

**INFORME JUSTIFICATIU ARTICLE 38.3 DE LA LLEI 13/2008, DEL 5 DE NOVEMBRE, DE LA PRESIDÈNCIA DE LA GENERALITAT I DEL GOVERN**

Assumpte: Propostes del Departament de Salut al Projecte de decret llei de mesures urgents per contribuir a pal·liar els efectes del conflicte bèl·lic d'Ucraïna a Catalunya i d'actualització de determinades mesures adoptades durant la pandèmia COVID 19.

1. Proposta de text**Article X**

Modificació del Decret 159/2007, de 24 de juliol i del Decret 27/1999, de 9 de febrer

X.1 Es modifica la lletra n de l'article 2 del Decret 159/2007, de 24 de juliol, pel qual es regula la recepta electrònica i la tramitació telemàtica de la prestació farmacèutica a càrrec del Servei Català de la Salut, que queda redactada de la manera següent:

n) Full de medicació activa: document, en format paper o electrònic segons l'elecció de la persona pacient, que inclou la informació que sobre la prescripció s'ha de donar a la persona pacient i un codi que el vincula amb la recepta electrònica.

X.2 Es modifica l'annex del Decret 27/1999, de 9 de febrer, de la gestió de residus sanitaris, en el sentit següent:

On diu:

"Infecció: Covid-19"

Ha de dir:

"Infecció: Covid-19. Residus contaminats amb secrecions respiratòries."

Justificació:

Ambdós preceptes, de naturalesa reglamentària i actualment subjectes a un règim de vigència temporària, obeeixen a requeriments inicialment associats a la pandèmia, que escau mantenir fins que siguin modificats o derogats per una norma amb rang de decret.

D'una banda, la regulació del full de medicació activa amb format electrònic establerta com a una mesura per garantir la seguretat de pacients i professionals en un context pandèmic és una mesura alineada amb l'objectiu -deslligat de la pandèmia- d'avançar en la implementació de l'administració electrònica i d'afavorir la desburocratització dels serveis assistencials. D'altra banda, és una evidència científica que el virus causant de la COVID-19 no desapareixerà i que la infecció es pot transmetre a través dels residus contaminats amb secrecions respiratòries de persones malaltes.

S/Sistema de
Salut de Catalunya



Doc. original signat per:
Meritxell Masó i Carbó
12/05/2022

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 29/09/2025

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0T5TBDR1L0AXYGBPT7Y7V5LXLT52ZZUUD

Data creació còpia:
29/09/2022 10:17:05

Pàgina 1 de 11

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria General

Impacte econòmic:

Aquesta previsió no afegeix despesa addicional a la que està prevista en el pressupost del Departament per a l'any 2022.

2. Proposta de text

Article X

Modificació del Decret Llei 27/2020, de 13 de juliol, de modificació de la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública, i d'adopció de mesures urgents per fer front al risc de brots de la COVID-19

S'afegeix una disposició final, la segona, al decret Llei 27/2020, de 13 de juliol, de modificació de la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública, i d'adopció de mesures urgents per fer front al risc de brots de la COVID-19, amb la redacció següent:

"Es faculta la persona titular del departament competent en matèria de salut per efectuar, mitjançant resolució, les modificacions o actualitzacions que siguin necessàries en funció de l'estratègia de vigilància i control de la COVID-19 aplicable en funció de l'evolució de la pandèmia, dels indicadors de situació epidemiològica i salut pública i d'assistència sanitària relacionats amb la COVID-19 a que fa referència l'annex 1 d'aquest decret llei."

