

## **Legislació relativa al CSB**

1. **Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya** (DOGC núm. 1324, de 30 de juliol de 1990, modificada per la Llei 4/2000, de 26 de maig (DOGC 3149, de 29 de maig de 2000)
2. **Llei 11/1995, de 29 de setembre, de modificació parcial de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya.** (DOGC núm. 2116, de 18 d'octubre de 1995).
3. **Llei 22/1998, de 30 de desembre, de la Carta Municipal de Barcelona** (arts. 61, 102-106). (DOGC núm. 2801, de 8-1-1999).
4. **Decret 74/1997, de 18 de març, pel qual es dicten normes en desplegament de la disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, segons la redacció donada per la Llei 11/1995, de 29 de setembre, en relació amb el Consorci Sanitari de Barcelona** (DOGC núm. 2357, de 24-3-1997), modificat pel Decret 215/2002, d'1 d'agost. (DOGC 3694, de 7 d'agost de 2002).
5. **Decret 215/2002, d'1 d'agost, d'aprovació dels Estatuts del Consorci Sanitari de Barcelona.** (DOGC núm. 3694, de 7 d'agost de 2002).
6. **Resolució SSS/949/2004, de 14 d'abril, de nomenament del senyor Enric Mangas i Monge, com a gerent del Consorci Sanitari de Barcelona** (DOGC núm. 4114, de 19-04-2004).
7. **Resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social, de 14 d'octubre de 1997, per la qual es dona publicitat a l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 23 de juliol de 1997, de delegació de funcions d'aquest òrgan en favor del Consorci Sanitari de Barcelona** (DOGC núm. 2509, de 3-11-1997).
8. **Resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social de 22 de juny de 2000, per la qual es dona publicitat a l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 31 de maig de 2000, de modificació de l'Acord de 23 de juliol de 1997, de delegació de funcions del Consell de Direcció en el Consorci Sanitari de Barcelona** . (DOGC núm. 3174, de 4-7-2000)
9. **Resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social, de 21 d'octubre de 1997, de delegació de determinades funcions a favor del Consorci Sanitari de Barcelona** (DOGC núm. 2522, de 20-11-1997), modificada per la Resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social, de 30 de juny de 2000, (DOGC núm. 3177, de 7-7-2000)
10. **Resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social, de 30 de juny de 2000,** (DOGC núm. 3177, de 7-7-2000), que modifica la Resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social, de 21 d'octubre de 1997, de delegació de determinades funcions a favor del Consorci Sanitari de Barcelona (DOGC núm. 2522, de 20-11-1997)
11. **Resolució del gerent de l'Institut Català de la Salut, de 9 de desembre de 1997, mitjançant la qual es delega en favor de la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona la funció de determinar la implantació del Programa sanitari d'atenció a la dona en l'àmbit dels sectors sanitaris compresos en la Regió Sanitària Barcelona Ciutat** (DOGC núm. 2561, de 21-1-1998).
12. **Estatuts del Servei Coordinador d'Urgències de Barcelona, S.A. (SCUBSA)** , aprovats per la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona el 25 de novembre de 1996 (BOP núm. 93, de 18 d'abril de 1997), modificats parcialment (art. 3) per acord de la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona de 17 de desembre de 2002 (DOGC 3848, de 21 de març de 2003).
13. **Estatuts de l'Agència de Salut Pública de Barcelona,** aprovats per acord de la Comissió Permanent del Consorci Sanitari de Barcelona de 29 d'octubre de 2002, DOGC 3764, de 19 de novembre de 2002.
14. **Estatuts de l'Institut Municipal d'Assistència Sanitària (IMAS),** aprovats per acord de la Comissió Permanent del Consorci Sanitari de Barcelona de 29 d'octubre de 2002. DOGC 3783, de 17 de desembre de 2002.
15. **Estatuts de l'Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal (PAMEM),** aprovats per acord de la Comissió Permanent del Consorci Sanitari de Barcelona de 29 d'octubre de 2002. DOGC 3783, de 17 de desembre de 2002.
16. **Llei 7/2003, de 25 d'abril, de protecció de la salut**
17. **Decret 303/2004, de 25 de maig, de modificació de la denominació del Departament de Sanitat i Seguretat Social.** DOGC núm. 4143, de 28 de maig de 2004
18. **Decret 105/2005, de 31 de maig, de delimitació de les regions sanitàries i dels sectors sanitaris del Servei Català de la Salut.** DOGC núm. 4397, de 2 de juny de 2005

# **1. Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya. (Correcció d'errades en el DOGC núm. 1372, pàg. 5364, de 26.11.1990**

NOTA. En aquest text s'han introduït les correccions que d'errada publicades en el DOGC.

## EL PRESIDENT DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA

Sia notori a tots els ciutadans que el Parlament de Catalunya ha aprovat i jo, en nom del Rei i d'acord amb el que estableix l'article 33.2 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya, promulgo la següent

### LLEI

#### I

Assolir una ordenació sanitària basada en la racionalització i la coordinació dels recursos existents que permeti una major i més eficaç atenció a la salut dels ciutadans ha estat una vella aspiració de la societat catalana que s'ha plasmat en diversos textos legals. Ja l'any 1934, el Parlament de Catalunya dictà la Llei de Bases per a l'Organització dels Serveis de Sanitat i Assistència Social, que establia un sistema sanitari mixt configurat per serveis de titularitat pública i privada, sota la direcció i l'organització de la Generalitat, i la Llei de Coordinació i de Control Sanitari Públic, que instituïa les fórmules de coordinació entre els diferents organismes, institucions i autoritats sanitaris, als efectes del millor desenvolupament dels serveis i de l'encadenament de les funcions sanitàries.

