

POSICIONAMENT DE L'ASSOCIACIÓ CATALANA D'ENTITATS DE BASE ASSOCIATIVA SANITÀRIES (ACEBA) DAVANT EL *PROYECTO DE LEY PARA CONSOLIDAR LA EQUIDAD, UNIVERSALIDAD Y COHESIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD*

El Consell de Ministres, en la seva reunió del dia 14 de juny d'enguany, ha aprovat el *Proyecto de Ley para consolidar la equidad, universalidad y cohesión del Sistema Nacional de Salud*.

Aquest Projecte de Llei modifica la *Ley 14/1986, de 15 de abril, General de Sanidad*; la *Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud*, i el *Real Decreto-Ley 16/2012, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones*, i diverses normes reglamentàries.

L'article 1 del Projecte de Llei esmentat inclou l'article 47 a la *Ley General de Sanidad*, relatiu a la gestió i administració dels centres, serveis i establiments sanitaris del Sistema Nacional de Salut, que estableix la **prevalença de la gestió directa d'aquests dispositius** (mitjançant l'Administració competent, les entitats que integren el sector públic institucional estatal, autonòmic i local, o bé per mitjà de consorcis constituïts per diverses administracions públiques o entitats intergrants del sector públic institucional) **sobre la gestió indirecta** (a través de concerts o d'altres fórmules no contractuals i contractes amb entitats de naturalesa jurídic-privada), **que esdevé residual**. A aquest efecte, el Projecte de Llei que ens ocupa estableix que les administracions públiques competents hauran de justificar l'ús de la gestió indirecta, d'acord amb el que prevegi la normativa autonòmica de desenvolupament, havent de motivar la utilització òptima dels recursos sanitaris propis; la insuficiència de mitjans propis per donar resposta als serveis i prestacions, i la necessitat de recórrer a fórmules diferents de la gestió directa, tot plegat en els termes i amb subjecció a les pautes i els indicadors que determini el *Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud*.

Al respecte és d'assenyalar, en primer lloc, que la regulació del nou article 47 de la *Ley General de Sanidad* **envaeix les competències de les comunitats autònomes (CCAA)**, que tenen transferida la gestió dels serveis sanitaris i socio-sanitaris a l'empara del Títol VIII de la Constitució espanyola de 1978 (CE) i els Estatuts d'Autonomia respectius (bloc de les constitucionalitat), en virtut dels quals corresponen a l'Estat les bases, la

coordinació general i l'Alta Inspecció de la sanitat interior, i a les CCAA el desenvolupament legislatiu i l'execució (o gestió) dels serveis i prestacions sanitaris, mitjançant les formes de gestió directa, indirecta o compartida que tinguin per convenient adoptar. Igualment, la inclusió d'aquest precepte en una norma amb rang de llei **posa en fallida el pacte polític i territorial que va fer possible l'aprovació en seu parlamentària de la Ley General de Sanidad**, fundat en un respecte escrupulós del marc competencial de l'Estat i les CCAA establert a la Constitució i als Estatuts d'Autonomia de Catalunya i interpretat per la jurisprudència del Tribunal Constitucional, **esbotzant el model del Sistema Nacional de Salut (integrat pels diversos Serveis de Salut autònoms), que constitueix un dels pilars del nostre Estat del Benestar.**

Pel que fa a Catalunya, la inclusió de l'article 47 de la *Ley General de Sanidad* en els termes del Projecte de Llei aprovat recentment pel Govern de l'Estat **posa en escac i mat el model sanitari català, integrat**, entre d'altres, **per un contingent important d'entitats d'economia social i sense ànim lucratiu** que, amb una marcada vocació de servei públic, proveeixen serveis i prestacions sanitaris i sociosanitaris finançats públicament des de temps immemorials, dispositius la pervivència dels quals s'hauria de posar en entredit com a conseqüència de l'aplicació del precepte assenyalat, fent inviable la prestació del servei públic sanitari a Catalunya.

Finalment, el precepte de reiterada referència **vulnera, al nostre entendre, l'article 2 del Protocol núm. 26 del Tractat de la Unió Europea, sobre els serveis d'interès general**, com és el cas dels serveis a les persones (sanitaris, socials i educatius), **i els articles 4.2.b), i 168.7 del Tractat de Funcionament de la Unió Europea**, preceptes els quals s'han d'aplicar als Estats membres respectant la distribució competencial establerta en la Constitució quan es tracta d'Estats d'estructura complexa, com és el cas de l'Estat espanyol (Títol VIII CE), **així com també la Directiva 2014/24/UE, del Parlament europeu i del Consell de 26 de febrer de 2014, sobre contractació pública**, que es fonamenta en aquells preceptes de la normativa europea i és d'aplicació necessària als serveis d'interès general.

Com a associació fundada en el professionalisme, pensem que es tracta d'una oportunitat perduda d'abordar els problemes rellevants del Sistema Nacional de Salut (el finançament, la manca de professionals, la formació MIR, etc.), la manca de coordinació entre graons assistencials i la sempre pendent integració sanitària i social.

També és una ocasió perduda de revisar i introduir canvis a MUFACE, MUJEJU i ISFAS, i a les mútues d'accidents de treball i malalties professionals (amb una actuació millorable en la gestió de la IT i assistencial durant la pandèmia COVID-19) i de les entitats de prevenció de riscos laborals.

Finalment, lamentar la falta d'èmfasi en l'avaluació dels resultats com a instrument de garantia d'equitat, eficiència i qualitat dels serveis sanitaris, més enllà de debats estèrils sobre titularitats jurídiques, tal com ha posat de manifest el propi informe del Consell Econòmic Social (CES), presidit pel Pr. Antón Costas, al Projecte de Llei que ens ocupa.

És per això que **des d'ACEBA demanem al Govern de Catalunya, a les forces polítiques catalanes amb representació parlamentària a les Corts Generals i a tots els agents del Sistema de Salut de Catalunya (organitzacions patronals, col·legis i associacions professionals i associacions de pacients, etc.) que facin un front comú en defensa del Sistema de Salut de Catalunya, adoptant totes les mesures al seu abast per refusar amb fermesa el *Proyecto de Ley para consolidar la equidad, universalidad y cohesión del Sistema Nacional de Salud*, tant en el tràmit parlamentari, com en tots els àmbits de la societat, quant a la inclusió del precepte de referència en la *Ley General de Sanidad*.**

Vic, 23 de juny de 2022