Justificació:

La pandèmia del SARS-CoV-2 ha anat evolucionant al llarg d'aquests darrers dos anys. Els elevats nivells d'immunitat que actualment té la població a Catalunya determinen canvis en l'epidemiologia de la COVID-19 respecte a fa uns mesos. Es constata que hi ha sectors de la població que continuen sent vulnerables i poden desenvolupar quadres greus, com les persones d'edat avançada, les persones amb malalties subjacents greus i els immunocompromesos que no hagin desenvolupat una immunitat suficient contra el SARS-CoV-2. Actualment, els esforços de Salut Pública han de centrar-se en la protecció d'aquestes persones amb intervencions tant farmacològiques (dosis de reforç de vacuna si cal i accés primerenc a tractaments antivirals) com no farmacològiques. S'ha de tenir especial atenció a les persones amb més risc d'emmalaltir greument, adaptant les estratègies de mitigació a la comunitat i protegint els entorns de poblacions vulnerables amb un risc particularment elevat de transmissió. En aquests sentit, els indicadors evolucionen i actualment ja han de centrar-se especialment en les persones i grups amb factors de vulnerabilitat i en els casos greus. No obstant caldrà vigilar la presència i circulació de noves variants de preocupació que poden canviar els paradigmes de l'estratègia actual de vigilància, per la qual cosa, és previsible que per determinar la valoració del risc i l'alerta que comporta la presència de noves variants s'hagin de definir indicadors epidemiològics i assistencials diferents als actuals.

L'annex del Decret Llei 27/2020, de 13 de juliol, de modificació de la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública, i d'adopció de mesures urgents per fer front al risc de brots de la COVID-19, inclou els indicadors de salut epidemiològica i salut pública i d'assistència sanitària relacionats amb la COVID-19 que han de reflectir-se en els informes de proposta de mesures en situació de pandèmia, d'acord amb allò previst a l'article 55.k de la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública.

Sistema de
Salut de Catalunya



Doc. original signat per:
Meritxell Masó i Carbó
12/05/2022

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 29/09/2025

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0T5TBDR1L0AXYGBP7Y7V5LXLT52ZZUUD

Data creació còpia:
29/09/2022 10:17:05

Pàgina 2 de 11

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria General

Aquesta necessitat justifica introduir, com a mesura de flexibilització, una previsió facultant el conseller o consellera de Salut per a modificar, mitjançant resolució, els indicadors establerts a l'annex 1 del Decret llei 27/2020, de 13 de juliol, per tal de poder-los adaptar a la evolució de la situació.

Impacte econòmic:

Aquesta previsió no afegeix despesa addicional a la que està prevista en el pressupost del Departament per a l'any 2022.

3.Proposta de text

Article X

Regulació d'actuacions sanitàries en centres residencials

Per tal de garantir les mesures preventives necessàries en els centres residencials tant públics com privats, en funció de la seva situació epidemiològica i residencial i prevenir possibles brots als col·lectius de persones més vulnerables, l'autoritat sanitària competent pot prendre les decisions que corresponguin en matèria de salut, previ acord amb el departament competent en matèria de serveis socials. Així mateix, s'han de garantir les mesures en relació a la prevenció, detecció precoç, i cribratge dels professionals d'atenció directa del centre residencial per minimitzar l'entrada del virus al mateix centre.

Justificació:

Davant la necessitat de control d'una hipotètica situació epidèmica als centres residencials, les autoritats sanitàries competents han de tenir la potestat d'adoptar mesures en l'àmbit de salut amb l'objectiu de facilitar la prevenció de possibles brots als col·lectius de persones i protegir la salut de les persones que s'ha manifestat com les més vulnerables front a la COVID-19. Aquestes mesures s'han de prendre previ acord amb el Departament de Drets Socials atesa la competència d'aquest Departament en relació amb els centres residencials: de dependència respecte de públics de titularitat de l'Administració de la Generalitat de Catalunya i de control de la resta, de titularitat pública o privada.

D'altra banda, tenint en compte que a l'origen dels brots hi ha una circulació del virus des de fora a la residència es garanteix, d'acord amb els protocols de vigilància i control front la COVID-19, les mesures de prevenció, detecció precoç, i cribratge dels professionals d'atenció directa dels centres residencials.

Impacte econòmic:

En l'actualitat aquestes funcions s'estan assumint amb el personal contractat en el marc dels programes COVID.

Es tracta d'una mesura el cost del qual s'assumeix a través del capítol 1 del Departament, però si sorgeixen nous brots epidèmics en centres residencials, és difícil preveure l'impacte econòmic d'aquesta mesura tant en el curt, en el mig com en el llarg termini, atès que la seva utilització vindrà determinada pels supòsits excepcionals i les condicions extraordinàries, impossible de predir i estimar a priori.