No és fins l'any 1983 que el Parlament no torna a abordar l'organització dels serveis sanitaris en promulgar la Llei 12/1983, del 14 de juliol, d'Administració Institucional de la Sanitat, l'Assistència i els Serveis Socials de Catalunya, que crea l'Institut Català de la Salut com a entitat gestora dels serveis i les prestacions sanitaris propis de la Generalitat i dels transferits de la Seguretat Social, per tal de desplegar les competències que la Constitució i l'Estatut d'Autonomia atribueixen a la Generalitat de Catalunya i executar els serveis i les funcions que li havien estat traspassats, tot avançant-se a l'establiment del model sanitari que amb caràcter bàsic havia de fixar l'Estat.

#### II

La Llei 14/1986, del 25 d'abril, General de Sanitat, per tal de fer efectiu el dret constitucional de protecció de la salut, estableix les bases d'un model d'ordenació sanitària que es basteix mitjançant la creació del Sistema Nacional de Salut, configurat pel conjunt dels Serveis de Salut de les Comunitats Autònomes, degudament coordinats, els quals integren o adscriuen funcionalment tots els centres, els serveis i els establiments sanitaris de la pròpia Comunitat, les Corporacions Locals i qualssevol altres Administracions territorials intracomunitàries, sota la responsabilitat de la Comunitat Autònoma.

En el marc d'aquest model sanitari, la present Llei té per objecte l'ordenació del sistema sanitari públic de Catalunya, d'acord amb els principis d'universalització, d'integració de serveis, de simplificació, racionalització, eficàcia i eficiència de l'organització sanitària, concepció integral de la salut, descentralització i desconcentració de la gestió, sectorització de l'atenció sanitària i participació comunitària.

Als efectes d'aquesta ordenació, es crea un ens públic, el Servei Català de la Salut, configurat per tots els centres, els serveis i els establiments sanitaris públics i de cobertura pública de Catalunya, al qual corresponen, a més de les funcions de gestió i administració dels centres, els serveis i les prestacions del sistema sanitari públic, les funcions d'ordenació, planificació, programació i avaluació sanitàries, socio-sanitàries i de salut pública, així com la distribució dels recursos econòmics afectes al seu finançament, que s'exerciran d'acord amb les directrius i les prioritats establertes en el Pla de Salut de Catalunya i els criteris generals de la planificació sanitària que determini el Departament de Sanitat i Seguretat Social. Es pretén així superar determinades deficiències de l'organització sanitària, com és la desvinculació entre les actuacions en matèria d'ordenació i planificació i les de gestió dels serveis sanitaris, atribuïdes arreu a òrgans diferenciats, tot assignant-les a un organisme únic que les desenvolupi sota una direcció única, amb l'objectiu d'assolir una adequada coordinació en les matèries susdites, del tot aconsellable, d'altra banda, tenint en compte la seva estreta interrelació.

Atès que el Servei Català de la Salut és un ens instrumental creat per a l'exercici de competències i funcions la responsabilitat de les quals correspon a l'Administració de la Generalitat, l'esmentat ens s'adscriu al

Departament de Sanitat i Seguretat Social que, entre d'altres facultats, en té la direcció, la vigilància i la tutela, així com el control, la inspecció i l'avaluació de les seves activitats.

### III

Un dels aspectes de més novetat d'aquesta Llei, que la diferencia notablement de les lleis de creació dels Serveis de Salut d'altres Comunitats Autònomes, rau en la diversitat de fórmules de gestió -directa, indirecta o compartida- que el Servei Català de la Salut pot emprar als efectes de la gestió i l'administració dels serveis i les prestacions del sistema sanitari públic. D'aquesta manera, es pretén avançar en la incorporació de mecanismes de gestió empresarial, adients amb el caràcter prestacional de l'Administració sanitària, no obstant la seva naturalesa pública.

### IV

Des del punt de vista organitzatiu, el Servei Català de la Salut s'estructura de forma profundament desconcentrada a través de les Regions Sanitàries, que es corresponen amb les Àrees de Salut previstes en la Llei General de Sanitat, les quals es delimiten atenent els factors geogràfics, socio-econòmics, demogràfics, etc. de Catalunya, tot tenint en compte l'ordenació territorial que estableixi el Parlament, essent dotades d'un ampli ventall de competències pròpies. Les Regions Sanitàries s'ordenen en Sectors Sanitaris, òrgans igualment desconcentrats, per mitjà dels quals es desenvolupen les activitats de prevenció de la malaltia, promoció de la salut, salut pública, i l'assistència sanitària i socio-sanitària en el seu nivell d'atenció primària, així com les especialitats mèdiques de suport i referència d'aquesta, coordinadament amb el nivell de l'atenció hospitalària.

A la vegada, els Sectors Sanitaris són conformats per un conjunt d'Àrees Bàsiques de Salut, unitats territorials elementals on es presten, per mitjà del Centre d'Atenció Primària, principalment, i mitjançant fórmules de treball en equip, actuacions relatives a la salut pública i la promoció, la prevenció, la curació i la rehabilitació de la salut individual i col·lectiva de la població, de manera plenament integrada i més pròxima a l'usuari. S'instaura, doncs, un model basat en la concepció integral de la salut, que posa fi a la tradicional i agenèsica dicotomia entre la salut pública i l'assistència sanitària.

