



Àmbit

Servei Català de la Salut

Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)

Assumpte

Comissions d'entitats proveïdores

Índex

1. Exposició de motius
2. Àmbit d'aplicació
3. Objecte
4. Comissions d'entitats proveïdores
 - 4.1. Comissió d'Entitats Proveïdores (CEP)
 - 4.2. Comissió d'entitats proveïdores de la regió sanitària
5. Funcions
6. Règim de funcionament
 - 6.1. Normes de funcionament
 - 6.2. Marc d'actuació i principis de participació dels membres de les CEP
7. Coordinació
8. Disposició derogatòria
9. Entrada en vigor

1. Exposició de motius

En l'exercici de les seves funcions, el CatSalut, tant pel que fa l'organització central com territorial, ha de comptar amb instruments organitzatius que permetin la comunicació, relació, consulta, col·laboració i coordinació continuada entre les entitats proveïdores de serveis sanitaris i el Servei Català de la Salut, així com entre les mateixes entitats proveïdores de serveis sanitaris.

El marc actual de provisió de serveis i la seva progressiva millora requereix que s'hagi de preveure i potenciar la participació de les entitats proveïdores de serveis sanitaris en aspectes i àmbits tan importants com: les aliances estratègiques; l'accessibilitat i la continuïtat dels serveis de salut i l'adequat nivell de resolució; la gestió compartida, la millora de l'eficiència i l'optimització dels recursos; la integració i la complementarietat dels serveis dels diferents nivells i entitats, la progressiva configuració d'una xarxa integrada d'atenció, així com les mesures de foment de les polítiques de promoció de la salut, de la prevenció, i de l'educació sanitària i l'educo-neixement en salut, amb la finalitat de millorar l'equitat en salut i el nivell de salut de totes les persones, i també la capacitat de generació de salut, tant individual com comunitària.

D'acord amb les anteriors consideracions, es fa palesa la conveniència d'establir un marc institucional de comunicació, relació, consulta, coordinació i col·laboració de caràcter permanent entre les entitats proveïdores i el CatSalut, tant en l'àmbit de l'organització central del CatSalut com en l'àmbit de les regions sanitàries, de forma que es faciliti l'articulació i la potenciació de la capacitat conjunta amb la finalitat d'aconseguir la millor atenció sanitària i el millor nivell de salut de la població.

Així mateix, cal valorar molt positivament l'experiència i els resultats del funcionament de la Comissió d'Entitats Proveïdores del Servei Català de la Salut, creada mitjançant Resolució de 15 d'octubre de 2012 del director del CatSalut.

D'acord amb tot l'exposat, cal establir el nou marc organitzatiu i funcional de les comissions d'entitats proveïdores del Servei Català de la Salut, tant a nivell de l'àmbit de l'organització central del CatSalut com en l'àmbit de les regions sanitàries.

D'acord amb l'article 11 del Decret 118/2014, de



5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, que preveu les instruccions del Servei Català de la Salut i que estableix que les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de complir les instruccions que el Servei Català de la Salut dicti en el marc de les seves competències.

D'acord amb el conseller de Salut i fent ús de les competències que m'atorguen els articles 16 i 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, dicto aquesta Instrucció.

2. Àmbit d'aplicació

Servei Català de la Salut (CatSalut).

Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

3. Objecte

L'objecte d'aquesta Instrucció és establir el nou marc organitzatiu i funcional de les comissions d'entitats proveïdores del Servei Català de la Salut.

4. Comissions d'entitats proveïdores

Les comissions d'entitats proveïdores del Servei Català de la Salut es constitueixen com a marc estable de comunicació, relació, consulta, col·laboració i coordinació entre les entitats proveïdores de serveis sanitaris, sociosanitaris, de salut mental i addiccions i de salut pública, tant a nivell de l'organització central com territorial del CatSalut.

Les comissions han de poder fer les corresponents propostes per facilitar l'articulació i potenciació de la capacitat conjunta de millora, major eficiència, qualitat, integració, optimització dels recursos, millora de la qualitat i l'excel·lència i millora dels resultats de l'atenció sanitària i resultats de salut.

El CatSalut ha de promoure i impulsar l'operativització de les propostes de les comissions a través de la contractació de serveis, el pacte d'accés i resolució, l'ordenació de fluxos i altres instruments anàlegs.

4.1. Comissió d'Entitats Proveïdores (CEP)

Es crea la Comissió d'Entitats Proveïdores.

La Comissió s'adscriu a la Direcció del CatSalut.

1. La Comissió d'Entitats Proveïdores té la composició següent:

- Presidència: el director o directora del Servei Català de la Salut.

- Vocalia:

a) Dos representants del Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC).

b) Dos representants de l'Institut Català de la Salut (ICS).

c) Dos representants de la Unió Catalana d'Hospitals (UCH).

d) Dos representants de l'Associació Catalana d'Entitats de Salut (ACES).

e) Dos representants de l'Associació Catalana d'Empresaris d'Ambulàncies (ACEA).

f) Dos representants de l'Associació Catalana de Recursos Assistencials (ACRA).

g) Sis representants del Servei Català de la Salut: el subdirector/a, el director/a de l'Àrea d'Atenció Sanitària, el director/a de l'Àrea del Medicament, el director/a de l'Àrea de Recursos Econòmics, el director/a de l'Àrea d'Entitats Públiques, Patrimoni i Inversions i el/la gerent d'Entitats Participades.

