

**Índex de documents corresponents a l'expedient del Decret llei 12/2020, de 10 d'abril, pel qual s'adopten mesures pressupostàries, en relació amb el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, en l'àmbit tributari i en l'estructura de l'Administració de la Generalitat, per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19.**

DOC. NÚM.    CONCEPTE    PAG.

---

1. Text del Decret llei aprovat en la sessió del Govern de 10.4.20	.....	1-11
2. Comunicat al secretari del Govern.	.....	12
3. Informe justificatiu previst a l'article 38.3 de la Llei 13/2008 de 9.4.20	.....	13-23
4. Informe jurídic de 9.4.20	.....	24-30
5. Informe de la Direcció General de Pressupostos de 9.4.20	.....	31-34

## DECRET LLEI

/2020, de 10 d'abril, pel qual s'adopten mesures pressupostàries, en relació amb el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, en l'àmbit tributari i en l'estructura de l'Administració de la Generalitat, per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19.

El president de la Generalitat de Catalunya,

L'article 67.6.a) de l'Estatut preveu que els decrets llei són promulgats, en nom del rei, pel president o presidenta de la Generalitat.

D'acord amb l'anterior, promulgo el següent

## DECRET LLEI

Aquest Decret llei té per objecte adoptar mesures determinades per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19. S'estructura en quatre capítols, sis articles, set disposicions addicionals, una disposició transitòria, una disposició derogatòria i dos disposicions finals.

El capítol I està dedicat a les mesures pressupostàries, i preveu l'ampliació de crèdits al Fons de Contingència per atendre despesa derivada de la COVID-19, com a mesura temporal i que es prolongarà, d'acord amb la disposició transitòria, fins als dos mesos següents a l'aixecament de l'estat d'alarma.

El capítol II està dedicat a les mesures del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya. La pandèmia global causada per la COVID-19 ha generat una situació d'excepcionalitat mai coneguda fins ara sobre el sistema sanitari, de manera que aquest patirà un doble impacte: l'estrès de les organitzacions i dels seus professionals per una situació de col·lapse en tractar-se del sector directament implicat en la lluita contra la malaltia; i l'impacte posterior que patirà globalment tot el país en forma de la gairebé segura recessió econòmica que es preveu.

En aquest context, les entitats sanitàries estan fent front a l'emergència sanitària i assistencial, no només posant-hi tots els recursos disponibles, sinó explotant al màxim les seves capacitats i reorientant-les a la lluita contra la pandèmia.

Per al sector sanitari públic, aquesta actuació, l'única esperable i exigible en una situació excepcional com aquesta, té un impacte singularment negatiu per a les organitzacions subjectes a concert sanitari o contracte, en els termes previstos en el sistema de pagament regulat al Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, així com pels altres mecanismes normatius que en regulen la retribució. Efectivament, aquestes entitats destinaran multitud de recursos a una activitat sanitària no prevista, deixaran de fer-ne d'altres (ara no prioritàries i, per tant, molt encertadament ajornades), amb la penalització que això comporta, atesa l'aplicació d'un sistema de pagament que actua com a regulador de l'activitat concertada o contractada en moments de normalitat, però que ara castigarà els esforços per parar la pandèmia.

Es fa necessari, doncs, que s'aturi l'impacte negatiu dels sistemes de pagament singularment establerts per a les entitats del SISCAT, i a la vegada que en aquests moments especials se'ls doti de capacitat de tresoreria per no abocar-los a un escenari d'inviabilitat econòmica i al país a la pèrdua massiva de llocs de treball dins d'un col·lectiu de professionals imprescindible per superar aquest tràngol fins ara mai viscut. Es tracta, doncs, de mesures adreçades a dotar d'estabilitat econòmica les entitats que lluiten en primera línia contra la pandèmia, de manera que puguin concentrar els seus esforços i energies a aquesta lluita.

Aquestes mesures per contenir l'impacte econòmic que acompanya la pandèmia haurien d'acordar-se per part del Govern de la Generalitat de Catalunya a través d'un decret llei, justificada la seva adopció en el rang de les previsions que es modifiquen i en la urgència a què responen.

El capítol III, estableix una mesura de caràcter tributari. L'article 64 del text refós de la legislació en matèria d'aigües de Catalunya, aprovat pel del Decret legislatiu 3/2003, de 4 de novembre, estableix que el fet imposable del cànon de l'aigua, tribut ambiental afectat al finançament del cicle integral de l'aigua, és l'ús real o potencial de l'aigua de tota procedència i, en congruència, l'article 67.1 de la mateixa norma estableix que la base imposable del tribut és el volum d'aigua consumit o, si no es coneix, el volum d'aigua estimat, expressat, en tot cas, en metres cúbics.

La mateixa norma preveu uns mínims de facturació que, amb caràcter general, es fixen en 6 metres cúbics per usuari o usuària i mes, i que, com a mínims de facturació, que no de consum, es liquiden independentment del consum real i, en concret, en aquells casos en què el consum real n'és inferior. Es preveuen també mínims de facturació diferents per activitats econòmiques estacionals o per determinats tipus d'establiments, com són els càmpings i els establiments hotelers, a l'efecte d'adequar aquests mínims a determinades especificitats dels subjectes passius, i que prenen en consideració el nombre de places hoteleres o d'unitats d'acampada.

Tanmateix, el caràcter extraordinari i excepcional de la situació derivada de la declaració de l'estat d'alarma provocat per la COVID-19 requereix l'adopció amb urgència de mesures que puguin compensar, en la mesura del possible, els efectes socials i econòmics que té i pot tenir més endavant la situació creada. Una d'aquestes mesures és precisament la no aplicació en el cànon repercutit per les entitats subministradores en les seves factures o en el liquidat directament per l'Agència Catalana de l'Aigua corresponents a consums dels mesos d'abril a desembre de 2020, els mínims específics per establiments hotelers i càmpings (així com a altres allotjaments de curta durada assimilables a aquests), sinó dels generals de 6m<sup>3</sup> mensuals, amb un impacte econòmic molt menor, atesa la difícil situació en què l'estat d'alarma ha situat aquest tipus d'establiments, obligats a tancar les seves instal·lacions, i al sector turístic català.

El capítol IV, referit a l'estructura de l'Administració de la Generalitat de Catalunya parteix de la constatació, per part de totes les autoritats competents, de la vulnerabilitat extrema del col·lectiu de persones grans que resideix en centres socials i de la necessitat d'una actuació urgent que contribueixi a la contenció de la COVID-19, ha comportat l'adopció d'un seguit de mesures, cada cop més concretes, que ajudi a pal·liar el flagell de la infecció sobre els centres de caràcter residencial.

Amb els antecedents exposats, la progressió de la malaltia i l'especial vulnerabilitat de les persones grans, les persones amb discapacitat i altres usuaris de centres socials amb internament front a la infecció per COVID-19, així com la necessitat de disposar dels recursos adients per a l'atenció de les mateixes obliga a adoptar noves mesures d'ordre competencial i organitzatiu.

A aquests efectes, s'atribueixen al Departament de Salut les competències que la normativa vigent atribueix a l'Administració de la Generalitat en aquest àmbit, i s'adscriu la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat, fins ara adscrita al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, mitjançant la secretaria d'Afers Socials i Famílies, al Departament de Salut, sota la direcció del conseller o consellera. S'estableixen, amb caràcter ampli i no limitatiu, les facultats que pot desplegar el Departament de Salut en exercici d'aquesta nova funció directiva i de coordinació, així

com la funció inspectora sobre els centres residencials. També s'estableixen mesures de cooperació amb els ens locals de Catalunya per dur a terme a executar els actes d'intervenció administrativa que, a l'empara de la normativa amunt esmentada, es puguin adoptar davant la situació d'una o unes determinades residències. Finalment, escau concretar les obligacions de subministrament d'informació a complir per part de les residències, amb independència de la seva titularitat pública o privada.

En les disposicions addicional primera a cinquena s'estableix el règim jurídic aplicable al personal que pertany a la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat del Departament de Treball, Afers Social i Famílies que es objecte d'adscripció al Departament de Salut. Per la seva banda, la disposició addicional sisena estableix el manteniment del caràcter reglamentari que afecta les disposicions del capítol IV, i, finalment, la disposició addicional setena estableix determinats aclariments en quan el termini de vigència de determinades disposicions del Decret Llei 11/2020, de 7 d'abril, pel qual s'adopten mesures econòmiques, socials i administratives per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19 i altres de complementàries.

Finalment, la disposició transitòria estableix la vinculació amb caràcter general de les disposicions al període de vigència de l'estat d'alarma, si bé s'estableixen determinades excepcions en relació amb el perllongament de la durada de les mesures imposades.

El Decret Llei finalitza amb una disposició derogatòria i dues disposicions finals.

Tal com s'ha exposat, en aquest supòsit, el caràcter extraordinari i excepcional de la situació deriva de la declaració de l'estat d'alarma provocada per la situació sanitària que requereix l'adopció amb urgència de mesures que pal·liïn, tant com es pugui, la situació creada i que no es poden ajornar a un moment posterior, ni mitjançant la utilització de mitjans legislatius d'urgència.

Atesa la situació plantejada i, d'acord amb article 38 de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern, el Govern, davant la necessitat extraordinària i urgent que pot suscitar la situació greu de pandèmia mundial decretada per l'Organització Mundial de la Salut, pot dictar disposicions legislatives provisionals, sota la forma de decret llei, en els termes de l'article 64 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya.

La norma del decret llei és un recurs extraordinari del Govern i, per tant, se n'ha de fer un ús prudent i limitat a les situacions que realment mereixen la consideració d'urgents i convenients.