### V

Respectuosa amb les solucions adoptades pel legislador d'antany, i d'acord amb l'actual configuració del model sanitari de Catalunya plasmat en els treballs de Desplegament del Mapa Sanitari de l'any 1983, la Llei consolida, mitjançant la institucionalització per la Llei de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública, un sistema sanitari mixt, basat en l'aprofitament de tots els recursos, ja siguin públics o privats, amb l'objectiu d'assolir una òptima ordenació hospitalària que permeti l'adequada homogeneïtzació de les prestacions i la correcta utilització dels recursos humans i materials, tot seguint així la tendència general dels països desenvolupats.

### VI

L'ordenació prevista en aquesta Llei ajusta l'exercici de les competències en matèria de sanitat al principi constitucional de participació democràtica dels interessats, donant així compliment al mandat establert en l'article 17.5 de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya.

Aquest principi de participació comunitària, que impregna la totalitat de les estructures del Servei Català de la Salut, s'instrumenta per mitjà de la representació de les Corporacions Locals en les òrgans col·legiats de direcció de les Regions Sanitàries, conforme a les previsions contingudes en la legislació bàsica de l'Estat, i en els òrgans de participació establerts en tots els seus nivells, en els quals també tenen representació les entitats que en l'àmbit de la sanitat són representatives del teixit social de Catalunya.

### VII

S'estableix el Pla de Salut com a instrument principal de la planificació sanitària en el qual es contempen les línies directives i de desplegament de les activitats, els programes i els recursos del sistema sanitari de Catalunya, i al qual haurà d'ajustar-se en la seva actuació l'Administració sanitària.

Finalment, la Llei regula les competències dels ens comarcals i dels municipis en aquesta matèria, tot completant així l'ordenació sanitària de Catalunya.

### VIII

Òbviament, la implantació d'aquest nou model haurà de portar-se a terme d'una manera gradual i progressiva a fi d'assegurar plenament l'èxit de la reforma que es propugna, la qual cosa té el seu reflex en les disposicions transitòries de la Llei, que preveuen l'ineludible període que ha de transcórrer fins a la plena assumpció de les competències del Servei Català de la Salut, que s'aniran completant a mesura que es procedeixi a la integració o adscripció funcional dels centres, els serveis i els establiments sanitaris de titularitat de les Corporacions Locals i altres Administracions territorials intracomunitàries i a la integració dels serveis i les funcions actualment adscrits al Departament de Sanitat i Seguretat Social i l'Institut Català de la Salut.

En definitiva, l'aplicació del model que aquesta Llei configura ens permetrà avançar, sens dubte, en la distribució adequada dels recursos sanitaris, l'optimització dels mitjans econòmics que s'hi destinen, la coordinació de tot el dispositiu de cobertura pública, l'acostament i la participació dels usuaris en la presa de decisions i la millora de la qualitat dels serveis sanitaris, amb l'objectiu últim i essencial de promoure, protegir, restaurar, rehabilitar i millorar la salut dels ciutadans de Catalunya.

## Títol 1

### Disposicions generals

#### Article 1

##### Objecte

La present Llei té per objecte l'ordenació del sistema sanitari de Catalunya, així com la regulació general de totes les accions que permetin fer efectiu el dret a la protecció de la salut previst en l'article 43 i concordants de la Constitució Espanyola dins el territori de la Generalitat, en el marc de les competències que li atribueixen l'article 9, apartats 11 i 19, i l'article 17 de l'Estatut d'Autonomia.

#### Article 2

##### Principis informadors

La protecció de la salut, l'ordenació i l'organització del sistema sanitari de Catalunya, en els termes establerts en aquesta Llei, s'ajusta als principis informadors següents:

- a) Concepció integral i integrada del sistema sanitari a Catalunya, fent especial èmfasi en la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia.
- b) Descentralització i desconcentració de la gestió.
- c) Universalització per a tots els ciutadans residents a Catalunya dels serveis sanitaris de caràcter individual o col·lectiu.
- d) Participació comunitària en la formulació de la política sanitària i el control de la seva execució.
- e) Racionalització, eficàcia, simplificació i eficiència de l'organització sanitària.
- f) Equitat i superació de les desigualtats territorials o socials per a la prestació dels serveis sanitaris.
- g) Sectorització de l'atenció sanitària.
- h) Promoció de l'interès individual, familiar i social per la salut mitjançant, entre altres, una adequada educació sanitària a Catalunya i una correcta informació sobre els recursos sanitaris existents.
- i) Control sanitari del medi ambient.

## Títol 2

### Del Servei Català de la Salut

#### Article 3

##### Objectiu

Per portar a terme una adequada organització i ordenació del sistema sanitari de Catalunya, es crea el Servei Català de la Salut, que té com a objectiu últim el manteniment i la millora del nivell de salut de la població, mitjançant el desenvolupament de les funcions que li són encomanades. És configurat per tots els recursos sanitaris públics i de cobertura pública de Catalunya, en els termes que preveu l'article 5.

#### Article 4

##### Naturalesa

-1 El Servei Català de la Salut és un ens públic de caràcter institucional, dotat de personalitat jurídica pròpia i plena capacitat per al compliment de les seves finalitats, que resta adscrit al Departament de Sanitat i Seguretat Social, que es regeix pels preceptes d'aquesta Llei i les seves disposicions complementàries de desenvolupament.

-2 En l'exercici de les seves funcions de gestió, el Servei Català de la Salut, i la totalitat dels organismes dotats de personalitat que en depenen, si n'és el cas, gaudiran de la reserva de noms i dels beneficis, les exempcions i les franquícies de qualsevulla naturalesa que la legislació atribueixi a l'Administració de la Generalitat i a les entitats gestores de la Seguretat Social.