Sistema de
Salut de Catalunya



Doc.original signat per:
Meritxell Masó i Carbó
12/05/2022

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 29/09/2025

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0T5TBDR1L0AXYGBP7Y7V5LXLT52ZZUUD

Data creació còpia:
29/09/2022 10:17:05

Pàgina 3 de 11

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria General

4. Proposta de text

Disposició derogatòria

Es deroga l'article 7 del Decret llei 26/2020, de 23 de juny, de mesures extraordinàries en matèria sanitària i administrativa.

Justificació:

L'article 7 del Decret llei 26/2020, de 23 de juny, de mesures extraordinàries en matèria sanitària i administrativa es deroga perquè ha estat desplaçat per l'article d'aquest Decret llei -el que es conté en la Proposta 3-, que regula les funcions en l'àmbit de salut que es poden adoptar per part de les autoritats sanitàries en els centres residencials amb l'objectiu de prevenció de brots epidèmics i de protecció de la salut de les persones residents, col·lectiu especialment vulnerable, i ho fa de conformitat amb les funcions i les estructures que els respectius decrets de reestructuració vigents atribueixen als departaments de Drets Socials i de Salut.

Impacte econòmic:

Aquesta previsió no afegeix despesa addicional a la que està prevista en el pressupost del Departament per a l'any 2022.

5. Proposta de text

Disposició final
Rang normatiu de determinats preceptes

L'article X -el corresponent a la Proposta 1- manté rang reglamentari als efectes del seu desplegament, modificació i derogació.

Justificació:

Els preceptes que tenen un rang reglamentari -en aquest cas, articles integrats en sengles decrets del Govern- que es troben afectats per la regulació continguda en aquest Decret llei s'ha de garantir el manteniment del rang als efectes del seu desplegament, modificació i derogació.

Impacte econòmic:

Aquesta previsió no afegeix despesa addicional a la que està prevista en el pressupost del Departament per a l'any 2022.

6. Proposta de text

Disposició final

Sistema de
Salut de Catalunya



Doc. original signat per:
Meritxell Masó i Carbó
12/05/2022

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 29/09/2025

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0T5TBDR1L0AXYGBPT7Y7V5LXLT52ZZUUD

Data creació còpia:
29/09/2022 10:17:05

Pàgina 4 de 11

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria General

Pròrroga de la vigència de preceptes determinats

Es prorroguen fins al 31 de desembre de 2022 la vigència del preceptes següents:

1.- L'apartat 3, excepte la referència al punt 1, i els apartats 11 a 16 de l'article 2 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.

2.- L'article 11 del Decret llei 7/2020, 17 de març, de mesures urgents en matèria de contractació pública, de salut i gestió de residus sanitaris, de transparència, de transport públic i en matèria tributària i econòmica, segons la redacció donada pel Decret llei 26/2020, de 23 de juny.

3.- L'article 1 i l'article 6 del Decret llei 26/2020, de 23 de juny, de mesures extraordinàries en matèria sanitària i administrativa.

4.- L'article 2 del Decret llei 48/2020, d'1 de desembre, de mesures de caràcter organitzatiu en l'àmbit sanitari, social i de salut pública per fer front a la crisi sanitària provocada per la COVID-19 i de modificació del Decret llei 30/2020, de 4 d'agost, i del Decret llei 41/2020, de 10 de novembre.

Justificació:

Justificació de la pròrroga de vigència de l'apartat 3 i dels apartats 11 a 16 de l'article 2 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:

L'apartat 3 d'aquest article, que fixa la tarifa d'alta hospitalària per COVID-19 amb estada a UCI en 43.400 euros, ja que aquesta tarifa diferenciada ha de continuar essent d'aplicació a l'activitat, almenys fins al 31 de desembre de 2022, atès que aquesta assistència presenta una estructura de costos diferent a la que es compensada amb la tarifa d'alta hospitalària ordinària que es preveu al Decret 118/2014.