A proposta del vicepresident del Govern i conseller d'Economia i Hisenda i amb la deliberació prèvia del Govern,

Decreto:

Capítol I  
Mesures en matèria pressupostària

Article 1  
Ampliació de crèdits al Fons de Contingència per atendre despesa derivada de la COVID-19

1. Es pot ampliar crèdit, fins a una quantitat igual a les obligacions que és preceptiu de reconèixer, a la secció pressupostària corresponent al Fons de Contingència, per atendre despesa sanitària i sociosanitària derivada de la COVID-19.
2. El crèdit ampliat a la secció Fons de Contingència, d'acord amb els termes establerts a l'apart 1, s'ha de transferir al departament competent per raó de la matèria, perquè l'executi.
3. Correspon al Govern, a proposta del conseller competent en matèria de pressupostos, autoritzar les modificacions pressupostàries esmentades als apartats anteriors.

## Capítol II

### Mesures relatives al Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

#### Article 2

##### Sistema de pagament d'atenció sanitària

1. El sistema de pagament de l'atenció sanitària en el marc del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (regulat pel Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya-SISCAT) que està regulat pel Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut i pels articles 3 i 5 del Decret 170/2010 de 16 de novembre, de regulació del sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut pel que fa a l'assistència psiquiàtrica i en salut mental, així com per les ordres d'establiment de tarifes i les clàusules contractuals per als serveis de rehabilitació ambulatoria, rehabilitació domiciliària i logopèdia i per als serveis de transport sanitari i altres serveis assistencials, amb els ajustaments derivats de les resolucions i manuals de facturació dictats pel Servei Català de la Salut en ordre a la seva aplicació, deixa d'aplicar-se temporalment a l'activitat que s'hagi prestat des de l'1 de març de 2020 i fins que es doni per finalitzada la situació d'emergència derivada de la COVID-19.

a) Els centres sanitaris que presten atenció sanitària en el marc del SISCAT, el sistema de pagament de la qual s'ha suspès temporalment, percebran mensualment un pagament fix corresponent a la facturació del mes de febrer de 2020, com a pagament a compte. Es manté l'obligació dels centres de notificar tota la seva activitat al conjunt mínim bàsic de dades (CMBD) durant la situació d'emergència (tant de pacients amb COVID-19 com de pacients sense COVID-19).

b) L'apartat a no serà d'aplicació a la contractació dels serveis d'atenció primària, consultoris locals, atenció a la insuficiència renal (hospitalària i extrahospitalària), atenció podològica a les persones diabètiques amb patologies vasculars i neuropàtiques cròniques, medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA), teràpies respiratòries i centres específics on es tractin les interrupcions voluntàries d'embaràs. Tampoc serà d'aplicació als contractes d'altres serveis d'atenció hospitalària i especialitzada i d'atenció extrahospitalària, la contraprestació econòmica dels quals sigui un pagament fix. En tots aquests casos, es mantindrà el sistema de pagament vigent.

c) Les entitats que hagin fet un ERTO hauran de comunicar al Servei Català de la Salut la reducció de despesa que els ha suposat l'ERTO, en relació amb l'activitat contractada pel Servei Català de la Salut, per tal de procedir al descompte d'aquest import en el pagament a compte corresponent.

d) A l'import indicat en els apartats a i b es podrà afegir l'actualització de tarifes que s'acordi en el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut i s'aprovi per ordre o resolució de la persona titular del Departament de Salut, per fer front als costos dels acords laborals en el marc dels convenis laborals vigents que afecten els centres del SISCAT.

2. En el moment que es doni per finalitzada la situació d'emergència derivada de la COVID-19, els centres que formen part del SISCAT hauran de facturar l'activitat ordinària d'acord amb els criteris que estableixen les normes que regulen la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut.

3. Addicionalment al pagament a compte establert al punt 1, els centres podran facturar l'activitat extraordinària derivada de l'atenció prestada per a la lluita contra la COVID-19 d'acord amb les tarifes següents:

Alta hospitalària per COVID-19 amb estada a UCI: 43.400 euros.

Alta hospitalària per COVID-19 sense estada a UCI:

Estada menor o igual a 72 hores: 2.500 euros.

Estada major de 72 hores o *exitus*: 5.000 euros.

Alta de mitja estada sociosanitària per COVID-19:

Si prové d'una alta menor o igual a 72h.: 3.902,10 euros.

Si prové d'una alta major de 72h. 2.601,40 euros.

Alta de convallescència en hospitals de campanya (pavellons) per COVID-19: 1.381,30 euros.

Alta d'hospitalització a domicili per COVID-19: 942,08 euros.

Prova PCR: 93 euros.

4. Mentre duri la situació d'emergència, els centres sanitaris del SISCAT que realitzin l'activitat extraordinària regulada al punt 3, cobraran un import corresponent a les despeses d'habilitació de nous espais per a l'ús hospitalari d'assistència relacionada amb la COVID-19. Aquest import serà el 4% de la facturació del mes de febrer de 2020 i s'abonarà mensualment mentre duri la situació d'emergència.

5. Si es considera necessari, el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut podrà proposar la creació de noves tarifes i/o nous programes per a la seva aprovació pel Departament de Salut, per donar resposta a les necessitats que puguin anar sorgint.

6. Un cop s'hagi facturat tota l'activitat ordinària i extraordinària es procedirà a regularitzar els pagaments a compte efectuats de conformitat amb els punts 1 i 3. Les despeses vinculades a equipaments i material sanitari que de forma excepcional hagi assumit el Servei Català de la Salut durant la situació d'emergència sanitària podran ser regularitzades imputant-se als centres que hagin facturat l'activitat. De la mateixa manera, les despeses estructurals assumides per centres sanitaris en dispositius que no els són propis també podran ser regularitzades.

7. Atesa la modificació obligada de l'activitat i la prioritització d'objectius centrada en la lluita contra la COVID-19, l'any 2020, de forma excepcional, es garantirà a totes les entitats del SISCAT el mateix grau d'assoliment d'objectius de la clàusula de contraprestació per resultats que es va obtenir el 2019.

8. Després d'haver regularitzat la facturació de l'activitat ordinària i de l'activitat extraordinària prestada per a la lluita contra la COVID-19, el total d'ingressos del 2020 de les entitats del SISCAT no podrà ser inferior al seu total d'ingressos del 2019, incloses les recurrències dels contractes, sense tenir en compte l'actualització de tarifes, d'acord amb la normativa de contractació administrativa.

9. Les assignacions del 2020 de despesa màxima assumible (DMA) de receptes i MHDA tindran en compte l'excepcionalitat d'aquest exercici. Es determinaran per acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, en el moment que es doni per finalitzada la situació d'emergència derivada de la COVID-19.

10. Un cop el Servei Català de la Salut doni per finalitzada la situació d'emergència sanitària, es crearà un Consell Assessor format per responsables economicofinancers de les entitats més representatives del SISCAT i de les organitzacions representants de les entitats proveïdores de serveis assistencials i un representant del Departament de la Vicepresidència i d'Economia i Hisenda per tal d'analitzar l'impacte econòmic relacionat amb la resposta sanitària a la situació d'emergència. En base als resultats d'aquesta anàlisi el Servei Català de la Salut podrà efectuar, si escau, una revisió de les tarifes i/o nous programes i de la resta d'importos extraordinaris abonats a les entitats d'acord amb les disposicions d'aquest Decret.

11. Quan una entitat no tingui conveni o contracte de serveis assistencials amb el Servei Català de la Salut, o el tingui establert per a una línia assistencial o activitat diferent a la requerida per a la contenció de la pandèmia o per a la descongestió del sistema sanitari durant la pandèmia, l'activitat extraordinària que es realitzi amb càrrec al Servei Català de la Salut s'haurà d'acreditar i haurà de ser compensada d'acord amb les tarifes següents:

a) L'atenció a pacients amb COVID-19 es compensarà d'acord amb les tarifes especificades als punts 3 i 5, sempre i quan es realitzi per indicació i amb el vistiplau del Servei Català de la Salut. Addicionalment, els centres cobraran un import corresponent a les despeses d'habilitació de nous espais per a l'ús hospitalari d'assistència relacionada amb la COVID-19. Aquest import serà el 4% de l'activitat mensual facturada i s'abonarà mensualment.

b) Els centres hospitalaris que no tenen una relació contractual vigent amb el Servei Català de la Salut, en concepte de MHDA, podran facturar, amb el vistiplau del Servei Català de la Salut, la medicació prescrita per al tractament específic de la COVID-19 als pacients que hagin rebut l'alta hospitalària.

c) L'atenció de caràcter urgent a pacients sense COVID-19 es compensarà d'acord amb les tarifes següents, sempre que es realitzi per indicació i amb el vistiplau del Servei Català de la Salut:

Urgència sense ingrés:	92,00 euros.
Alta mèdica de pacient sense COVID-19:	1.381,30 euros.
Alta quirúrgica de pacient sense COVID-19:	1.627,33 euros.
Cirurgia major ambulatoria de pacient sense COVID-19:	1.464,60 euros.
Alta obstètrica de pacient sense COVID-19:	1.194,24 euros.

d) Qualsevol altra activitat no recollida en els apartats a, b i c que els centres sanitaris realitzin a requeriment del Servei Català de la Salut serà compensada d'acord amb el sistema de preus i tarifes dels serveis contractats pel Servei Català de la Salut aplicables al SISCAT.

12. Els centres podran facturar l'activitat prevista en el punt 11, mentre duri la situació d'emergència sanitària. En el cas dels pacients que requereixen internament, la data d'ingrés s'haurà de correspondre amb el període d'emergència sanitària, però la factura podrà ser emesa un cop finalitzi aquest període, en el moment de l'alta del pacient.

13. Els centres hospitalaris privats que no formin part del SISCAT però que prestin serveis amb càrrec al Servei Català de la Salut durant la situació d'emergència sanitària hauran de declarar al CMBD tota l'activitat d'hospitalització d'aguts i de cirurgia major ambulatoria que realitzin amb càrrec al Servei Català de la Salut. Aquesta declaració serà requisit indispensable per poder facturar l'activitat.