## Article 5

### Recursos

Configuren el Servei Català de la Salut:

- a) Els centres, els serveis i els establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i socio-sanitària de la Generalitat, inclosos els transferits de la Seguretat Social i de l'Administració institucional de la sanitat nacional, que s'hi integren a tots els efectes.
- b) Els centres, els serveis i els establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i socio-sanitària de les Diputacions catalanes, dels Ajuntaments i de les altres entitats locals de Catalunya, que s'hi integren o adscriuen funcionalment, en els termes que prevegin les normes de transferència o els respectius convenis subscrits a aquests efectes, segons correspongui.
- c) Els centres, els serveis i els establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i socio-sanitària de les fundacions benèfico-assistencials vinculades a les Administracions Públiques, i aquells no inclosos en els epígrafs anteriors, amb preferència sense ànim de lucre, mitjançant els quals sigui imprescindible satisfer necessitats del sistema sanitari públic a l'empara dels pertinents convenis, que s'hi adscriuen funcionalment.

## Article 6

### Finalitats

-1 Són finalitats del Servei Català de la Salut:

- a) L'adequada distribució dels recursos sanitaris en tot el territori, tenint en compte les característiques socio-econòmiques, sanitàries i poblacionals de Catalunya.
- b) L'òptima distribució dels mitjans econòmics afectes al finançament dels serveis i les prestacions que configuren el sistema sanitari públic i de cobertura pública.
- c) La coordinació de tot el dispositiu sanitari públic i de cobertura pública i la millor utilització dels recursos disponibles.
- d) La integració de les actuacions existents relatives a la protecció i la millora de la salut de la població.
- e) La prestació dels serveis de promoció i protecció de la salut, de prevenció de la malaltia, d'assistència sanitària i socio-sanitària i de rehabilitació, de caràcter individual o col·lectiu, i la seva extensió progressiva a tots els ciutadans.
- f) La humanització dels serveis sanitaris, mantenint el màxim respecte a la dignitat de la persona i a la llibertat individual.
- g) La millora i el canvi progressiu cap a la qualitat i la modernització dels serveis.
- h) L'estímul i el sosteniment de la investigació científica en l'àmbit de la salut.
- i) L'actualització harmònica, eficient i coordinada del sistema sanitari públic de Catalunya, tant dels equipaments com dels mitjans tècnics i personals.

-2 El Servei Català de la Salut compta amb una organització adequada que permeti:

- a) Una atenció integral de la salut, comprensiva tant de la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia com de les accions curatives i rehabilitadores necessàries, tot col·laborant en la reinserció social.
- b) Garantir la salut com a dret inalienable de la població catalana i l'accés a guarir-se, a través de l'estructura del Servei Català de la Salut, que l'ha d'oferir en condicions d'un escrupolós respecte a la intimitat personal i a la llibertat individual de l'usuari del Servei Català de la Salut, tot garantint la confidencialitat de la informació relacionada amb els serveis sanitaris que es prestin, sense cap tipus de discriminació per raons de raça, sexe, religió, opinió, o qualsevol altra condició o circumstància personal o social.
- c) Que totes les Regions sanitàries, els Sectors Sanitaris, les Àrees Bàsiques de Salut i tots els establiments sanitaris en què s'estructura el Servei Català de la Salut disposin de la informació pertinent sobre els drets i els deures que assisteixen els seus usuaris com a tals i la facin arribar a aquests, tot reconeixent la lliure elecció de metge, dins les possibilitats que ofereix el sistema sanitari d'utilització pública.
- d) Que quan qualsevol usuari del Servei Català de la Salut cregui objectivament que els seus drets han estat vulnerats o agredits durant l'assistència que ha rebut, o voldria rebre dins del Servei Català de la Salut, pugui fer la denúncia oportuna a la Unitat d'Admissions i Atenció a l'Usuari de què cada Regió Sanitària disposa a aquest efecte.
- e) Una actuació amb criteris de planificació i avaluació continuada sobre la base de sistemes d'informació actualitzada, objectiva i programada.
- f) La immediatesa en la prestació sanitària urgent.
- g) Una descentralització i desconcentració de funcions, amb l'objectiu de la gestió territorial dels recursos sanitaris.
- h) La participació comunitària a través de les diferents entitats representatives: territorials, socials i professionals.

## Article 7

### Funcions

-1 Per a la consecució de les seves finalitats, el Servei Català de la Salut, en el marc de les directrius i les prioritats de la política de protecció de la salut i d'assistència sanitària i sòcio-sanitària i els criteris generals de la planificació sanitària, desenvolupa les funcions següents:

- a) L'ordenació, la planificació, la programació, l'avaluació i la inspecció sanitàries, sòcio-sanitàries i de salut pública.
- b) La distribució dels recursos econòmics afectes al finançament dels serveis i les prestacions que configuren el sistema sanitari públic i de cobertura pública.
- c) La gestió i l'administració dels centres, els serveis i els establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i sòcio-sanitària integrats en el Servei Català de la Salut, i dels serveis administratius que conformen la seva estructura, tot potenciant l'autonomia de gestió dels centres sanitaris.
- d) La gestió i l'execució de les actuacions i els programes institucionals en matèria de promoció i protecció de la salut, prevenció de la malaltia, assistència sanitària i sòcio-sanitària i rehabilitació.
- e) La gestió dels serveis i les prestacions del sistema sanitari públic de Catalunya.
- f) L'establiment de directrius generals i criteris d'actuació vinculants quant als centres, els serveis i els establiments adscrits funcionalment al Servei Català de la Salut, pel que fa a la seva coordinació amb el dispositiu sanitari públic.
- g) L'establiment, la gestió i l'actualització d'acords, convenis i concerts amb entitats no administrades per la Generalitat de Catalunya.
- h) Qualsevol altra funció pública sanitària no establerta en les lletres anteriors.