L'Ordre SLT/15/2021, de 26 de gener, per la qual s'estableixen determinades tarifes per a l'activitat extraordinària derivada de l'atenció prestada per a la lluita contra la COVID-19 i s'estableixen les tarifes per a la reserva de llits per contingència COVID-19, va recollir les noves tarifes per alta que suposaven deixar sense efecte les tarifes per alta establertes en l'article 2.3 del Decret llei 12/2020, de 10 d'abril, llevat de la tarifa per alta hospitalària per COVID-19 amb estada a l'UCI, que continua vigent. Així mateix, l'Ordre SLT/211/2020, de 10 de desembre, va establir la tarifa de la prova PCR per diagnosticar la infecció per coronavirus SARS-CoV-2, a partir de l'1 d'octubre de 2020.

Els apartats 11 a 15 regulen els mecanismes del sistema de pagament per aquelles entitats que no tenen conveni o contracte de serveis assistencials amb el Servei Català de la Salut, o el tenen establert per a una línia assistencial o activitat diferent.

Sistema de
Salut de Catalunya



Doc. original signat per:
Meritxell Masó i Carbó
12/05/2022

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 29/09/2025

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0T5TBDR1L0AXYGBP7Y7V5LXLT52ZZUUD

Data creació còpia:
29/09/2022 10:17:05

Pàgina 5 de 11

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria General

Les conseqüències sanitàries de les diferents onades de la pandèmia COVID-19 han posat en extrema tensió el sistema sanitari públic en els dos últims anys provocant una forta distorsió de les activitats assistencials per les quals va ser planificat. Com a resultat, s'ha generat un notable retard en el desenvolupament de les activitats ordinàries (no d'aquelles considerades com a no diferibles) en tots els nivells assistencials, i que fins el 2019 havien permès al SISCAT garantir el diagnòstic i tractament de totes les malalties rellevants per salut. L'efecte generat ha estat un increment en el volum de pacients en llista d'espera, tant per visites, proves diagnòstiques com intervencions quirúrgiques, i així com també retard en els temps d'espera.

Per altra banda, s'ha constatat en termes de salut, una reducció notable en el nombre de casos diagnosticats en l'àmbit de l'oncologia, cardiologia, neurologia, traumatologia, etc. respecte a anys anteriors, com a més destacables. Això genera una reducció en la qualitat de vida i supervivència de les persones afectades.

Com a conseqüència, és imperatiu recuperar l'activitat en aquest àmbits, i restaurar el sistema en la seva capacitat de resposta a la ciutadania, almenys al nivell del 2019. Això requereix el màxim esforç de totes les entitats i dispositius del SISCAT, tant en mitjans, organització assistencial com en la disponibilitat de professionals.

En aquestes circumstàncies resulta del tot necessari disposar de la capacitat productiva dels centres i establiments sanitaris privats, laboratoris clínics i mútues d'accidents de treball que han d'atendre els encàrrecs d'activitat procedents del Servei Català de la Salut, a fi d'assegurar la màxima disponibilitat de recursos diagnòstics i terapèutics que permetin recuperar el nivell de salut de la població i l'equitat d'oportunitats a la població davant la malaltia.

Aquesta circumstància fa necessari que l'activitat que prestin les entitats que no tinguin conveni o contracte de serveis assistencials amb el Servei Català de la Salut, o el tinguin 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, mantingui el sistema de pagament específic regulat en aquests apartats de l'article 2 del Decret 12/2020, almenys, fins al 31 de desembre de 2022, data fins a la qual també es prorroga la posada a disposició del servei del Sistema públic de salut dels recursos de centres i establiments sanitaris privats i de mútues d'accidents de treball.

L'apartat 16 de l'art. 2 del Decret Llei 12/2020 possibilita l'adopció de determinades mesures excepcionals relatives al sistema de pagament, en funció de l'evolució de la pandèmia.

Actualment, el Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, no regula com es pot adaptar a circumstàncies excepcionals, per la qual cosa va ser necessari adaptar temporalment aquesta mesura.