14. Un cop es doni per finalitzada la situació d'emergència sanitària, el Servei Català de la Salut haurà d'encarregar una auditoria externa de les despeses incorregudes en la prestació de l'activitat extraordinària regulada al punt 11 per part de les entitats que no formen part del SISCAT, a l'objecte de determinar la valoració econòmica final d'aquesta activitat. A tal fi, les entitats afectades hauran de facilitar a l'auditor designat tota la documentació necessària per a la realització d'aquest treball. En base als resultats de l'auditoria externa, el Servei Català de la Salut podrà procedir, si escau, a la regularització, en positiu o negatiu, dels imports satisfets a les entitats afectades en base a les disposicions d'aquest Decret per tal de garantir que no hi ha un abús de posició de domini per part de l'administració sanitària ni tampoc un marge de benefici superior al raonable per part de les entitats en base a les recomanacions de la normativa de contractació pública.

15. La regulació específica per la qual s'articularà el mecanisme d'integració temporal al Sistema sanitari d'utilització pública de Catalunya de centres i establiments sanitaris amb serveis no contractats pel Servei Català de la Salut, en el marc de l'estratègia de resposta a l'epidèmia del SARS-CoV-2, serà aprovada per Resolució del director del CatSalut.

### Capítol III

#### Mesures de caràcter tributari

##### Article 3

No aplicació de mínims de facturació específics de cànon de l'aigua a establiments hotelers, càmpings i altres allotjaments de curta durada en relació amb factures i liquidacions corresponents al període de consum d'1 d'abril fins al 31 de desembre de 2020

En les liquidacions de cànon de l'aigua, així com en la repercussió d'aquest tribut que les entitats subministradores inclouen en les seves factures, que s'hagin d'emetre a establiments hotelers i de càmping, així com a altres allotjaments de curta durada, en relació amb consums dels mesos d'abril a desembre de 2020, no s'apliquen els mínims de facturació previstos en especial per aquests tipus d'establiments en els apartats *b* i *c* de l'apartat 2 de l'article 67 del text refós de la legislació en matèria d'aigües de Catalunya, sinó els mínims generals de 6 metres cúbics mensuals per usuari industrial i assimilable, previstos en l'apartat *a* de l'esmentat article 67.2.

### Capítol IV

#### Mesures de caràcter estructural i organitzatives

##### Article 4



Aquesta regulació té per objecte l'adopció de mesures organitzatives, competencials i materials per garantir una adequada direcció i coordinació en les actuacions de prevenció i control de la infecció pel SARS-CoV-2, així com de subministrament d'informació, en l'àmbit dels centres de serveis socials de caràcter residencial.

A aquests efectes, s'atribueixen al Departament de Salut les competències que la normativa vigent atribueix a l'Administració de la Generalitat en aquest àmbit, establint igualment mesures de cooperació amb els ens locals de Catalunya i concretant les obligacions de subministrament d'informació a complir per part de les residències, independentment de la seva titularitat pública o privada.

#### Article 5

Per tal de fer front a la situació generada per la pandèmia del COVID-19 en l'àmbit dels centres de serveis socials de caràcter residencial, la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat, fins ara adscrita al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, mitjançant la Secretaria d'Afers Socials i Famílies, passa a adscriure's al Departament de Salut, sota la direcció del conseller o consellera.

Aquesta Direcció General adscrita al Departament de Salut i fins que no s'aprovin els corresponents decrets de reestructuració dels departaments de Salut i de Treball, Afers Social i Famílies, manté les funcions i l'estructura que li atribueixen l'article 19 del Decret 234/2019, de 12 de novembre, de reestructuració del Departament de Treball, Afers Social i Famílies, en relació amb el Decret 289/2016, de 30 d'agost, de reestructuració del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.

#### Article 6

1. El Departament de Salut pot disposar àmpliament de totes les mesures organitzatives de caràcter sanitari i assistencial d'ordenació i coordinació que siguin necessàries relatives a la ubicació i aïllament de pacients amb la COVID-19 en les residències de gent gran i altres centres i establiments sanitaris, socio-sanitaris i, en general, qualsevol dispositiu habilitat per a aquestes funcions o per confinament i que, per motius de salut pública, justifiquin la reubicació i trasllat dels residents a un altre dispositiu del territori de Catalunya.

2. Les mesures d'intervenció previstes en l'apartat tercer de l'Ordre SND/275/2020, de 23 de març, per la qual s'estableixen mesures complementàries de caràcter organitzatiu, així com de subministrament d'informació en l'àmbit dels centres de serveis socials de caràcter residencial en relació amb la gestió de la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19, en la redacció donada per l'Ordre SND/322/2020, de 3 d'abril s'adoptaran i gestionaran d'acord amb els criteris següents:

a) L'adopció i gestió de les mesures d'intervenció es farà sota un principi d'acció coordinada que incorpori l'impuls estratègic i l'àmbit de coneixement, en el vessant assistencial sanitari, i d'acord amb els criteris epidemiològics i de salut pública, i de l'àmbit social.

b) Els centres socials de caràcter residencial queden subjectes a la inspecció dels serveis sanitaris. Aquestes inspeccions es podran dur a terme en qualsevol moment, i es podran ordenar les actuacions que siguin necessàries per complir les normes vinculades al control de la crisi sanitària originada per la COVID-19.

c) En la gestió de la intervenció es procurarà comptar amb la col·laboració i el suport de recursos disponibles de l'àmbit local.

A aquests efectes, les mesures que s'acordin seran comunicades de manera immediata a l'ajuntament de l'àmbit territorial corresponent. Igualment, quan es detecti

que es considera necessària l'adopció de mesures, es comunicarà a l'ens local la situació existent. En tots dos casos, l'ajuntament comunicarà la disponibilitat o no de mitjans personals, especialment en l'àmbit dels serveis socials, per col·laborar en el control i prevenció de la situació detectada, els quals podran ser addicionals a les mesures, si aquestes ja han estat acordades.

d) A l'efecte de donar compliment a l'apartat anterior, els ens locals de Catalunya comunicaran al Departament de Salut, a l'adreça de correu electrònic que es determini, les incidències de què tinguin coneixement.

e) De la mateixa manera, les residències socials de Catalunya estan obligades a comunicar, en el termini de 48 hores de la publicació d'aquest Decret llei, les incidències actualment existents en relació amb la prevenció i control de la infecció pel SARS-CoV-2 i anar actualitzant aquesta informació en el termini màxim de 24 hores, en què es produeixi qualsevol fet que afecti la situació comunicada prèviament.

f) Les mesures d'intervenció adoptades es comunicaran als ministeris de Sanitat i de Drets Socials i per a l'Agenda 2030, en els termes previstos a l'apartat cinquè de l'Ordre SND/275/2020, de 23 de març, que estableix mesures complementàries de caràcter organitzatiu i d'informació en l'àmbit dels centres de serveis socials de caràcter residencial.

## Disposicions addicionals

### Primera

#### Adscripció i dependència del personal

El personal de la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat continua adscrit a la mateixa unitat orgànica i passa a dependre del Departament de Salut, amb efectes de l'entrada en vigor d'aquest Decret llei.

### Segona

#### Funcions del personal adscrit

Les persones que ocupen els llocs de comandament, les àrees funcionals o les unitats laborals afectades per l'article 5 i concordants d'aquest Decret llei segueixen exercint les seves funcions corresponents.

### Tercera

#### Percepció de retribucions

El personal funcionari i la resta de personal de l'Administració de la Generalitat de Catalunya que resultin afectats per les modificacions orgàniques de l'article 5 i concordants d'aquest Decret llei continuen percebent totes les seves retribucions amb càrrec als crèdits als quals s'imputaven, fins que s'adoptin les disposicions de desplegament, d'acord amb la normativa vigent, i es duguin a terme les adaptacions pressupostàries i de relacions de llocs de treball corresponents.

### Quarta

#### Adscripció de les entitats i els òrgans col·legiats

Resten adscrits al Departament de Salut o s'hi relacionen, les entitats i els òrgans col·legiats que s'adscriuen o es relacionen amb al Departament Treball, Afers Socials i Famílies per raó de les funcions de la Direcció General l'Autonomia Personal i la Discapacitat.

### Cinquena

#### Referències normatives

Totes les referències que la normativa vigent faci al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies per raó de l'estructura o funcions de la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat s'entenen fetes al Departament de Salut.

#### Sisena

Les previsions del que es disposa en el Capítol IV d'aquest Decret Llei i de les disposicions addicionals primera a quarta, incloses, mantenen rang reglamentari als efectes del seu desplegament, la seva modificació i derogació

#### Setena

##### Termini de vigència

El termini de vigència previst a la disposició transitòria del Decret Llei 11/2020, de 7 d'abril, pel qual s'adopten mesures econòmiques, socials i administratives per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19 i altres de complementàries no és d'aplicació als supòsits previstos a l'article 4 i a la disposició addicional cinquena del Decret Llei esmentat.

#### Disposició transitòria

1. El que es disposa en aquest Decret Llei restarà vigent fins que no s'aixequi l'estat d'alarma decretat pel Reial decret 463/2020, de 14 de març, que declara l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada per la COVID-19, llevat d'aquells supòsits en què s'estableixi un altre període de vigència.

2. En especial, el que es preveu a l'article 1 i a la disposició addicional quarta d'aquest Decret Llei, mantindrà la seva vigència fins els dos i sis mesos següents, respectivament, al dia en què s'aixequi l'estat d'alarma.

#### Disposició derogatòria única

Es deroguen totes les disposicions de rang igual o inferior que contradiguin aquest Decret Llei o que s'hi oposin.

#### Disposicions finals

##### Primera

##### Habilitació

Es faculten la persona titular del Departament de Salut i la persona titular del Departament de Polítiques Digitals i Administració Pública per al desplegament d'aquest Decret Llei, i la persona titular del Departament de la Vicepresidència i d'Economia i Hisenda per realitzar, en el seu moment, les adaptacions pressupostàries necessàries per donar compliment a aquest Decret.

##### Segona

Aquest Decret Llei entra en vigor el mateix dia de la seva publicació al *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*.

