterioritat, el Decret 106/2008, de 6 de maig, de mesures per l'eliminació de tràmits i la simplificació de procediments per facilitar l'activitat econòmica, al seu article 4.3, va establir que l'informe d'avaluació d'impacte regulatori ha d'especificar detalladament en quin sentit l'elaboració de la norma ha seguit els principis, criteris i recomanacions establertes per la Guia de Bones Pràctiques per a l'elaboració i la revisió normativa aprovada per Acord de Govern GOV/63/2010, de 13 d'abril, i ha de quantificar les càrregues administratives que genera a les empreses.

Per tal de contextualitzar la situació en què es pretén incidir, cal assenyalar que actualment el volum d'informació del que disposen les corporacions professionals (col·legis i associacions) és elevat. Atès que en virtut d'altres normatives que els hi són d'aplicació, han de gestionar la informació sobre els seus associats. En aquest sentit, i atès el funcionament d'aquestes corporacions professionals, sembla que hi concorren els mitjans perquè les entitats estiguin en disposició d'establir una comunicació directa amb les administracions, per tal d'establir canals de comunicació i així, millorar les qüestions relatives als seus associats.



L'impacte d'aquest decret rau en l'obligació de dialogar i comunicar a l'administració la informació que ja gestionen les entitats i a l'inversa.

Per tal de gestionar la informació, es possibilita la via telemàtica, així com qualsevol altre canal que faciliti l'intercanvi d'informació, per tal de facilitar la transmissió d'informació. Es considera però que la via telemàtica que facilitarà el diàleg entre els actors de forma més sostenible, i per tant, serà un procediment més efectiu i resolutiu. I així assolir un impacte, amb el menor cost possible.

Això permetrà disposar de més i millor informació, per tal de disposar d'aquesta informació i tractar-la de manera més eficient i beneficiosa.

El Consell de les professions sanitàries ha de gestionar la informació proporcionada per 38 entitats que disposa de la informació d'un col·lectiu total aproximat de 130.000 professionals sanitaris. Aquest col·lectiu el determina l'àmbit d'aplicació de la LOPS, en els seus articles 2 i 3

Pel que fa a les entitats que han de contribuir a l'aportació de la informació, es calcula que el decret afecta a:

27 Col·legis de professionals sanitaris, concretament:

1. Col·legi Oficial de Metges de Barcelona
2. Col·legi Oficial de Metges de Tarragona
3. Col·legi Oficial de Metges de Lleida
4. Col·legi Oficial de Metges de Girona
5. Col·legi Oficial de Farmacèutics de Barcelona
6. Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona
7. Col·legi Oficial de Farmacèutics de Lleida
8. Col·legi Oficial de Farmacèutics de Girona
9. Col·legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya
10. Col·legi Oficial de Biòlegs de Catalunya
11. Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya
12. Col·legi Oficial de Químics de Catalunya
13. Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona
14. Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Tarragona
15. Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Lleida
16. Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Girona
17. Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de Catalunya
18. Col·legi Oficial de Podòlegs de Catalunya
19. Col·legi Oficial d'Òptics Optometristes i Òptiques Optometristes de Catalunya
20. Col·legi Oficial de Logopedes de Catalunya
21. Col·legi Oficial de Protètics Dentals de Catalunya
22. Col·legi Oficial de Nutrició Humana i Dietètica



23. Col·legi Oficial de Teràpia Ocupacional
24. Col·legi Oficial de Veterinaris de Barcelona
25. Col·legi Oficial de Veterinaris de Tarragona
26. Col·legi Oficial de Veterinaris de Lleida
27. Col·legi Oficial de Veterinaris de Girona

4 Consells de Col·legis de professionals sanitaris

1. Consell de Col·legis de Metges de Catalunya
2. Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya
3. Consell de Col·legis de Veterinaris de Catalunya
4. Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya

2 Associacions professions sanitàries

1. Associació d'Higienistes i Auxiliars Dentals de Catalunya (AHIADDEC)

Les opcions de regulació i la configuració del règim d'intervenció administrativa han vingut molt determinades, en el present cas, per la normativa bàsica que constitueix la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries.