Es considera que és necessari prorrogar aquesta mesura fins al 31 de desembre de 2022, independentment que aquest Decret Llei també prevegi l'addició d'una disposició addicional nova al Decret 118/2014 amb la finalitat de regular de manera permanent un sistema de determinació de criteris i paràmetres del sistema de pagament que permetin flexibilitzar i adaptar la seva regulació a circumstàncies excepcionals.

Sistema de
Salut de Catalunya



Doc. original signat per:
Meritxell Masó i Carbó
12/05/2022

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 29/09/2025

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0T5TBDR1L0AXYGBP7Y7V5LXLT52ZZUUD

Data creació còpia:
29/09/2022 10:17:05

Pàgina 6 de 11

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria General

Justificació de la pròrroga de vigència de l'article 11 Decret Llei 7/2020, 17 de març, de mesures urgents en matèria de contractació pública, de salut i gestió de residus sanitaris, de transparència, de transport públic i en matèria tributària i econòmic, segons la redacció donada pel Decret Llei 26/2020, de 23 de juny:

La necessitat imperant de recuperar l'activitat assistencial ordinària que ha sofert un notable retard per conseqüència de la pandèmia COVID-19, així com la necessitat de minorar el volum de pacients en llista d'espera i, en definitiva, de restaurar el sistema en la seva capacitat de resposta a la ciutadania, requereix la màxima optimització dels recursos humans existents, que atesa la seva especialització, son limitats. A aquest efecte, es considera necessari mantenir la previsió que conté aquest article per tal de facilitar la compatibilitat del desenvolupament, per part del personal sanitari del sistema públic, d'altres activitats públiques sanitàries.

Justificació de la pròrroga de vigència de l'article 1 del Decret Llei 26/2020, de 23 de juny, de mesures extraordinàries en matèria sanitària i administrativa:

Les conseqüències sanitàries de les diferents onades de la pandèmia COVID-19 han posat en extrema tensió el sistema sanitari públic en els dos últims anys provocant una forta distorsió de les activitats assistencials per les quals va ser planificat. Com a resultat, s'ha generat un notable retard en el desenvolupament de les activitats ordinàries (no d'aquelles considerades com a no diferibles) en tots els nivells assistencials, i que fins el 2019 havien permès al SISCAT garantir en un temps adequat, el diagnòstic i tractament de totes les malalties rellevants per salut. L'efecte generat ha estat un increment en el volum de pacients en llista d'espera, tant per visites, proves diagnòstiques com intervencions quirúrgiques, i així com també retard en els temps d'espera.

D'altra banda, s'ha constatat en termes de salut, una reducció notable en el nombre de casos diagnosticats en l'àmbit de l'oncologia, cardiologia, neurologia, traumatologia, etc. respecte a anys anteriors. Això genera una reducció en la qualitat de vida i supervivència de les persones afectades, que ja s'està detectant en aquests moments.

Com a conseqüència, es imperatiu recuperar l'activitat en aquest àmbits, i restaurar el sistema en la seva capacitat de resposta a la ciutadania, almenys al nivell del 2019. S'està requerint el màxim esforç de totes les entitats i dispositius del SISCAT, tant en mitjans, organització assistencial com en la disponibilitat de professionals.

En aquestes circumstàncies resulta del tot necessari disposar, almenys fins al 31 de desembre de 2022, de la capacitat productiva dels centres i establiments sanitaris privats i mútues d'accidents de treball que han d'atendre els encàrrecs d'activitat procedents del Servei Català de la Salut, a fi d'assegurar la màxima disponibilitat de recursos diagnòstics i terapèutics que permetin recuperar el nivell de salut de la població i l'equitat d'oportunitats a la població davant la malaltia.

Respecte a la durada d'aquesta mesura, s'ha de tenir en compte que l'activitat sanitària es planifica d'acord als anys naturals, en funció del pressupost vigent cada any. D'acord amb aquest criteri, s'estableix que la posada a disposició del Sistema públic de salut dels recursos de centres i establiments sanitaris privats i de mútues d'accidents de treball s'ha d'estendre fins al 31 de desembre de 2022. En tot cas, aquests centres estaran a disposició del Servei Català de la Salut fins a aquesta data, però els encàrrecs de serveis s'ajustaran a les necessitats de cada moment.