Barcelona, 10 d'abril de 2020

Joaquim Torra i Pla

President de la Generalitat de Catalunya

Pere Aragonès i Garcia  
Vicepresident del Govern i conseller d'Economia i Hisenda

## Justificant de lliurament e-Valisa

### Objecte del lliurament

Assumpte	INCLUSIÓ DECRET LLEI GOVERN EXTRAORDINARI
De	Albert Castellanos Maduell (SECRETARI/ÀRIA GENERAL DE LA VICEPRESIDÈNCIA I D'ECONOMIA I HISENDA)
Per a	Meritxell Budo Pla (CONSELLER/A DE LA PRESIDÈNCIA)
Visualitzadors	Olga Garcia Iñiguez (RESPONSABLE DE RELACIONS AMB L'OFICINA DEL GOVERN) Alicia Uceira de Pablo (OFICINA DEL GOVERN)
Llegit per	
Opcions de l'enviament	
Documents annexos	

### Signatura

Signant	Serveis Administracio Electronica
Ens	
Data	09/04/2020 - 14:43
Entitat de certificació	Consorci Administració Oberta de Catalunya

### Contingut

Benvolguda consellera,

En el context d'emergència sanitària en què es trobem, es considera necessari tramitar un nou Decret Llei amb noves mesures que complementin les ja adoptades fins ara.

Així, i de conformitat amb el que estableix l'article 38.2 de la Llei 13/2008, de 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern, i vist el Decret de 17 de març, de suplència del secretari del Govern, us comuniquem la tramitació d'un Decret Llei pel qual s'adopten mesures pressupostàries, en relació amb el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, en l'àmbit tributari i en l'estructura de l'Administració de la Generalitat, per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19, i us sol·licitem la seva inclusió al Govern extraordinari convocat per demà, 10 d'abril. El text final s'està tancant i us proposarem l'expedient a SIGOV tan aviat com sigui possible,

Atentament,

**Projecte de decret llei pel qual s'adopten mesures econòmiques, socials i administratives per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19 i altres de complementàries.**

## **Informe justificatiu**

---

L'article 38.3 de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern, estableix que els projectes de decret llei han d'anar acompanyats amb un informe que justifiqui la necessitat extraordinària i urgent i certifiqui que les mesures proposades són congruents i estan en relació directa amb la situació que s'ha d'afrontar.

La situació d'emergència de salut pública derivada de la declaració de l'estat d'alarma provocat pel COVID-19 ha requerit l'adopció amb urgència de mesures que puguin compensar, en la mesura del possible, els efectes socials, sanitaris i econòmics que té i pot tenir més endavant la situació creada. L'evolució de la crisi sanitària requereix adoptar mesures complementàries a les ja adoptades amb l'aprovació d'un nou Decret llei que es sumi i complementi als ja presos pel Govern de la Generalitat en les darreres setmanes.

Aquest Decret llei s'estructura en quatre capítols, sis articles, vuit disposicions addicionals, una disposició transitòria, una disposició derogatòria i dos disposicions finals i conté mesures pressupostàries, mesures relatives al Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya així com una nova mesura tributària relativa als nous mínims del cànon de l'aigua dels hotels, càmpings i allotjaments de curta durada fins el 31/12/2020 i finalment, mesures relatives a l'estructura i organització de l'Administració de la Generalitat de Catalunya.

A continuació s'analitzen les mesures proposades, tant la seva necessitat i urgència, com, en la mesura que sigui possible, el seu impacte pressupostari en els casos que ha estat possible establir la seva valoració.

### **Capítol I. Mesures en matèria pressupostària**

L'article 1 del Decret llei estableix l'ampliació de crèdits per atendre la despesa derivada de la COVI-19

La pandèmia global causada per la Covid-19 ha generat una situació de pressió excepcional sobre el sistema sanitari català que està obligant a fer front a unes despeses imprevistes, urgents, necessàries i no discrecionals per a les quals el crèdit disponible en el Pressupost de la Generalitat no és suficient.

L'Administració General de l'Estat ha aprovat diversos Reials Decrets amb mesures urgents per a respondre a l'impacte econòmic del Covid-19. En aquest sentit el Consell de Ministres va aprovar el Reial Decret 463/2020, de 14 de març, per el que es declara l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de crisi sanitària derivada del Covid19 i estableix mesures per a reforçar el Sistema Nacional de Salut en tot el territori nacional i també va aprovar el Reial Decret 7/2020, de 12 de març per el que s'adopten més mesures urgents i s'autoritza l'aplicació del Fons de Contingència i la concessió d'un crèdit extraordinari per a contribuir al finançament de les despeses derivades de la emergència de Salut pública amb relació al Covid-19. Tanmateix, hores d'ara no ha fet

cap transferència efectiva a favor de la Generalitat i la necessitat de disposar de crèdit pressupostari i de finançament per a la despesa sanitària i assistencial és de màxima urgència.

En aquest context, cal dotar el Pressupost de la Generalitat de Catalunya de crèdit pressupostari suficient per atendre la necessitat urgent de despesa derivada del Covid19 i per aconseguir-ho s'ha considerat que la millor eina és la de l'ampliació de crèdits del Fons de Contingència, atesa la naturalesa de la despesa a finançar i la seva màxima urgència.

## **Capítol II. Mesures relatives al Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.**

El capítol II està dedicat a les mesures Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya. La Pandèmia global causada per la COVID-19 ha generat una situació d'excepcionalitat mai fins ara coneguda sobre el sistema sanitari, de manera que aquest patirà un doble impacte: l'estrès de les organitzacions i dels seus professionals per una situació de col·lapse al tractar-se del sector directament implicats en la lluita contra la malaltia; i l'impacte posterior que patirà globalment tot el país en forma de la gairebé segura recessió econòmica que es preveu.

En aquest context les entitats sanitàries estan fent front a l'emergència sanitària i assistencial no només posant-hi tots els recursos disponibles, sinó explotant al màxim les seves capacitats i reorientant-les a la lluita contra la pandèmia.

Per al sector sanitari públic aquesta actuació, la única esperable i exigible en una situació excepcional com aquesta, té un impacte singularment negatiu per a les organitzacions subjectes a concert sanitari o contracte, en els termes previstos al sistema de pagament regulat al Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, així com per els altres mecanismes normatius que en regulen la seva retribució. Efectivament, aquestes entitats destinaran multitud de recursos a una activitat sanitària no prevista, deixaran de fer-ne d'altre (ara no prioritària i per tant molt encertadament ajornada) amb al penalització que això comporta atesa l'aplicació d'un sistema de pagament que actua com a regulador de l'activitat concertada o contractada en moments de normalitat, però que ara castigarà els esforços per parar la pandèmia.

Es fa necessari doncs que s'aturi l'impacte negatiu dels sistemes de pagament singularment establerts per a les entitats del SISCAT, i a al vegada que en aquests moments especials se'ls doti de capacitat de tresoreria per no avocar-les a un escenari d'inviabilitat econòmica i al país a la pèrdua massiva de llocs de treball dins d'un col·lectiu de professionals imprescindible per superar aquest tràmol fins ara mai viscut.

Es tracta doncs de mesures adreçades a dotar d'estabilitat econòmica a les entitats que lluiten en primera línia contra la pandèmia, de manera que puguin concentrar els seus esforços i energies a aquesta lluita.

Aquestes mesures per contenir l'impacte econòmic que acompanya la pandèmia haurien d'acordar-se per part del Govern de la Generalitat de Catalunya a través d'un decret llei, justificada la seva adopció en el rang de les previsions que es modifiquen i en la urgència a què responen.

Es complementa aquest informe amb la Memòria facilitada pel Departament de Salut, que s'adjunta com a annex 1 en què es fa tant una estimació de l'impacte pressupostari de l'activitat extraordinària no prevista causada per la pandèmia de la Covid-19 com una estimació de l'estalvi pressupostari per l'ajornament de l'activitat sanitària no urgent ni prioritària.

### **Capítol III. Mesures en matèria tributària.**

L'article 3 del Decret llei estableix una mesura relativa als nous mínims del cànon de l'aigua dels hotels, càmpings i allotjaments de curta durada fins el 31/12/2020.

L'article 64 del Decret legislatiu 3/2003, de 4 de novembre, pel qual s'aprova el Text refós de la legislació en matèria d'aigües de Catalunya, estableix que el fet imposable del cànon de l'aigua, tribut ambiental afectat al finançament del cicle integral de l'aigua, és l'ús real o potencial de l'aigua de tota procedència, i, en congruència, l'article 67.1 de la mateixa norma estableix que la base imposable del tribut és el volum d'aigua consumit o, si no es coneix, el volum d'aigua estimat, expressat, en tot cas, en metres cúbics.

La mateixa norma preveu uns mínims de facturació, que, amb caràcter general es fixen en 6 metres cúbics per usuari o usuària i mes, i que, com a tals mínims de facturació, que no de consum, es liquiden independentment del consum real, i, en concret, en aquells casos en què el consum real n'és inferior. Es preveuen també mínims de facturació diferents per activitats econòmiques estacionals o per determinats tipus d'establiments, com són els càmpings i els establiments hotelers, als efectes d'adequar aquests mínims a determinades especificitats dels subjectes passius, i que prenen en consideració el nombre de places hoteleres o d'unitats d'acampada.

L'existència de mínims de facturació troba la seva justificació en el propi caràcter finalista del tribut, que es destina a garantir la suficiència financera necessària per afrontar els costos associats al manteniment i la necessitat d'infraestructures per tal de assegurar les demandes, en quantitat i qualitat, d'un bé escàs com és l'aigua. En altres paraules, la simple disponibilitat d'aigua comporta uns costos, als que tots els usuaris han de fer front, d'acord amb el principi recollit a l'art. 9 de la Directiva Marc de l'Aigua, Directiva 2000/60/CE, de recuperació de costos dels serveis del cicle de l'aigua.