-2 Per a l'exercici de les funcions a què es refereixen els epígrafs c), d) i e) de l'apartat anterior, el Servei Català de la Salut pot:

Primer. Desenvolupar les esmentades funcions directament, per mitjà dels òrgans o els organismes que siguin competents o puguin crear-se a aquest efecte, si escau.

Segon. Establir acords, convenis, concerts o fórmules de gestió integrada o compartida amb entitats públiques o privades.

Tercer. Formar consorcis de naturalesa pública amb entitats públiques o privades sense afany de lucre, amb interessos comuns o concurrents, que podran dotar-se d'organismes instrumentals, si escau.

Quart. Crear o participar en qualssevol altres entitats admeses en dret, quan així convingui a la gestió i l'execució dels serveis o les actuacions.

-3 La constitució d'organismes sota la seva dependència, la formació de consorcis i la creació per part del Servei Català de la Salut de qualssevol altres entitats admeses en dret o la seva participació en aquestes han d'ésser autoritzades pel Consell Executiu de la Generalitat.

## Article 8

### Activitats

En el desenvolupament de les funcions que se li encomanen, el Servei Català de la Salut, directament o, si escau, per mitjà de qualsevol de les fórmules previstes en l'article 7, apartat 2, duu a terme les activitats següents:

- a) Educació sanitària, promoció de la salut i prevenció de la malaltia.
- b) Atenció primària integral de la salut.
- c) Atenció especialitzada, ambulatoria, domiciliària i hospitalària.
- d) Atenció sòcio-sanitària.
- e) Atenció de rehabilitació.
- f) Desenvolupament dels programes d'atenció als grups de població de major risc i dels programes específics de protecció davant factors de risc, així com dels dirigits a la prevenció de deficiències congènites o adquirides.
- g) Atenció psiquiàtrica i promoció, protecció i millora de la salut mental.
- h) Orientació i planificació familiar.
- i) Promoció, protecció i millora de la salut bucodental, fent especial èmfasi en els aspectes preventius, tot incorporant progressivament les prestacions assistencials fonamentals.
- j) Promoció, protecció i millora de la salut laboral.
- k) Prestació de productes farmacèutics, terapèutics, diagnòstics i auxiliars.
- l) Control sanitari i prevenció dels riscos per a la salut derivats de la contaminació del medi ambient: aire, aigua i sòl.
- m) Control sanitari dels establiments públics i els llocs d'habitatge i convivència humana.
- n) Policia sanitària mortuòria.
- o) Control sanitari i prevenció dels riscos per a la salut derivats dels productes alimentaris.
- p) Promoció i millora de les activitats de veterinària de salut pública, pel que fa especialment a la higiene dels aliments.
- q) Control sanitari i prevenció de riscos per a la salut derivats de les substàncies susceptibles de generar dependència.
- r) Recollida, difusió i control de la informació epidemiològica.
- s) Promoció de la salut en l'activitat física esportiva no professional.

- t) Avaluació, control i millora de la qualitat dels serveis sanitaris.
  - u) Qualsevol altra activitat relacionada amb el manteniment i la millora de la salut.
- L'exercici de les competències l), m) i n) s'ha de dur a terme sens perjudici del que preveu l'article 68 d'aquesta Llei.

### Títol 3

#### Competències de l'Administració de la Generalitat

##### Article 9

###### Consell Executiu

Corresponen al Consell Executiu de la Generalitat, en els termes establerts a l'article 1 d'aquesta Llei, les competències següents:

- a) L'aprovació del Pla de Salut de Catalunya.
- b) L'aprovació de l'estructura orgànica del Servei Català de la Salut, llevat de la de les seves unitats inferiors.
- c) L'aprovació del projecte de pressupost del Servei Català de la Salut.
- d) L'acord de nomenament i de cessament del Director del Servei Català de la Salut.
- e) L'acord de constitució d'organismes dependents del Servei Català de la Salut.
- f) L'autorització de la formació de consorcis i la creació, per part del Servei Català de la Salut, de qualsevulla altres entitats admeses en dret o la seva participació en aquestes.
- g) La creació dels organismes d'investigació que consideri escaients per tal de programar, estimular, desenvolupar, coordinar, gestionar, finançar i avaluar la investigació en ciències de la salut.
- h) Dictar la normativa del règim estatutari del personal de les diferents Administracions públiques de Catalunya amb competències sanitàries, d'acord amb allò que preveu la Llei 14/1986, del 25 d'abril, General de Sanitat.
- i) Totes aquelles altres que li atribueix l'ordenament vigent.