Sistema de
Salut de Catalunya



Doc. original signat per:
Meritxell Masó i Carbó
12/05/2022

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 29/09/2025

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0T5TBDR1L0AXYGBP7Y7V5LXLT52ZZUUD

Data creació còpia:
29/09/2022 10:17:05

Pàgina 7 de 11

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria General

Justificació de la pròrroga de vigència de l'article 6 del Decret Llei 26/2020, de 23 de juny, de mesures extraordinàries en matèria sanitària i administrativa:

Les dades de mortalitat per SARS-CoV-2 són indicadors essencials per valorar la evolució de la pandèmia, especialment pel que fa el seguiment de possibles noves variants i/o valoració de la immunitat natural o vacunal. En aquest sentit, és indispensable mantenir la comunicació de dades que preveu aquest precepte tota vegada que les vies alternatives per obtenir-les (registre de mortalitat i explotació de les dades sanitàries) no permeten fer una estimació acurada d'aquest indicador. El recurs a la primera via (registre de mortalitat) suposaria un retard molt important en la informació perquè les dades han de ser depurades a nivell de l'Estat; la segona via (explotació de les dades sanitàries) suposaria un biaix important donat que ni totes les defuncions es registren en centres sanitaris ni hi ha una connexió informàtica de tots aquests centres que permeti tenir una estimació correcta del impacte real en la mortalitat.

La pròrroga de la mesura es preveu fins al 31 de desembre de 2022, un temps que es considera prudencial, atesa la situació epidemiològica i immunitària actual, per encarar la resposta necessària a la futura evolució de la situació de crisi sanitària provocada per la COVID-19.

Justificació de la pròrroga de vigència de l'article 2 del Decret Llei 48/2020, d'1 de desembre, de mesures de caràcter organitzatiu en l'àmbit sanitari, social i de salut pública per fer front a la crisi sanitària provocada per la COVID-19 i de modificació del Decret Llei 30/2020, de 4 d'agost, i del Decret Llei 41/2020, de 10 de novembre:

Els alts nivells d'immunitat assolits en la població front la COVID-19 tant per l'alta cobertura de vacunació com pel gran nombre d'infeccions, les característiques de la variant Òmicron que circula actualment, i la major realització de proves diagnòstiques, han contribuït al canvi de les característiques epidemiològiques i al comportament de l'epidèmia en la darrera onada.

Així, aquesta darrera onada s'ha caracteritzat per una elevadíssima incidència amb una majoria de casos amb símptomes lleus o asimptomàtics, una pressió molt alta sobre els sistemes d'atenció primària i salut pública i un percentatge d'ocupació hospitalària i de llits d'UCI molt inferior a l'esperat comparat amb el què s'ha produït fins aquest moment en la pandèmia per COVID-19.

Aquest canvi en l'epidemiologia de la COVID-19 ha afavorit una transició de l'estratègia seguida fins aquests moments de vigilància i control del virus, centrada en reduir la transmissió de SARS-CoV-2 per evitar un alt nombre de casos greus, cap a una estratègia que se centra en les actuacions adreçades a persones i àmbits de major vulnerabilitat.

Així, en data 23 de març de 2022, el Ple del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut analitzà la darrera actualització de l'*Estratègia de vigilància i control frente a la COVID-19 tras la fase aguda de la pandèmia*, aprovada per unanimitat pels membres de la Comissió de Salut Pública. La nova estratègia respon al compromís adquirit en el si del Sistema Nacional de Salut per crear un sistema de seguiment i vigilància de la COVID-19 de transició fins a la creació i consolidació del sistema sentinella de les infeccions respiratòries agudes (IRA).

Sistema de
Salut de Catalunya



Doc. original signat per:
Meritxell Masó i Carbó
12/05/2022

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 29/09/2025

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0T5TBDR1L0AXYGBP7Y7V5LXLT52ZZUUD

Data creació còpia:
29/09/2022 10:17:05

Pàgina 8 de 11

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria General

El nou sistema de vigilància, que es va posar en marxa el dia 28 de març, segueix monitorant la COVID-19, si bé centrat en persones amb factors de vulnerabilitat (majors de 60 anys, immunodeprimits i embarassades), àmbits vulnerables (sanitaris i sociosanitaris) i casos greus. En els àmbits vulnerables, es podran implementar mesures específiques d'aïllament i control.