Tanmateix, el caràcter extraordinari i excepcional de la situació derivada de la declaració de l'estat d'alarma provocat pel COVID-19 requereix l'adopció amb urgència de mesures que puguin compensar, en la mesura del possible, els efectes socials i econòmics que té i pot tenir més endavant la situació creada. Una d'aquestes mesures és precisament la no aplicació en el cànon repercutit per les entitats subministradores en les seves factures o en el liquidat directament per l'Agència Catalana de l'Aigua corresponents a consums dels mesos d'abril a desembre de 2020 els mínims específics per establiments hotelers i càmpings ( així com a altres allotjaments de curta durada assimilables a aquests) sinó dels generals de 6m<sup>3</sup> mensuals, amb un impacte econòmic molt menor, atesa la difícil situació en que l'estat d'alarma ha situat aquest tipus d'establiments, obligats a tancar les seves instal·lacions, i al sector turístic català.

L'impacte econòmic d'aquesta mesura en el pressupost de l'Agència Catalana de l'Aigua és d'aproximadament 460.000 €, partint de que l'impacte potencial anual és de 615.000 € i que la mesura impacta en 9 mesos, i el cens potencial d'establiments beneficiats per la mesura és d'uns 5907, segons dades del Departament d'Empresa.



#### **Capítol IV. Mesures de caràcter estructural i organitzatiu**

En aquest context que hem anat descrivint, s'han anat adoptant diverses mesures tendents a garantir l'assistència sanitària a la població més vulnerable.

La situació de crisi sanitària i social motivada per la pandèmia de la COVID-19, està afectant molt especialment el col·lectiu de persones grans que viuen en centres residencials, afectació que es veu agreujada per la forta pressió que la pandèmia provoca sobre els sistemes assistencials sanitaris i socials i per l'impacte que la pandèmia té tant sobre els professionals sanitaris, com sobre els professionals que desenvolupen les seves funcions en el món residencial.

La constatació, per part de totes les autoritats competents, de la vulnerabilitat extrema del col·lectiu de persones grans que resideix en centres socials i de la necessitat d'una actuació urgent que contribueixi a la contenció de la COVID-19, ha comportat l'adopció d'un seguit de mesures, cada cop més concretes, que ajudi a pal·liar el flagell de la infecció sobre els centres residencials.

Dictades en el context del Reial decret 463/2020, de 14 de març, pel qual es declara l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada per la COVID-19, l'Ordre SND/265/2020, de 19 de març, estableix mesures organitzatives per a l'atenció sanitària als residents afectats per la COVID-19 i de qui hi conviu i l'Ordre SND/275/2020, de 23 de març, estableix mesures complementàries de caràcter organitzatiu i d'informació en l'àmbit dels centres de serveis socials de caràcter residencial.

En el seu desplegament, la Resolució SLT/789/2020, de 28 de març, preveu mesures d'ordenació i d'intervenció sanitària a les residències socials de Catalunya a emprendre conjuntament entre el Departament de Salut i el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.

Posteriorment, l'Ordre SND/322/2020, de 3 d'abril, ha vingut a modificar l'Ordre SNS/275/2020, per concretar i ampliar les mesures d'intervenció a acordar per l'autoritat competent, així com incorporar la previsió de designar un empleat públic que coordini l'activitat assistencial dels centres residencials.

Amb els antecedents exposats, la progressió de la malaltia i l'especial vulnerabilitat de les persones grans, les persones amb discapacitat i altres usuaris de centres socials amb internament front a la infecció per COVID-19, així com la necessitat de disposar dels recursos adients per a l'atenció de les mateixes obliga a adoptar noves mesures d'ordre competencial i organitzatiu que desplacen la responsabilitat de la direcció i la coordinació assistencial d'aquests centres al Departament de Salut per tal de garantir la optimització de la utilització de tots els recursos disponibles per a l'atenció sanitària i socials d'aquests col·lectius.

A aquests efectes, s'atribueixen al Departament de Salut les competències que la normativa vigent atribueix a l'Administració de la Generalitat en aquest àmbit, i s'adscriu la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat, fins ara adscrita al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, mitjançant la secretaria d'Afers Socials i Famílies, al Departament de Salut, sota la direcció del conseller o consellera. S'estableixen, amb caràcter ampli i no limitatiu, les facultats que pot desplegar el Departament de Salut en exercici d'aquesta nova funció directiva i de coordinació, així com la funció inspectora sobre els centres residencials. Finalment, s'estableixen

mesures de cooperació amb els ens locals de Catalunya per dur a terme a executar els actes d'intervenció administrativa que, a l'empara de la normativa amunt esmentada, es puguin adoptar davant la situació d'una o unes determinades residències. Finalment, escau concretar les obligacions de subministrament d'informació a complir per part de les residències, amb independència de la seva titularitat pública o privada.

### **Concurrència del pressupòsit habilitant per dictar un decret llei i existència d'una necessitat extraordinària i urgent**

L'article 64 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya (EAC) disposa que:

*«1. En cas d'una necessitat extraordinària i urgent, el Govern pot dictar disposicions legislatives provisionals sota la forma de decret llei. No poden ésser objecte de decret llei la reforma de l'Estatut, les matèries que són objecte de lleis de desenvolupament bàsic, la regulació essencial i el desenvolupament directe dels drets reconeguts per l'Estatut i per la Carta dels drets i els deures dels ciutadans de Catalunya i el pressupost de la Generalitat.*

*2. Els decrets llei resten derogats si en el termini improrrogable dels trenta dies subsegüents a la promulgació no són validats expressament pel Parlament després d'un debat i una votació de totalitat.*

*3. El Parlament pot tramitar els decrets llei com a projectes de llei pel procediment d'urgència, dins el termini establert per l'apartat 2.»*

Tal com es desprèn de l'article esmentat, el que caracteritza el Decret llei és que es tracta d'una norma que suposa una excepció al procediment ordinari d'elaboració de les lleis pel Parlament, de manera que el seu exercici resta sotmès a l'exigència que concorrin un conjunt de requisits que legitimin aquesta actuació del Govern.

El primer requisit que exigeix l'EAC és la concurrència del pressupòsit que habilita el Govern per a dictar-lo, és a dir, que es doni el cas d'una necessitat extraordinària i urgent. És per això, que l'article 38.3 de la Llei 13/2008, de 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern, disposa que: *«Els projectes de decret llei han d'incloure una exposició de motius en què es raoni expressament la necessitat extraordinària i urgent de la iniciativa i han d'anar acompanyats amb un informe que justifiqui aquesta necessitat i certifiqui que les mesures proposades són congruents i estan en relació directa amb la situació que s'ha d'afrontar, i es poden acompanyar amb altres memòries, estudis, informes i dictàmens sobre l'adequació de les mesures proposades als fins que es persegueixen. En tot cas, els projectes de decret llei han d'ésser objecte d'un informe dels serveis jurídics de la Generalitat».*

L'objectiu del present informe és precisament, el de justificar l'existència d'una necessitat extraordinària i urgent i que les mesures proposades són congruents i estan en relació directa amb la situació que s'ha d'afrontar.

El segon requisit que preveu l'EAC, es refereix al contingut, en el sentit que el decret llei no pot tenir per objecte les matèries que, d'acord amb el citat precepte estatutari, queden excloses d'aquest tipus de norma. I el darrer requisit es refereix a l'exigència que el decret llei sigui validat expressament pel Parlament de Catalunya, si vol mantenir la seva vigència més enllà dels trenta dies subsegüents a la seva promulgació.

Però aquest no és l'únic control, ja que també n'hi ha d'altres com el control jurisdiccional de validesa que, com a norma amb rang de llei que és, correspon en exclusiva al

Tribunal Constitucional i el control de caràcter consultiu que l'EAC atribueix al Consell de Garanties Estatutàries.

Com ha quedat constància al llarg de l'Informe, concorren circumstàncies excepcionals i rellevants que determinen la necessitat d'una acció normativa immediata que aprovi mesures urgents, que no es poden demorar durant el temps necessari per a tramitar-les pel procediment legislatiu ordinari, en tant que es tracta de donar resposta a una situació fàctica que afecta a la ciutadania i als serveis públics.

Per aquest motiu resulta imprescindible i inajornable l'adopció amb urgència de mesures que pal·liïn en la mesura del possible, la situació creada per l'afectació de la pandèmia del coronavirus i que no poden ajornar-se, restant constatat que concorre el pressupòsit de fet habilitant exigint per l'article 86 de la Constitució i l'article 64.1 de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya, per tal que el Govern pugui dictar disposicions legislatives provisionals sota la forma de Decret Llei. Per una banda, la necessitat extraordinària i urgent i per l'altre, que les mesures proposades són congruents i estan en relació directa amb la situació que s'ha d'afrontar.

Barcelona,  
Firmado digitalmente por Albert  
Castellanos Maduell - DNI 47646983E  
(SIG)  
Fecha: 2020.04.09 20:43:13 +02'00'

Albert Castellanos i Maduell  
Secretari General

Annex 1. Memòria econòmica de CatSalut en relació amb les mesures establertes al capítol II

## MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DE LA PROPOSTA DE DECRET DE MODIFICACIÓ DEL SISTEMA DE PAGAMENT DELS SERVEIS SANITARIS AMB CÀRREC AL SERVEI CATALÀ DE LA SALUT

La pandèmia global causada per la Covid-19 ha generat una situació d'excepcionalitat mai viscuda fins ara sobre el sistema sanitari català que ha obligat a què institucions i organitzacions sanitàries hagin hagut de fer front a l'emergència sanitària i assistencial de manera perfectament coordinada.

**El sistema de pagament de l'atenció sanitària en el marc del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)** està regulat pel Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut i pels articles 3 i 5 del Decret 170/2010 de 16 de novembre, de regulació del sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut en allò que afecta a l'assistència psiquiàtrica i en salut mental, així com també per les ordres d'establiment de tarifes i les clàusules contractuals per als serveis de rehabilitació ambulatoria, rehabilitació domiciliària i logopèdia i pels serveis de transport sanitari i altres serveis assistencials, amb els ajustaments derivats de les resolucions i manuals de facturació dictats pel Servei Català de la Salut en ordre a la seva aplicació.