##### Article 10

###### Departament de Sanitat i Seguretat Social

Corresponen al Departament de Sanitat i Seguretat Social, en relació amb l'ordenació sanitària que estableix aquesta Llei, les competències següents:

- a) La determinació dels criteris, les directrius i les prioritats de la política de protecció de la salut i d'assistència sanitària i sòcio-sanitària. b) La determinació dels criteris generals de la planificació sanitària i l'ordenació territorial dels recursos humans.
- c) La direcció, la vigilància i la tutela del Servei Català de la Salut.
- d) El control, la inspecció i l'avaluació de les activitats del Servei Català de la Salut.
- e) L'elevació al Consell Executiu de la proposta del Pla de Salut de Catalunya.
- f) Coordinar els programes d'investigació i recursos públics de qualsevol procedència, als efectes d'aconseguir la màxima productivitat de les inversions.
- g) L'elevació al Consell Executiu de la proposta de l'estructura organitzativa del Servei Català de la Salut, i l'aprovació de l'estructura de les seves unitats inferiors.
- h) L'elevació al Consell Executiu de la proposta de constitució d'organismes, la formació de consorcis i la creació, per part del Servei Català de la Salut, de qualsevulla altres entitats admeses en dret o la seva participació en aquestes.
- i) La formació de l'avantprojecte de pressupost del Servei Català de la Salut, basat en la proposta acordada pel seu Consell de Direcció.
- j) L'aprovació dels preus i les tarifes per la prestació i la concertació de serveis, així com la seva modificació i revisió, sens perjudici de l'autonomia de gestió dels centres sanitaris.
- k) L'autorització de la creació, la modificació, el trasllat i el tancament dels centres, els serveis i els establiments sanitaris i sòcio-sanitaris, si escau, i la cura del seu registrament, catalogació i acreditament, si n'és el cas.
- l) Els registres i les autoritzacions sanitaris obligatoris de qualsevol tipus d'instal·lacions, establiments, activitats, serveis o articles directament o indirectament relacionats amb l'ús o el consum humà.
- m) L'acord de nomenament i de cessament dels vocals del Consell Català de la Salut i del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, en els casos i en la forma previstos en aquesta Llei.
- n) L'acord de nomenament i de cessament dels membres dels Consells de Salut de les Regions Sanitàries, així com de llurs respectius presidents.
- o) L'acord de nomenament i de cessament dels membres dels Consells de Direcció de les Regions Sanitàries, així com de llurs respectius presidents i vice-presidents.
- p) L'acord de nomenament i de cessament dels gerents de les Regions Sanitàries.
- q) L'acord de nomenament i de cessament dels membres dels Consells de Participació dels Sectors Sanitaris, així com de llurs respectius presidents.

- r) L'autorització del reglament de funcionament intern del Consell Català de la Salut i dels Consells de Salut de les Regions Sanitàries.
- s) Totes aquelles altres que li atribueixi l'ordenament vigent.

#### Article 11

##### Departament d'Economia i Finances

Corresponen al Departament d'Economia i Finances, en relació amb el Servei Català de la Salut, les competències següents:

- a) Proposar al Consell Executiu l'avantprojecte de pressupost del Servei Català de la Salut, que li ha d'ésser presentat pel Departament de Sanitat i Seguretat Social, als efectes de la seva aprovació i inclusió en el projecte de pressupost de la Generalitat.
- b) Conèixer aquells actes de control, inspecció i avaluació de la gestió del Servei Català de la Salut que tinguin contingut econòmic.
- c) Informar, amb caràcter previ, sobre les actuacions que impliquin compromisos de despeses amb càrrec als pressupostos d'exercicis futurs.

#### Títol 4

##### Estructura i ordenació del Servei Català de la Salut

#### Capítol 1

##### Estructura i organització centrals

#### Article 12

##### Organs de direcció i participació

-1 El Servei Català de la Salut s'estructura en els òrgans centrals següents:

##### 1.1 De direcció i de gestió:

- a) El Consell de Direcció.
- b) El Director.
- c) Els òrgans o organismes i els serveis i les unitats que s'estableixin per reglament.

##### 1.2 De participació:

El Consell Català de la Salut.

#### Secció 1

##### El Consell de Direcció

#### Article 13

##### Composició

-1 El Consell de Direcció, òrgan superior de govern i direcció del Servei Català de la Salut, és format per:

- a) El Conseller de Sanitat i Seguretat Social, que n'és el President, i com a tal en té la representació institucional.
- b) El Secretari General del Departament de Sanitat i Seguretat Social, que n'és el Vice-president primer.
- c) El Director del Servei Català de la Salut, que n'és el Vice-president segon.
- d) Disset vocals amb la distribució següent:

Un en representació del Departament d'Economia i Finances.

Quatre en representació de les Regions Sanitàries i el mateix nombre en representació del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

Dos en representació dels Consells Comarcals de Catalunya.

Dos en representació dels Ajuntaments de Catalunya.

Dos en representació de les organitzacions sindicals més representatives de Catalunya.

Dos en representació de les organitzacions empresarials més representatives de Catalunya.

Els vocals del Consell de Direcció són nomenats i separats del càrrec pel Conseller de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de cada una de les representacions que el componen. El nomenament es fa per un

període màxim de quatre anys, sense perjudici que els interessats puguin ésser reelegits successivament,

sempre que gaudeixin de la representació requerida. -2 Les vacants que es produeixin s'han de cobrir en la forma i la proporció previstes en l'apartat anterior.

-3 La condició de membre del Consell de Direcció és incompatible amb qualsevol vinculació amb empreses o entitats relacionades amb el subministrament o la dotació de material sanitari, de productes farmacèutics, i d'altres relacionats amb la sanitat, així com amb tot tipus de prestació de serveis o de relació laboral en actiu en centres, establiments o empreses que presten serveis en règim de concert o conveni amb el Servei Català de la Salut, o mitjançant qualsevol altra fórmula de gestió indirecta de les previstes a l'article 7, apartat 2.