En els espais de vulnerabilitat que són els centres residencials s'han de mantenir accions de control de brots que actualment impliquen cribratges als treballadors a més de actuacions específiques en cas de brots. En aquest cas, hi ha la possibilitat d'obtenir les dades dels residents per sistemes informàtics donat que els centres residencials tenen assignat un EAP responsable que fa un bon seguiment de les persones residents però, pel que fa als treballadors és important mantenir la comunicació de dades que preveu aquest precepte tant per la realització i seguiment de les proves de cribatge com per a la agilització i simplificació de les accions de control de brot. Cal recordar que una part important dels brots més rellevants en residències s'han degut a la introducció del virus per persones externes.

La pròrroga de la mesura es preveu fins el 31 de desembre de 2022, un temps que es considera prudencial, atesa la situació epidemiològica i immunitària actual, per encarar la resposta necessària a la futura evolució de la situació crisi de la sanitària provocada per la COVID-19.

Impacte econòmic:

- a) Pròrroga de la vigència dels articles 2.3 i 2.11 a 2.16 del Decret Llei 12/2020, de 10 d'abril, pel qual s'aproven 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.

D'acord amb la informació econòmica facilitada pel Servei Català de la Salut, aquesta disposició no està previst que tingui impacte econòmic addicional, ja que la tarifa hospitalària per COVID-19 amb estada a UCI es manté en 43.400 euros i la despesa associada a aquesta activitat assistencial s'hauria produït igualment i s'hauria compensat a les entitats proveïdores al mateix preu que es proposa.

- b) Pròrroga de la vigència de l'article 11 del Decret Llei 7/2020, de 17 de març, de mesures urgents en matèria de contractació pública, de salut i gestió de residus sanitaris, de transparència, de transport públic i en matèria tributària i econòmica, segons la redacció donada pel Decret Llei 26/2020, de 23 de juny, referit a la declaració d'interès públic i compatibilitat del desenvolupament, per part del personal sanitari del sistema públic, d'altres activitats públiques sanitàries.

D'acord amb la informació econòmica facilitada pel Servei Català de la Salut, aquesta disposició no està previst que tingui impacte econòmic addicional, ja que es tracta d'una despesa associada a l'activitat assistencial que en circumstàncies normals s'hauria produït igualment i s'hauria compensat a les entitats proveïdores del SISCAT que haguessin realitzat l'activitat per compte del Servei Català de la Salut.

Sistema de
Salut de Catalunya



Doc. original signat per:
Meritxell Masó i Carbó
12/05/2022

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 29/09/2025

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0T5TBDR1L0AXYGBP7Y7V5LXLT52ZZUUD

Data creació còpia:
29/09/2022 10:17:05

Pàgina 9 de 11

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria General

- c) Pròrroga de la vigència dels articles 1 i 6 del Decret Llei 26/2020, de 23 de juny, de mesures extraordinàries en matèria sanitària i administrativa, que fan referència, respectivament, al manteniment de la posada a disposició del Sistema públic de salut dels recursos de centres i establiments sanitaris privats i de mútues d'accidents de treball i a la comunicació de dades de mortalitat per part de les empreses funeràries.

Pel que fa a les mesures de l'article 1, d'acord amb la informació econòmica facilitada pel Servei Català de la Salut, aquesta disposició no està previst que tingui impacte econòmic addicional, donat que, d'una banda, la despesa associada a aquesta activitat assistencial s'hauria produït igualment i s'hauria compensat a les entitats proveïdores del SISCAT que haguessin realitzat l'activitat per compte del Servei Català de la Salut.