La proposta de Decret aprova, d'una banda, deixar d'aplicar el sistema de pagament descrit en el paràgraf anterior temporalment i de l'altra, una sèrie de mesures de caràcter temporal i extraordinari relatives al sistema de pagament dels centres del SISCAT que estaran vigents durant la situació d'emergència sanitària causada per la Covid-19.

Així mateix, aquesta proposta de Decret també regula el sistema de pagament que serà d'aplicació als centres privats que no formen part del SISCAT però que presten serveis amb càrrec al Servei Català de la Salut de forma temporal i extraordinària segons el que estableix la Resolució de 21 de març de 2020, per la qual s'estableix la integració funcional i temporal al sistema públic de salut de Catalunya de mútues d'accident de treball i centres i establiments sanitaris privats, en el marc de l'estratègia de resposta a l'epidèmia del SARS-CoV-2.

D'aquesta manera, la proposta de decret recull les tarifes de compensació de l'activitat sanitària extraordinària derivada de l'atenció prestada per a la lluita contra la covid-19.

En aquest context, les entitats sanitàries per tal de donar resposta a l'activitat sanitària extraordinària han hagut de reordenar els seus recursos assistencials i reorientar-los a la lluita

contra la pandèmia. Per tant, la continuïtat en l'aplicació del sistema de pagament en els termes previstos en condicions normals tindria un impacte singularment negatiu per les organitzacions sanitàries ja que aquestes entitats destinaran multitud de recursos a una activitat sanitària no prevista i deixaran de fer-ne d'altre (ara no prioritària i per tant ajornada), amb la penalització que això comporta. Al mateix temps, cal que les entitats sanitàries tinguin suficient capacitat de tresoreria per no avocar-les a un escenari d'inviabilitat econòmica per a poder fer front en garanties a la pandèmia.

### **Impacte pressupostari de la proposta de Decret**

Per tal de calcular l'impacte pressupostari estimat com a resultat de l'aplicació del que marca aquest Decret, d'una banda, cal calcular l'impacte pressupostari que suposa el pagament de l'activitat sanitària no prevista causada per la pandèmia, i de l'altra, calcular l'estalvi pressupostari que suposa l'ajornament de l'activitat sanitària no urgent ni prioritària que els centres sanitaris no estan realitzant per tal de poder dedicar una gran part dels seus recursos a la lluita contra la Covid-19.

#### **a. Estimació de l'impacte pressupostari de l'activitat extraordinària no prevista causada per la pandèmia de la Covid-19**

El Decret defineix que l'activitat extraordinària derivada de l'atenció prestada per a la lluita contra la Covid-19 s'haurà d'acreditar i haurà de ser compensada d'acord amb les tarifes establertes en el propi Decret pels diferents tipus d'activitat. Aquestes tarifes s'aplicaran tant als centres que formen part del SISCAT com als centres privats que no formen part del SISCAT però que presten serveis amb càrrec al Servei Català de la Salut durant la situació d'emergència sanitària.

El nombre de casos hospitalitzats esperats s'obté a partir dels escenaris sobre l'evolució de la corba dels casos diagnosticats amb Covid-19 a Catalunya que elabora l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS).

D'aquesta manera, s'estima que en **l'escenari baix** 46.922 persones hauran de ser hospitalitzades, de les quals un 69,5% requeriran hospitalització convencional i un 30,5% hauran de ser ingressats en una unitat de cures intensives. Així mateix, s'estima que durant tot el període d'emergència es realitzaran aproximadament 235.000 tests de diagnòstic PCR. S'estima que la despesa en concepte d'assistència extraordinària en **l'escenari baix** seria d'uns 805,97 milions d'euros.

En el cas de **l'escenari alt**, 80.603 persones hauran de ser hospitalitzades, de les quals un 69,5% requeriran hospitalització convencional i un 30,5% hauran de ser ingressats en una unitat de cures intensives. Així mateix, s'estima que durant tot el període d'emergència es realitzaran aproximadament 403.000 tests de diagnòstic PCR. S'estima que la despesa en concepte d'assistència extraordinària en **l'escenari alt** seria d'uns 1.384,52 milions d'euros

D'altra banda, el decret també recull que es compensaran les **despeses d'habilitació de nous espais per a l'ús hospitalari**, que s'estima que tindran un impacte de **51,1 milions d'euros**.

D'aquesta manera, s'estima que **la despesa extraordinària** que haurà d'assumir el Servei Català de la Salut seria de **857,07 milions d'euros en l'escenari baix** i de **1.435,62 milions d'euros en l'escenari alt**.

Cal tenir present que a l'impacte pressupostari de l'activitat extraordinària no prevista per la pandèmia de la Covid-19, caldria afegir-hi tota l'atenció de caràcter urgent a pacients sense Covid-19 que realitzin els centres privats a petició del Servei Català de la Salut. En aquests moments, l'elevat grau d'incertesa i la situació altament canviant que es viu dia a dia i que provoca que els fluxos de pacients derivats a institucions privades puguin ser molt fluctuants, no permeten poder disposar d'una estimació de l'impacte pressupostari que aquesta activitat urgent a pacients sense Covid-19 suposarà i al que el Servei Català de la Salut també haurà de fer front, fet que implicaria que la despesa extraordinària estaria infraestimada.

#### **b. Estimació de l'estalvi pressupostari per l'ajornament de l'activitat sanitària no urgent ni prioritària**

L'estimació de l'estalvi pressupostari per l'ajornament de l'activitat sanitària no urgent ni prioritària es basa en el següents **supòsits**:

- La caiguda d'activitat es concentra en el **període comprès** entre l'1 de març de 2020 i el 30 de juny de 2020.
- Només afecta a les **línies d'activitat d'atenció hospitalària i especialitzada i d'atenció sociosanitària**.
- Pel que fa a la **línia d'atenció hospitalària i especialitzada** es preveu que la caiguda d'activitat no urgent afectarà les altes quirúrgiques, les altes mèdiques no Covid-19, les urgències hospitalàries, la cirurgia menor ambulatoria i les tècniques, tractaments i procediments específics que no siguin urgents ni prioritàris. Aquesta caiguda s'estima que serà del 50% de l'activitat en totes les activitats, excepte en altes mèdiques i urgències que s'estima que serà del 30%.
- Pel que fa a l'**atenció sociosanitària** es preveu una caiguda d'activitat del 50% en les estades sociosanitàries.
- 

L'import estimat que es preveu **estalviar com a conseqüència de l'ajornament de l'activitat sanitària no urgent ni prioritària** durant els mesos d'emergència sanitària suposarà uns **312,83 milions d'euros**.

Finalment, estimem que l'efecte de totes aquestes mesures temporals i extraordinàries per a fer front a la pandèmia ocasionada pel coronavirus SARS-CoV-2 tindrà un **l'impacte pressupostari**

net de 544,24 milions d'euros en el cas de l'escenari baix i de 1.122,79 milions d'euros en el cas de l'escenari alt.

	Impacte pressupostari. Escenari baix	Impacte pressupostari. Escenari alt
(A) TOTAL despesa extraordinària no prevista	857.073.451 €	1.435.623.595 €
(B) TOTAL estalvi per ajornament d'activitat no urgent	312.831.096 €	312.831.096 €
<b>(A)-(B) Total impacte pressupostari net</b>	<b>544.242.355 €</b>	<b>1.122.792.499 €</b>

Ivan Planas Miret - DNI 38145552Y (SIG)  
Signat digitalment per Ivan Planas Miret - DNI 38145552Y (SIG)  
Data: 2020.04.09 13:41:49 +02'00'

Ivan Planas Miret  
Director de l'Àrea Econòmica





## INFORME JURÍDIC

---

**Assumpte:** Projecte de decret llei pel qual s'adopten mesures pressupostàries, en relació amb el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, en l'àmbit tributari i en l'estructura de l'Administració de la Generalitat, per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19.

---

### Fets

1.- Es sol·licita informe sobre el Projecte de decret llei pel qual s'adopten mesures pressupostàries, en relació amb el sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, en l'àmbit tributari i en l'estructura de l'administració de la Generalitat, per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19.

2.- Les mesures proposades són, en síntesi:

#### Pressupostàries

- Disposa l'ampliació de crèdits per a atendre la contingència de despesa derivada de mesures contra el COVID-19, tot establint que es puguin ampliar fins a una quantitat igual a les obligacions que és preceptiu de reconèixer, a la secció pressupostària corresponent al Fons de Contingència i s'ha de transferir al departament competent per raó de la matèria, per a la seva execució, tot autoritzant al Govern –a proposta del titular del Departament competent en matèria de pressupostos- a autoritzar dites modificacions pressupostàries.

#### Relatives al Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya

- Deixar d'aplicar temporalment el sistema de pagament de l'atenció sanitària en el marc del SISCAT a certs àmbits, especialment en allò que afecta a l'assistència psiquiàtrica i en salut mental, amb separació del que preveuen el Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya – SISCAT, regulat pel Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut i pels articles 3 i 5 del Decret 170/2010 de 16 de novembre, amb suspensió temporal, tot establint el pagament d'un pagament fix, però tot exclouent els serveis d'atenció primària, consultoris locals, atenció a la insuficiència renal (hospitalària i extrahospitalària),



atenció podològica a les persones diabètiques amb patologies vasculars i neuropàtiques cròniques, medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA), teràpies respiratòries i centres específics on es tractin les interrupcions voluntàries d'embaràs, i tampoc als contractes d'altres serveis d'atenció hospitalària i especialitzada i d'atenció extrahospitalària, la contraprestació econòmica dels quals ja sigui un pagament fix

- Es descomptarà la reducció de despesa provocada per eventuais ERTOS a les entitats.
- Es podrà afegir la quantitat per actualització de tarifes que s'acordin per a fer front als costos dels acords laborals en convenis que afectin als centres del SISCAT.
- Podran facturar també l'activitat extraordinària derivada de l'atenció prestada per a la lluita contra la COVID-19 d'acord amb unes tarifes que es detallen i també les derivades d'adaptació de nous espais dedicats a dita atenció, amb uns límits i durant la situació d'emergència.
- Fa unes previsions referents a eventuales noves tarifes i nous programes que es puguin aprovar les deixa pendents d'avaluar.
- Preveu futures regularitzacions i declara els anteriors com a pagaments a compte.
- Garanteix a les entitats del SISCAT el mateix grau d'assoliment d'objectius de la clàusula de contraprestació per resultats i la remuneració no inferior a la de 2019, així com l'assignació de despesa màxima assumible per l'excepcionalitat d'aquests exercicis, a determinar pel Consell de direcció del Servei Català de la Salut
- Preveu la creació d'un Consell Assessor representatiu per tal d'analitzar les despeses reals relacionades amb la situació d'emergència i efectuar les eventuales revisions de tarifes.
- Preveu compensacions si l'activitat resulta diferent de la que corresponia segons conveni o contracte i acceptar facturació de centres sense relació contractual, d'acord amb tarifes que detalla –sempre durant la situació d'emergència- i la resta segons les tarifes dels serveis contractats.
- Estableix com a sistema i requisit per als ens que no formen part del SISCAT una declaració al CMBD de l'activitat que més tard facturin.