#### Article 14



## Funcions

-1 Corresponen al Consell de Direcció les funcions següents:

- a) Fixar els criteris d'actuació del Servei Català de la Salut, d'acord amb les directrius del Departament de Sanitat i Seguretat Social i del Consell Executiu, en el marc de la política sanitària de la Generalitat, i establir els criteris generals de coordinació de tot el dispositiu sanitari públic i de cobertura pública, especialment pel que fa a les activitats que portin a terme les Regions Sanitàries.
- b) Elaborar l'avantprojecte del Pla de Salut de Catalunya.
- c) Aprovar les propostes generals en matèria d'ordenació i planificació sanitàries, socio-sanitàries i de salut pública, d'acord amb les previsions del Pla de Salut de Catalunya.
- d) Aprovar les propostes de programes d'actuació i d'inversions generals del Servei Català de la Salut.
- e) Aprovar la proposta de l'avantprojecte de pressupost d'ingressos i despeses anuals del Servei Català de la Salut i elevar-la al Departament de Sanitat i Seguretat Social perquè la incorpori a l'avantprojecte general d'aquest i hi doni el tràmit establert en la Llei de Finances Públiques de Catalunya.
- f) Aprovar l'estat de comptes i els documents relatius a la gestió econòmica i comptable del Servei Català de la Salut i elevar-los al Departament de Sanitat i Seguretat Social.
- g) Fixar els criteris generals, i establir i actualitzar els acords, els convenis i els concerts per a la prestació dels serveis, tenint en compte, amb caràcter previ, la utilització òptima dels recursos sanitaris públics.
- h) Aprovar els plans de salut de les diferents Regions i Sectors Sanitaris, d'acord amb les normes, les directrius i els programes del Consell Executiu i del Pla de Salut de Catalunya.
- i) Acordar l'establiment de fórmules de gestió integrada o compartida amb entitats públiques o privades.
- j) Establir les directrius generals i els criteris d'actuació a què es refereix l'article 7, apartat 1, epígraf f), i planificar amb criteris de racionalització els recursos sanitaris a Catalunya d'acord amb les directrius del Consell Executiu, així com les mesures necessàries per a la millor prestació dels serveis que gestioni.
- k) Proposar al Departament de Sanitat i Seguretat Social els preus i les tarifes per la prestació i la concertació de serveis, així com llur modificació i revisió.
- l) Proposar al Departament de Sanitat i Seguretat Social, als efectes de la seva elevació al Consell Executiu de la Generalitat, la constitució d'organismes, la formació de consorcis i la creació, per part del Servei Català de la Salut, de qualsevulla altres entitats admeses en dret o la seva participació en aquestes.
- m) Aprovar les propostes de normativa en les matèries sotmeses a l'àmbit de competència del Servei Català de la Salut, i elevar-les al Departament de Sanitat i Seguretat Social a l'objecte de la seva tramitació.
- n) Elevar al Departament de Sanitat i Seguretat Social la relació de llocs de treball del Servei Català de la Salut.
- o) Proposar al Departament de Sanitat i Seguretat Social el nomenament i el cessament dels gerents de les Regions Sanitàries.
- p) Aprovar, si escau, la Memòria anual del Servei Català de la Salut.
- q) Acordar la delegació de funcions a què fa referència l'article 22, apartat 3.
- r) Autoritzar la delegació de funcions prevista en l'article 17.
- s) Aprovar el reglament-marc de funcionament intern dels Consells de Direcció de les Regions Sanitàries.
- t) Qualsevulla altres no assignades als restants òrgans del Servei Català de la Salut que li puguin correspondre per llei o per reglament.

-2 Els acords s'han d'adoptar per majoria simple, excepte aquells a què es refereixen els epígrafs a) i e) de l'apartat anterior, que s'han de prendre per majoria de dos terços dels membres del Consell de Direcció. Malgrat això, pel que fa a l'apartat a), és suficient la majoria absoluta si, transcorregut un mes, no s'assoleix la majoria qualificada de dos terços. Pel que fa a l'apartat e), en el cas que no s'aconsegueixi acord per majoria de dos terços, la proposta de l'avantprojecte de pressupost és remesa igualment al Departament de Sanitat i Seguretat Social perquè, dins del termini legal, pugui seguir el curs que correspongui, fent constar com a annex el sentit del vot de cada un dels membres del Consell de Direcció.

## Article 15

### Règim de funcionament

-1 El Consell de Direcció s'ha de reunir en sessió ordinària almenys un cop cada dos mesos, i, també, en cas d'urgència a criteri del President o quan ho sol·licitin un mínim de cinc membres, per tal de decidir sobre les qüestions que aquests sol·licitin. Des de la sol·licitud fins a la reunió no pot transcórrer un termini superior a quinze dies.

-2 La convocatòria, que correspon al President, s'ha de fer per escrit, amb antelació suficient o dins del termini establert a l'apartat anterior, i d'acord amb un ordre del dia que reculli els punts a tractar en cada sessió, que és elaborat pel Secretari, amb el vist-i-plau del President. Per a la inclusió d'un nou punt en l'ordre del dia cal que el Consell accepti tractar-lo per majoria absoluta.

-3 El Consell de Direcció ha d'aprovar el seu reglament de funcionament intern, que s'ha d'ajustar al que preveu aquesta Llei i les normes que la desenvolupin.

## Secció 2

El Director

## Article 16

### Naturalesa

-1 El Director assumeix la direcció i la gestió del Servei Català de la Salut, així com la representació plena del Consell de Direcció de l'ens en relació amb l'execució dels acords adoptats per aquest, sens perjudici del que preveu l'article 28. El seu nomenament i el seu cessament s'han d'acordar pel Consell Executiu de la Generalitat, a proposta del Conseller de Sanitat i Seguretat Social.

-2 El càrrec de Director es desenvolupa en règim de dedicació exclusiva i, al seu titular, li són aplicables les mateixes causes específiques d'incompatibilitat que preveu l'article 13, apartat 3.