En aquest sentit, i pel que fa a les opcions de regulació pel que fa a la creació del Consell de les Professions Sanitàries de Catalunya, el projecte de decret es justifica en la necessitat de dotar al sistema sanitari d'un marc que contempli els diferents instruments i recursos que facin possible una major integració dels professionals en el servei sanitari, en el preventiu, per tal d'assolir una atenció sanitària de qualitat i que compleixi amb els nivells de competència necessaris per tractar de seguir salvaguardant el dret de protecció de la salut d'acord amb la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries.

Mesures de simplificació administrativa i reducció de càrregues:

En el marc de l'opció de regulació que s'acaba d'exposar, el Projecte de decret ha seguit els principis, criteris i recomanacions recollits a la Guia de Bones Pràctiques per a l'elaboració i la revisió normativa aprovada per Acord de Govern GOV/63/2010, de 13 d'abril.

L'article 22 de la Llei 13/1989, de 14 de desembre, d'organització, procediment i règim jurídic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, estableix que la creació de consells assessors s'ha de fer mitjançant una disposició de caràcter general, quan diu "Article 22. Amb caràcter interdepartamental o dins d'un Departament es poden crear consells assessors. La composició i les funcions d'aquests consells s'han de determinar en les normes de creació respectives i llurs informes tenen caràcter no vinculant, llevat de disposició en sentit contrari". Pel que fa a les disposicions reglamentàries que poden ser aprovades pels titulars dels departaments, resulten d'aplicació l'article 39.3 en relació amb el 40, ambdós de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern i l'article 12 de l'esmentada Llei 13/1989, de 14 de desembre



Així mateix, l'article 1.2 de la Llei 11/2007, de 22 de juny, d'accés electrònic dels ciutadans als serveis públics, i l'article 5 del Decret 56/2009, de 7 d'abril, per a l'impuls i el desenvolupament dels mitjans electrònics a l'Administració de la Generalitat, disposen que el Govern de la Generalitat de Catalunya ha d'implantar progressivament l'ús dels mitjans electrònics en les comunicacions, les relacions, els tràmits i les prestacions de serveis amb els ciutadans i ciutadanes, així com en les seves comunicacions internes i amb altres administracions públiques i institucions.

Pel que fa a les càrregues imposades als actors, i atès el grau d'implantació de les corporacions professionals a què s'ha fet referència en la contextualització del projecte normatiu, les càrregues que s'identifiquen radiquen el compromís d'establir un flux constant d'informació, de comunicació i d'actualització de les dades que aquestes gestionen envers l'administració.

Aquesta comunicació es pot fer per la via telemàtica, per tal d'agilitzar al màxim l'intercanvi d'informació, si bé es permeten altres canals, per tal de no restringir les possibilitats únicament a la via telemàtica. A

Quant a la incidència de les mesures d'intervenció administrativa en l'exercici de les activitat econòmica, el projecte de decret estableix de forma expressa els efectes merament de diàleg entre els actors, i per tant cal subratllar que aquesta comunicació no és un requisit per a les corproacions professionals, ni limita el número ni els operadors al mercat de serveis sanitaris. Tampoc no imposa limitacions a la competència.

D) INFORME D'IMPACTE DE GÈNERE

No s'aprecia cap impacte significatiu des de la perspectiva de gènere o els drets de les dones, ni un ús androcèntric del llenguatge que pugui ser objecte de consideració en aquest informe, i es proposa, en tot cas, que el text del Projecte sigui informat per l'Institut Català de les Dones, en virtut de les competències que li atorga la Llei 11/1989, de 10 de juliol, de creació de l'Institut Català de la Dona.

Barcelona, 22 de juliol de 2014

Carles Constante i Beitia
Director general