Una auditoria externa determinarà la valoració econòmica, previ l'aportació de documentació de les entitats

- El mecanisme d'integració temporal serà objecte d'aprovació per Resolució del director del CatSalut



### En matèria tributària

- Es deixaran d'aplicar transitòriament els mínims de facturació específics del cànon de l'aigua a establiments d'allotjament de curta durada que preveuen els apartats b) i c) de l'apartat 2 de l'article 67 del Text refós de la legislació en matèria d'aigües de Catalunya, essent substituïts pels mínims generals de 6 metres cúbics mensuals per usuari industrial i assimilable, previstos en l'apartat a) de l'esmentat article 67.2.

### En matèria d'estructura administrativa

- Atribueix al Departament de Salut competències en l'àmbit de direcció i coordinació de les activitats de prevenció i control de la infecció.
- Adscriu la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat al Departament de Salut, sense variar les seves funcions ni estructura.
- Atribueix el Departament de Salut la facultat de disposar àmpliament de les mesures organitzatives de caràcter sanitari i assistencial, incloses les d'intervenció previstes a l'Ordre SND/275/2020, tot fixant uns criteris d'adopció i gestió que es detallen. També fixa unes obligacions de col·laboració a les entitats privades de residències socials i fixa l'obligació de comunicació al ministeris competents

### Addicionals

- Adscripció del personal de la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat a la mateixa unitat orgànica, però integrada al Departament de destí.
- Atribució de les mateixes funcions a dit personal.
- Manteniment, també, de les retribucions del personal de la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat
- Corregeix la disposició transitòria del Decret Llei 11/2020, de 7 d'abril, pel qual s'adopten mesures econòmiques, socials i administratives per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19 i altres de complementàries, en el sentit de matisar que no és d'aplicació als supòsits contemplats a la Disposició addicional Cinquena del citat Decret Llei.

### Disposició transitòria



Aplicació només durant la pervivència de l'estat d'alarma, excepte les mesures pressupostàries, que es mantindran fins als dos mesos següents al dia en que s'aixequi o s'estableixi un altre període de vigència.

## Fonaments de dret

1.- Totes les modificacions normatives han d'ajustar-se a la jerarquia de normes de l'Estat – especialment la legislació bàsica- i de la Unió Europea i concretament a les competències establertes a l'anomenat bloc constitucional, que inclou l'Estatut d'Autonomia de Catalunya.

Però els decrets llei, a més, han de complir uns requisits específics, de necessitat i urgència.

2.- Així, la promulgació d'una norma de rang legal dictada sense tramitació parlamentària, el decret llei, específicament admesa per la Llei orgànica 6/2006, de 19 de juliol, de reforma de l'Estatut d'autonomia de Catalunya, al seu article 64, ho condiciona a que es tracti **d'una necessitat extraordinària i urgent**.

Val a dir, doncs, que han quedat exceptuats de la promulgació de decrets llei les matèries en què es desenvolupa una llei bàsica, circumstància que no concorre en aquest cas.

3.- El Consell de Garanties Estatutàries té declarat, respecte als requisits del caràcter extraordinari i urgent, al fonament jurídic segon del seu Dictamen 1/2012:

*“el caràcter extraordinari ha estat acceptat quan està connectat a situacions fàctiques amb una especial transcendència o repercussió en l'àmbit econòmic o social» i que la urgència «es vincula a la impossibilitat d'implementar el contingut de la regulació o, en altres paraules d'assolir la finalitat desitjada o cercada mitjançant el procediment parlamentari comú previst per a la resta d'iniciatives legislatives”*

Per tant, si fos viable tramitar la iniciativa com a projecte de llei per procediment d'urgència, no es podria dictar per decret llei.

En aquest cas, s'ha acreditat el caràcter extraordinari i urgent, ja que aquestes necessitats no poden ser resoltes per la via d'una norma de rang inferior i el transcurs mínim de temps necessari per a aprovar una llei, encara en procediment de lectura única seria excessiu per a evitar perjudicis d'impossible o difícil reparament.

La paralització del Parlament com a efecte de la pandèmia i del mateix estat d'alarma afegeix una nota d'urgència, en la mesura de les dificultats de viabilitat de tramitar cap projecte ni proposició de llei mentre es mantingui la situació.



4.- Certament, en aquest cas es tracta d'una situació d'urgència imprevisible fins fa pocs dies i que està creant necessitats extraordinàries a molts col·lectius.

La urgència de la disposició prové que s'ha detectat la urgent necessitat de prendre altres mesures i ampliar alguna de les preses per causa de la crisi sanitària ocasionada pel COVID-19

La importància de cobrir aquestes necessitats rau en que corresponen a la reacció front a una situació imprevisible i sense precedents durant la vigència de l'actual ordre constitucional i estatutari, a mesura que es van detectant efectes i mancances..

Per tant, concorren els dos requisits, d'urgència i necessitat perquè:

- Correspon prendre les noves mesures de manera immediata, ja que la situació d'alarma es troba vigent i redundaria en greu perjudici que es generessin dubtes en l'aplicació dels aspectes que concreten els preceptes..
- El retard en l'aplicació podria provocar perjudicis de molt més costosa reparació (en el cas de les de protecció a la infància, definitivament irreparables).

5.- Les mesures que es prenen al present Projecte de decret llei són complementàries de les que s'han pres en els Decrets lleis promulgats al llarg del propassat mes de març i del present mes d'abril.

Però continuen de tractar-se de normes de desplegament de les que va prendre el Reial decret 463/2020, més tard modificat pel Reial decret 465/2020, i queden emparades en el que va disposar el seu article 6:

*Gestión ordinaria de los servicios.*

*Cada Administración conservará las competencias que le otorga la legislación vigente en la gestión ordinaria de sus servicios **para adoptar las medidas que estime necesarias en el marco de las órdenes directas de la autoridad competente** a los efectos del estado de alarma y sin perjuicio de lo establecido en los artículos 4 y 5.*

Per tant, no es fa necessària l'autorització prèvia de l'Estat per a la seva promulgació i execució.

6.- Efectivament, són varis els articles de l'Estatut que reconeixen la competència de la Generalitat en matèria de mesures pressupostàries, de sanitat (especialment de les retribucions a les entitats que presten serveis per a la xarxa pública, de tributs propis i d'estructura administrativa interna, que no ha estat objecte de discussió ni amb l'Estat ni amb altres operadors.



7.- El text es compon de quatre capítols, amb sis articles (un per capítol excepte el quart, que compta amb tres articles), tres disposicions addicionals, una disposició transitòria i una disposició final.

8.- El contingut dels articles i les disposicions addicionals es refereix, respectivament, als temes recollits en el fet segon del present informe.

Com es pot observar, dels tres primers, cada article correspon a una matèria, essent el segon el més llarg i detallat, que inclou quinze apartats que s'han resumit en l'esmentat fet segon del present informe. El quart atribueix competències al Departament de salut, el cinquè trasllada la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat a dit Departament, sense variar les seves competències i el sisè faculta al repetit Departament a disposar les mesures organitzatives, amb detall d'atribucions.

9.- Les disposicions addicional es refereixen a l'adscripció i dependència del personal de la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat, a les funcions de dit personal i a la percepció de les seves retribucions i la quarta a la vigència de la disposició transitòria del Decret llei 11/2020

10.- La disposició transitòria fixa que la vigència de les mesures es contrau a la de l'estat d'alarma que les ha causat, però fixa una especialitat respecte a l'autorització per ampliació de crèdits.

11.- Pel que fa a la disposició final, no existeixen dubtes sobre la urgència de les actuacions, el que justifica la immediata entrada en vigor, pròpia d'aquesta mena de disposicions.

12.- El preàmbul del Projecte especifica les raons i la urgència de les mesures proposades, i s'ha aportat un d'Informe justificatiu, també en funcions de memòria i una memòria específica per les qüestions relatives al Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, dota del seu propi informe econòmic, que acompanyen l'expedient i que expressen amb més detall les necessitats que s'han d'omplir.

Les incisions amb funció d'informe econòmic, recullen les necessitats i els efectes de les mesures que es proposa aprovar, inclòs l'impacte pressupostari.

13.- L'articulat resulta clar i suficientment detallat i les disposicions addicional, transitòria i final tampoc ofereix confusió.

14.- Queda clar que el retard en l'aprovació de la norma, pot implicar conflictes en les matèries que són regulades per ell.

Així, s'amplien les mesures preses inicialment, per raó que s'han detectar noves necessitats que requereixen que una norma amb rang de llei les reguli.



Per tot això, s'informa favorablement el Projecte de Decret pel qual s'adopten mesures pressupostaries, en relació amb el sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, en l'àmbit tributari i en l'estructura de l'administració de la Generalitat, per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19 i de caràcter estructural.