- Secretaria: un professional de l'estructura dels òrgans centrals del CatSalut.

2. Els vocals de les comissions representants de les entitats proveïdores són nomenats pel director o directora del Servei Català de la Salut, a proposta de les respectives entitats proveïdores.

3. El director o directora del Servei Català de la Salut nomena com a secretari de cada Comissió un professional dels serveis tècnics de l'organització central del CatSalut, que actua amb veu però sense vot.

4.2. Comissió d'entitats proveïdores de la regió sanitària

Amb caràcter general, cada regió sanitària té una comissió d'entitats proveïdores. En cas que es consideri necessari, el director o directora del CatSalut, a sol·licitud del o de la gerent de la regió sanitària, pot autoritzar la creació d'una altra comissió d'entitats proveïdores de la regió sanitària.



La comissió d'entitats proveïdores de la regió sanitària s'adscriu a la gerència de la regió sanitària corresponent.

1. La comissió d'entitats proveïdores de la regió sanitària té la composició següent:
 - Presidència: la persona titular de la gerència de la regió sanitària corresponent.
 - Vocalia:
 - a) Un representant de les entitats proveïdores més representatives que desenvolupen la seva activitat en l'àmbit de l'atenció i la salut en el territori de la regió sanitària.
 - b) Els directors de sector sanitari de la regió sanitària.
 - Secretaria: un professional de la regió sanitària.

És recomanable que estigui integrada per un nombre de membres d'entre 6 i 8.

2. Els vocals de les comissions en representació de les entitats proveïdores són nomenats pel o per la gerent de la regió sanitària, a proposta de la respectiva entitat proveïdora.
3. El o la gerent de la regió sanitària ha de nomenar com a secretari de cada comissió un professional dels serveis tècnics de la regió sanitària corresponent, que actua amb veu però sense vot.

5. Funcions

Les funcions de les comissions d'entitats proveïdores del Servei Català de la Salut són:

1. Proposar les mesures adients per fomentar l'establiment d'aliances estratègiques entre les entitats proveïdores.
2. Proposar les mesures que facilitin l'accessibilitat i la continuïtat dels serveis de salut i l'adequat nivell de resolució.
3. Proposar i fomentar programes de gestió compartida, així com d'altres mesures, amb l'objecte de millorar l'eficiència, la millora dels nivells de resolució i l'optimització dels recursos.
4. Proposar els mecanismes que permetin

garantir la integració i la complementarietat dels serveis dels diferents nivells i entitats en l'àmbit de la salut, així com la progressiva configuració d'una xarxa integrada d'atenció.

5. Proposar mesures de foment de les polítiques de promoció de la salut, de la prevenció, i de l'educació sanitària i l'educoneixement en salut, amb la finalitat de millorar l'equitat en salut i el nivell de salut de totes les persones, així com la capacitat de generació de salut, tant individual com comunitària.
6. Desplegar les actuacions necessàries per assolir els objectius de salut fixats pel territori, de manera coordinada amb les comissions clíniques.
7. Participar en l'elaboració i el desenvolupament del pla estratègic sanitari del territori.

6. Règim de funcionament

6.1. Normes de funcionament

Les comissions han de fixar les seves normes de funcionament intern que, en tot cas, s'han ajustar a les disposicions generals reguladores del funcionament dels òrgans col·legiats. En qualsevol cas, s'han de reunir, com a mínim, amb una periodicitat mensual i cal que aprovin el calendari de reunions a principis d'any.

En el cas que es consideri necessària la convocatòria d'una reunió extraordinària, ja sigui a instància de les entitats patronals com del CatSalut, cal sol·licitar-ho al president de la comissió corresponent, que ha d'adoptar la corresponent decisió.

En cas que el president de la comissió corresponent ho consideri necessari, pot convocar a les reunions als representants de les entitats proveïdores que no tinguin representació a la comissió.

Les comissions poden crear grups de treball específics en els àmbits que es consideri necessari, per tal d'abordar determinats aspectes, actuacions o encàrrecs sobre assumptes o temàtiques concretes.

Quan per raó d'especificitat de la qüestió sotmesa a la consideració de les comissions es consideri necessari, el president pot sol·licitar

l'assistència a les reunions de persones expertes o referents.

Per a l'exercici de les seves funcions, la Comissió d'Entitats Proveïdores compta amb el suport tècnic dels serveis de l'estructura dels òrgans centrals, i les comissions territorials d'entitats proveïdores compten amb el suport de la unitat transversal de la regió sanitària.

6.2. Marc d'actuació i principis de participació dels membres de les CEP

Els principis d'actuació que presideixen la participació dels membres de les CEP són: assumpció del principi de legalitat; responsabilitat i professionalitat; participació, compromís i dedicació; lleialtat institucional; imparcialitat i independència; objectivitat i veracitat; austeritat; transparència; confidencialitat; sostenibilitat, i compliment de la normativa d'incompatibilitats.

7. Coordinació

S'han d'establir els corresponents mecanismes de coordinació de la Comissió central i de les comissions de les regions sanitàries, als efectes d'informació i seguiment de les actuacions, dels objectius i dels resultats.

8. Disposició derogatòria

Es deixa sense efecte la Resolució de 15 d'octubre de 2012 del director del Servei Català de la Salut, per la qual es regula la Comissió d'Entitats Proveïdores del Servei Català de la Salut.

9. Entrada en vigor

Aquesta Instrucció entra en vigor el 20 de juliol de 2017.

El director

David Elvira i Martínez