



Nota informativa sobre el DECRET LLEI 12/2020, de 10 d'abril, pel qual s'adopten mesures pressupostàries, en relació al 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 ([DOGC núm. 8109, de 11-04-2020](#))

El DLL 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 dues 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, adreçades a aturar l'impacte negatiu dels sistemes de pagament singularment establerts per a les entitats del SISCAT.
- El [capítol III](#), estableix una mesura de caràcter tributari com és, en les factures, la no aplicació en el cànon repercutit per les entitats subministradores 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 els establiments hotelers i càmpings (així com a altres allotjaments de curta durada assimilables), sinó els generals de 6 m3 mensuals.
- El [capítol IV](#), referit a l'estructura de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, consistent en atribuir 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 agregada 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 l'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 i executar els actes d'intervenció administrativa que, a l'empara de la normativa abans 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 addicionals 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 és objecte d'adscripció al Departament de Salut. I, la disposició adicional sisena estableix el manteniment del caràcter reglamentari que afecta les disposicions del capítol IV.
- La [disposició adicional setena](#) estableix determinats aclariments en quan al termini de vigència de determinades disposicions del DLL 11/2020, de 7 d'abril, 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.

El DLL entra en vigor el mateix dia de la seva publicació al DOGC (111-04-2020), i resta vigent fins que no s'aixequi l'estat d'alarma decretat pel RD 463/2020, llevat d'aquells supòsits en què s'estableixi un altre període de vigència, com ara el previst a l'art. 1 i a la DA 4a que mantindrà la seva vigència fins els dos i sis mesos següents, respectivament, al dia en què s'aixequi l'estat d'alarma.

EL DLL també deroga totes les disposicions de rang igual o inferior que el contradiguin o que s'hi oposin.

A continuació detallarem aquells aspectes que poden resultar de més interès pel món local:



MESURES EN MATÈRIA PRESSUPOSTÀRIA: CAPÍTOL I

- **Ampliació de crèdits al Fons de contingència per atendre despesa derivada de la COVID-19 (art. 1)**

MESURES RELATIVES AL SISTEMA SANITARI INTEGRAL D'UTILITZACIÓ PÚBLICA DE CATALUNYA: CAPÍTOL II

- **Sistema de pagament d'atenció sanitària (art.2):** El sistema de pagament de l'atenció sanitària¹ en el marc del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya 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, 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 anterior no serà d'aplicació a la contractació dels serveis d'atenció primària, consultoris locals, atenció a la insuficiència renal (hospitalària i extra hospitalària), atenció podològica a les persones diabètiques amb patologies vasculares 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 extra hospitalària, 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 afectin els centres del SISCAT.

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.

Adicionalment 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 72 hores: 3.902,10 euros.
 - Si prové d'una alta major de 72 hores 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.

¹ Regulat pel D 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya-SISCAT, que està regulat pel D 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 D 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.



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.

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.

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.

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.

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.

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.

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.

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 anteriorment, 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 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.



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.

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.

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. Amb aquesta finalitat, 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 Llei 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.

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.

MESURES DE CARÀCTER TRIBUTARI: CAPÍTOL III

- **Cànon de l'aigua d'establiments hotelers, càmpings i altres allotjaments de curta durada (art. 3):** 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 càmpings, 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'art. 67 del TRLAC, sinó els mínims generals de 6 m3 mensuals per usuari industrial i assimilable, previstos en l'apartat a de l'art. 67.2.

MESURES DE CARÀCTER ESTRUCTURAL I ORGANITZATIVES: CAPÍTOL IV

- **Mesures i organitzatives en l'àmbit dels centres de serveis socials de caràcter residencial (art. 4):** 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.
- **Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat (art. 5):** 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 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'art. 19 del Decret 234/2019.
- **Mesures organitzatives de caràcter sanitari i assistencial d'ordenació i coordinació (art. 6):** 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, sociosanitaris 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.

Les mesures d'intervenció previstes en l'apartat tercer de l'Ordre SND/275/2020, de 23 de març (mesures complementàries de caràcter organitzatiu i, de subministrament d'informació en l'àmbit dels centres de serveis socials de caràcter residencial) 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) Amb la finalitat 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 des de la publicació d'aquest Decret llei, les incidències actualment existents en relació a 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.

ADSCRIPCIÓ I DEPENDÈNCIA DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓ GENERAL DE L'AUTONOMIA PERSONAL I LA DISCAPACITAT (DA 1a)

FUNCIONS DEL PERSONAL ADSCRIT A LA DIRECCIÓ GENERAL DE L'AUTONOMIA PERSONAL I LA DISCAPACITAT (DA 2a)

PERCEPCIÓ DE RETRIBUCIONS DEL PERSONAL AFECTAT PER LES MODIFICACIONS ORGANITZATIVES (DA 3a)

ADSCRIPCIÓ DE LES ENTITATS I ELS ÒRGANS COL·LEGIATS QUE S'ADSCRIUEN O ES RELACIONEN AMB EL DEPARTAMENT DE TREBALL, AFERS SOCIALS I FAMÍLIES PER RAÓ DE LES FUNCIONS DE LA DIRECCIÓ GENERAL DE L'AUTONOMIA PERSONAL I LA DISCAPACITAT (DA 4a)

REFERÈNCIES NORMATIVES EN RELACIÓ A LA REESTRUCTURACIÓ ORGANITZATIVA (DA 5a)

RANG REGLAMENTARI DE LES DA 1a a 4a (DA 6a)

TERMINI DE VIGÈNCIA DE LA DT DEL DLL 11/2020 (DA 7a)

El termini de vigència previst a la DT² del [DLL 11/2020](#), de 7 de març, no és d'aplicació als supòsits previstos a l'art. 4 (taxa fiscal sobre els jocs de sort, envit o atzar. Màquines recreatives i d'atzar) i a la DA 5a (contractació pública) del DLL.

Barcelona, a 11 d'abril de 2020.

² Aquesta disposició estableix el següent: "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, excepte que s'estableixi un altre termini de vigència i llevat dels casos en què s'estableix una termini diferent. 2. La prestació econòmica d'emergència prevista a l'article 7 d'aquest Decret llei s'ha d'atorgar en els supòsits derivats de la crisi sanitària derivada del COVID-19, independentment de la data d'aixecament de l'estat d'alarma decretat pel Reial decret 463/2020, de 14 de març."