Barcelona,

Josep Lluís  
García Ramírez -  
DNI 46112556V (SIG)  
Data: 2020.04.09  
18:15:52 +02'00'

Signat digitalment  
per Josep Lluís  
García Ramírez - DNI  
46112556V (SIG)  
Data: 2020.04.09  
18:15:52 +02'00'

El director general

[rgv/dirgen/otsd/informejuridiciDLmesurespressupostariessanitattributsestructura](http://rgv.dirgen/otsd/informejuridiciDLmesurespressupostariessanitattributsestructura)



## **INFORME SOBRE PROPOSTA DE DISPOSICIÓ**

**Disposició:** Projecte de decret llei pel qual pel qual s'adopten mesures pressupostàries, en relació amb el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, en l'àmbit tributari i en l'estructura de l'Administració de la Generalitat, per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19.

**Departament:** Vicepresidència i Economia i Hisenda

**Impacte pressupostari:** import net de 544,24 milions d'euros en el cas de l'escenari baix i de 1.122,79 milions d'euros en el cas de l'escenari alt i 460.000€ cànon de l'aigua.

---

### **Fets**

1. La pandèmia global causada per la Covid-19 ha generat una situació d'excepcionalitat mai viscuda fins ara sobre el sistema sanitari català que està obligant a què institucions i organitzacions sanitàries facin front a l'emergència sanitària i assistencial de manera perfectament coordinada. L'evolució de la crisi sanitària requereix adoptar mesures complementàries a les ja adoptades amb l'aprovació d'un nou Decret llei que es sumi i complementi als ja presos pel Govern de la Generalitat en les darreres setmanes.
2. Les mesures que es proposen en aquesta norma són, en primer lloc, mesures en matèria pressupostària. Des d'aquesta direcció general de Pressupostos s'ha proposat un nou article que preveu que els crèdits del Fons de contingència es puguin ampliar, per atendre la despesa sanitària i sociosanitària derivada del Covid19, atès que aquesta situació de pressió excepcional sobre el sistema sanitari català està obligant a fer front a unes despeses imprevistes, urgents, necessàries i no discrecionals per a les quals els crèdit disponible en el Pressupost de la Generalitat no és suficient.
3. L'Administració General de l'Estat ha aprovat diversos Reials Decrets amb mesures urgents per a respondre a l'impacte econòmic del Covid-19, entre d'altres i per reforçar el Sistema Nacional de Salut en tot el territori nacional, va aprovar el Reial Decret 7/2020, de 12 de març per el que s'adopten més mesures urgents i s'autoritza l'aplicació del Fons de Contingència i la concessió d'un crèdit extraordinari per a contribuir al finançament de les despeses derivades d'aquesta emergència de Salut pública. Tanmateix, hores d'ara no ha fet cap transferència efectiva a favor de la Generalitat i la necessitat de disposar de crèdit pressupostari i de finançament per a la despesa sanitària i assistencial és de màxima urgència.
4. En aquest context, cal dotar el Pressupost de la Generalitat de Catalunya de crèdit pressupostària suficient per atendre la necessitat urgent de despesa sanitària i sociosanitària derivada del Covid19 i per aconseguir-ho s'ha considerat que la millor eina és la de l'ampliació de crèdits del Fons de Contingència, atesa la naturalesa de la despesa a finançar i la seva màxima urgència. Aquesta mesura és temporal i es prolongarà fins als dos mesos següents a l'aixecament de l'estat d'alarma.





5. En segon lloc, mesures relatives al Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya. El sistema de pagament de l'atenció sanitària en el marc del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) està regulat pel Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut i pels articles 3 i 5 del Decret 170/2010 de 16 de novembre, de regulació del sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut en allò que afecta a l'assistència psiquiàtrica i en salut mental.
6. En aquest context les entitats sanitàries estan fent front a l'emergència sanitària i assistencial no només posant-hi tots els recursos disponibles, sinó explotant al màxim les seves capacitats i reorientant-les a la lluita contra la pandèmia.
7. Per al sector sanitari públic aquesta actuació excepcional té un impacte singularment negatiu per a les organitzacions subjectes a concert sanitari o contracte, en els termes previstos al sistema de pagament regulat al Decret 118/2014, de 5 d'agost esmentat, així com per els altres mecanismes normatius que en regulen la seva retribució. Aquestes entitats destinaran multitud de recursos a una activitat sanitària no prevista, deixaran de fer-ne d'altre, ara no prioritària, amb la penalització que això comporta atesa l'aplicació d'un sistema de pagament que actua com a regulador de l'activitat concertada o contractada en moments de normalitat, però que ara castigarà els esforços per parar la pandèmia
8. Es fa necessari doncs que s'aturi l'impacte negatiu dels sistemes de pagament singularment establerts per a les entitats del SISCAT, i la vegada que en aquests moments especials se'ls doti de capacitat de tresoreria per no avocar-les a un escenari d'inviabilitat econòmica i al país a la pèrdua massiva de llocs de treball dins d'un col·lectiu de professionals imprescindible per superar aquest situació.
9. Es tracta doncs de mesures adreçades a dotar d'estabilitat econòmica a les entitats que lluiten en primera línia contra la pandèmia, de manera que puguin concentrar els seus esforços i energies a aquesta lluita.
10. Aquestes mesures per contenir l'impacte econòmic que acompanya la pandèmia hauria d'acordar-se per part del Govern de la Generalitat de Catalunya de manera preferent a través d'un Decret Llei, justificada la seva adopció en el rang de les previsions que es modifiquin i en la urgència a què responen.
11. Aquest Decret Llei proposa aprovar, d'una banda, deixar d'aplicar el sistema de pagament temporalment i de l'altra, una sèrie de mesures de caràcter temporal i extraordinari relatives al sistema de pagament dels centres del SISCAT que estaran vigents durant la situació d'emergència sanitària causada per la Covid-19.
12. Així mateix, també regula el sistema de pagament que serà d'aplicació als centres privats que no formen part del SISCAT però que presten serveis amb càrrec al Servei Català de la Salut de forma temporal i extraordinària segons el que estableix la Resolució de 21 de març de 2020, per la qual s'estableix la integració funcional i temporal al sistema públic de salut de Catalunya de mútues d'accident de treball i centres i establiments sanitaris privats, en el marc de l'estratègia de resposta a l'epidèmia del SARS-CoV-2.



13. D'aquesta manera, la proposta de decret recull les tarifes de compensació de l'activitat sanitària extraordinària derivada de l'atenció prestada per a la lluita contra la Covid-19.
14. En la memòria justificativa de la Direcció de l'Àrea Econòmica del Servei Català de la Salut en relació a aquesta proposta assenyala que per tal de calcular l'impacte pressupostari estimat d'aquesta disposició, d'una banda, s'ha calculat l'impacte pressupostari que suposa el pagament de l'activitat sanitària no prevista causada per la pandèmia, i de l'altra, el càlcul de l'estalvi pressupostari que suposa l'ajornament de l'activitat sanitària no urgent ni prioritària que els centres sanitaris no estan realitzant per tal de poder dedicar una gran part dels seus recursos a la lluita contra la Covid-19.
15. Així, s'estima que el resultat d'aquest càlcul de totes aquestes mesures temporals i extraordinàries per a fer front a la pandèmia ocasionada pel coronavirus SARS-CoV-2 tindrà un l'impacte pressupostari net de 544,24 milions d'euros en el cas de l'escenari baix i de 1.122,79 milions d'euros en el cas de l'escenari alt, en funció d'hipòtesis sobre el nombre de casos, la necessitat d'hospitalització i la necessitat d'ingrés en UCI.
16. En tercer lloc es proposen mesures de caire tributari. Una mesura relativa a no aplicar els mínims de facturació específics de cànon de l'aigua a establiments hotelers, càmpings i altres allotjaments de curta durada en relació a factures i liquidacions corresponents al període de consum d'1 d'abril fins al 31 de desembre de 2020. En les liquidacions de cànon de l'aigua s'aplicarà els mínims generals de 6 metres cúbics mensuals per usuari industrial i assimilable, previstos en la normativa vigent.
17. L'impacte econòmic d'aquesta mesura en el pressupost de l'Agència Catalana de l'Aigua és d'aproximadament 460.000€, en el període de 9 mesos.
18. Per últim s'estableixen mesures de caràcter estructural. Es constata, per part de totes les autoritats competents, la vulnerabilitat extrema del col·lectiu de persones grans que resideix en centres socials i la necessitat d'una actuació urgent que contribueixi a la contenció de la COVID-19, pel que es proposa l'adopció d'un seguit de mesures, que ajudi a pal·liar el flagell de la infecció sobre els centres residencials.
19. A aquestes efectes es proposa que s'atribueixen al Departament de Salut les competències que la normativa vigent atribueix a l'Administració de la Generalitat en aquest àmbit, i s'adscriu la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat, fins ara adscrita al Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, mitjançant la Secretaria d'Afers Socials i Famílies, al Departament de Salut, sota la direcció del conseller/a, així com la funció inspectora sobre els centres residencials i s'estableixen igualment mesures de cooperació amb els ens locals de Catalunya i concretant les obligacions de subministrament d'informació a complir per part de les residències, amb independència de la seva titularitat pública o privada.



## Conclusions

Aquest centre directiu, des del punt de vista estrictament pressupostari, **informa favorablement** sobre el Projecte de decret llei pel qual pel qual s'adopten mesures pressupostàries, en relació amb el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, en l'àmbit tributari i en l'estructura de l'Administració de la Generalitat, per pal·liar els efectes de la pandèmia generada per la COVID-19, **en el benentès que el departament competent en matèria de finances i de funció pública, hauran d'adoptar les mesures necessàries per tal de donar compliment a aquesta disposició.**

**Les mesures de reorganització de l'estructura de l'administració de la Generalitat no han de comportar cap impacte pressupostari addicional.**

La directora general de Pressupostos

Anna  
Tarrach  
Colls - DNI  
46229464  
Q (SIG)

Signat  
digitalment per  
Anna Tarrach  
Colls - DNI  
46229464Q (SIG)  
Data: 2020.04.09  
19:57:15 +02'00'