

## 6. 20 Nota informativa

**Nota Informativa relativa al 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.**

En data d'11 d'abril de 2020 s'ha publicat al DOGC núm. 8109 el 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.

### Mesures en matèria pressupostària

S'amplien els crèdits al Fons de Contingència per atendre la despesa derivada de la COVID-19.

### Mesures Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya

**El sistema de pagament habitual deixa d'aplicar-se a l'activitat que s'hagi prestat des de l'1 de març 2020 fins que finalitzi la situació d'emergència.**

Els centres sanitaris de la xarxa 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).

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 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 extrahospitalària, la contraprestació econòmica dels quals sigui un pagament fix. En tots aquests casos, es mantindrà el sistema de pagament vigent.

Tot i això, als supòsits inclosos en els dos paràgrafs anteriors se'ls podrà afegir l'actualització de tarifes que s'acordi en el Consell de Direcció del CatSalut per fer front als costos dels acords laborals en el marc dels convenis laborals vigents que afecten els centres del SISCAT.

Adicionalment, al pagament a compte (fix) establert, els centres podran facturar l'activitat extraordinària derivada de **l'atenció prestada per COVID-19 segons les tarifes que s'estableixen en a l'article 2.3** d'aquest Decret Llei, sens perjudici de l'aprovació de noves tarifes.

Mentre duri la situació d'emergència, els centres del SISCAT que realitzin aquesta activitat extraordinària, cobraran un import corresponent a les despeses d'habilitació de nous espais per a ús hospitalari, que correspon al 4% de la facturació de febrer 2020 i s'abonarà mensualment durant la situació d'emergència.

S'ha de comunicar al Servei Català de la Salut la reducció de despesa si s'ha fet un ERTO.

Un cop s'hagi facturat tota l'activitat ordinària i extraordinària es procedirà a regularitzar els pagaments a compte efectuats. També es regularitzaran les despeses vinculades a equipaments i material sanitari així com les despeses estructurals assumides per centres sanitaris en dispositius que no són els propis.

Es garanteix, de forma excepcional, a totes les entitats del SISCAT el mateix grau d'assoliment d'objectius de la clàusula de contraprestació per resultats obtinguts al 2019.

El total d'ingressos del 2020 de les entitats del SISCAT no podrà ser inferior al seu total d'ingressos del 2019, un cop s'hagi regularitzat la facturació, incloses recurrències de contractes sense tenir en compte l'actualització de tarifes. Les assignacions de 2020 de despesa màxima assumible de receptes i MHDA tindran en compte aquesta excepcionalitat.

Finalitzada la situació d'emergència sanitària, es crearà un Consell Assessor que en base al seu 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 previstes a l'article 2.11 i segons els criteris previstos als apartats 12, 13 i 14.

La regulació específica per la qual s'articularà el mecanisme d'integració temporal al SISCAT de centres i establiments sanitaris amb serveis no contractats pel SCS, s'aprovarà per resolució del director del CatSalut.

#### Mesures de caràcter estructural i organitzatives de centres socials de caràcter residencial

En el marc de les 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, s'atribueixen al Departament de Salut les competències** en aquesta matèria, 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.

La Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat passa a adscriure's al Departament de Salut, que de moment manté les funcions i l'estructura.

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.

En relació amb el subministrament d'informació de residències, s'adopten els criteris següents:

- Adopció i gestió de mesures d'intervenció sota principi d'acció coordinada.
- Els centres residencials queden subjectes a inspecció dels serveis sanitaris en qualsevol moment i es podran dur a terme actuacions necessàries per complir amb les normes vinculades al control de la crisi sanitària.
- Coordinació i comunicació contínues amb els ens locals.
- Les residències hauran de comunicar 48 hores després de la publicació d'aquest Decret llei, les incidències actualment existents sobre prevenció i control de la infecció i anar-la actualitzant cada 24h, si es produeix qualsevol fet que afecti a la situació comunicada prèviament.
- Totes les mesures d'intervenció en l'àmbit residencial seran comunicades al Ministeri de Sanitat i de Drets Socials i per l'Agenda 2030.

Barcelona, 11 d'abril de 2020