Pel que fa al cost que ha suposat la validació de les dades de mortalitat durant tota la pandèmia, s'ha avaluat, per raó de la dedicació que s'exigeix en personal mèdic i d'infermeria, en un total de 237.931,10 € des de l'any 2020. Així mateix, i pel que fa a l'avaluació econòmica de costos estimats de la dedicació que implica pel personal de la Direcció General de Planificació en Salut del manteniment del Registre de Defuncions per COVID-19 a Catalunya, aquesta s'efectua en 13.149,10 € pel període de maig a desembre de 2022. Tot i això, aquests costos no suposen un import addicional al que ja està pressupostat, ja que s'assumeix amb personal del Departament de Salut.

- d) Pròrroga de la vigència de l'article 2 del Decret Llei 48/2020, d'1 de desembre, de mesures de caràcter organitzatiu en l'àmbit sanitari, social i de salut pública per fer front a la crisi sanitària provocada per la COVID-19 i de modificació del Decret Llei 30/2020, de 4 d'agost, i del Decret Llei 41/2020, de 10 de novembre.

D'acord amb la informació econòmica facilitada pel Servei Català de la Salut, aquesta disposició no està previst que tingui impacte econòmic addicional, donat que la despesa associada a aquestes activitats en l'àmbit sanitari, social i de salut pública per fer front a la crisi sanitària provocada per la COVID-19 ja s'ha vingut duent a terme fins al moment i per tant implica una continuïtat de les accions realitzades.

En conclusió, la pròrroga de les previsions contingudes en aquesta disposició final no afegeix despesa addicional a la que està prevista en el pressupost del Departament per a l'any 2022.

7. Proposta de text

Disposició final

Possibilitat de suspensió de determinada obligació de comunicació de dades

Es faculta el conseller o consellera de Salut per resoldre la suspensió de la obligació de comunicació de dades establerta en l'article 2 del Decret Llei 48/2020, d'1 de desembre, de mesures de caràcter organitzatiu en l'àmbit sanitari, social i de salut pública per fer front a la crisi sanitària provocada per la COVID-19 i de modificació del Decret Llei 30/2020, de 4 d'agost, i del Decret Llei 41/2020, de 10 de novembre, en funció de l'evolució de la situació de crisis sanitària derivada de la COVID-19 i d'acord amb l'estratègia de vigilància i control aplicable.

Justificació:

Sistema de
Salut de Catalunya



Doc. original signat per:
Meritxell Masó i Carbó
12/05/2022

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 29/09/2025

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0T5TBDR1L0AXYGBP7Y7V5LXLT52ZZUUD

Data creació còpia:
29/09/2022 10:17:05

Pàgina 10 de 11

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Secretaria General

Juntament amb la prorroga de vigència de la obligació de comunicació de dades establerta a l'article 2 del Decret llei 48/2020, d'1 de desembre, de mesures de caràcter organitzatiu en l'àmbit sanitari, social i de salut pública per fer front a la crisi sanitària provocada per la COVID-19 i de modificació del Decret llei 30/2020, de 4 d'agost, i del Decret llei 41/2020, de 10 de novembre, és convenient introduir un element de flexibilitat per tal de poder adequar aquesta obligació a l'estratègia de vigilància i control de la COVID-19 que les autoritats competents determinin en cada moment.

Per al supòsit que l'evolució de la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19 durant el període de prorroga de l'obligació imposada -fins el 31 de desembre de 2022- portés a modificar l'estratègia de vigilància epidemiològica en relació amb el personal que presta serveis en centres residencials, i que amb aquesta modificació el Departament de Salut no requerís disposar de les dades identificatives i de contacte d'aquest personal, es faculta el conseller o consellera de Salut per resoldre la suspensió de l'obligació de comunicació de dades prorrogada.

Impacte econòmic:

Aquesta previsió no afegeix despesa addicional a la que està prevista en el pressupost del Departament per a l'any 2022.

Signat electrònicament a Barcelona

Meritxell Masó i Carbó
Secretària general

Sistema de
Salut de Catalunya



Doc. original signat per:
Meritxell Masó i Carbó
12/05/2022

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al
web csv.gencat.cat fins al 29/09/2025

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ



0T5TBDR1L0AXYGBP7Y7V5LXLT52ZZUUD

Data creació còpia:
29/09/2022 10:17:05

Pàgina 11 de 11