## Article 17

### Funcions

-1 Corresponen al Director les funcions següents:

- a) Complir i fer complir les disposicions que regulen l'actuació del Servei Català de la Salut i els acords adoptats pel Consell de Direcció en les matèries que són de la seva competència.
- b) Sotmetre a l'aprovació del Consell de Direcció les propostes generals d'ordenació i planificació sanitàries, socio-sanitàries i de salut pública; els projectes relatius a programes d'actuació i d'inversions generals; la proposta de l'avantprojecte de pressupost, l'estat de comptes i els documents relatius a la gestió econòmica i comptable; els criteris generals i l'establiment i l'actualització d'acords, convenis i concerts per a la prestació dels serveis; l'establiment de fórmules de gestió integrada o compartida amb entitats públiques i privades, especialment sense afany de lucre; les directrius generals i els criteris d'actuació vinculants quant als centres, els serveis i els establiments adscrits funcionalment al Servei Català de la Salut, pel que fa a la seva coordinació amb el dispositiu sanitari públic, i la Memòria anual del Servei.
- c) Elevar al Consell de Direcció propostes relatives a la fixació dels preus i les tarifes per la prestació i la concertació de serveis, la constitució d'organismes, la formació de consorcis i la creació, per part del Servei Català de la Salut, de qualssevol altres entitats admeses en dret o la seva participació en aquestes, i la normativa en les matèries sotmeses a l'àmbit de competència d'aquest ens, als efectes de la seva ulterior tramitació, si escau.
- d) Impulsar, coordinar, inspeccionar i avaluar els òrgans del Servei Català de la Salut, sens perjudici de les facultats del Departament de Sanitat i Seguretat Social en aquestes matèries.
- e) Dictar les instruccions i les circulars relatives al funcionament i l'organització interns del Servei Català de la Salut, sens perjudici de les facultats del Consell de Direcció.
- f) Actuar com a òrgan de contractació del Servei Català de la Salut.
- g) Autoritzar les despeses i proposar els pagaments del Servei Català de la Salut.
- h) Assumir la direcció del personal del Servei Català de la Salut.
- i) Elevar al Consell de Direcció les propostes relatives a la relació de llocs de treball del Servei Català de la Salut.
- j) Tenir la representació legal del Servei Català de la Salut en tot tipus d'actuacions, salvant allò que disposa l'article 61.

-2 El Director pot delegar en els gerents de les Regions Sanitàries funcions específiques pel que fa a llur respectiu àmbit d'actuació, amb l'autorització prèvia del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

## Secció 3

### El Consell Català de la Salut

## Article 18

### Composició

-1 El Consell Català de la Salut és l'òrgan central de participació comunitària en el sistema sanitari públic de Catalunya.

-2 El Consell Català de la Salut és compost pels membres següents:

- a) Nou vocals en representació de la Generalitat, un dels quals actua com a secretari.
- b) Quatre en representació dels Consells Comarcals de Catalunya.
- c) Quatre en representació dels Ajuntaments de Catalunya.
- d) Quatre en representació de les organitzacions sindicals més representatives de Catalunya.
- e) Tres en representació de les organitzacions sindicals més representatives en l'àmbit sanitari de Catalunya.
- f) Quatre en representació de les organitzacions empresarials més representatives de Catalunya.
- g) Tres en representació de les corporacions empresarials més representatives en l'àmbit sanitari de Catalunya.
- h) Tres en representació de les organitzacions de consumidors i usuaris més representatives de Catalunya.
- i) Tres en representació de les corporacions professionals sanitàries de Catalunya.
- j) Dos en representació de les universitats catalanes.
- k) Un en representació de les entitats científiques.

-3 El titular del Departament de Sanitat i Seguretat Social té la presidència del Consell, que pot delegar en el Director del Servei Català de la Salut, i no computa com a vocal representant de la Generalitat.

-4 Els membres del Consell Català de la Salut són nomenats i separats del càrrec pel Conseller de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de cada una de les representacions que el componen. El nomenament es fa per un període màxim de quatre anys, sens perjudici que els interessats puguin ésser reelegits successivament, sempre que gaudeixin de la representació requerida.

-5 Per reglament, s'ha de fixar el sistema per a la designació dels representants dels Consells Comarcals i dels Ajuntaments en el Consell Català de la Salut, els quals han de ser escollits d'entre els representants de les corporacions locals que formin part dels Consells de Salut de les Regions Sanitàries.

## Article 19

### Funcions

-1 El Consell Català de la Salut exerceix funcions d'assessorament, consulta, seguiment i supervisió i, entre aquestes, les següents:

a) Assessorar el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut en tots els assumptes relacionats amb l'atenció sanitària, sòcio-sanitària i la protecció de la salut, i formular-li propostes.

b) Vetllar perquè les actuacions de tots els serveis, els centres i els establiments sanitaris que satisfacin necessitats del sistema sanitari públic català s'adeqüin a la normativa sanitària corresponent i es desenvolupin d'acord amb les necessitats socials i amb les possibilitats econòmiques del sector públic.

c) Informar, amb caràcter previ a la seva aprovació, sobre l'avantprojecte del Pla de Salut de Catalunya.

d) Conèixer la proposta de l'avantprojecte de pressupost del Servei Català de la Salut i informar sobre aquesta, prèviament a la seva aprovació.

e) Conèixer la Memòria anual del Servei Català de la Salut i informar sobre aquesta, prèviament a la seva aprovació.

f) Realitzar qualssevol altres tasques que li siguin atribuïdes per llei o per reglament.

-2 El Servei Català de la Salut ha de facilitar al Consell la documentació i els mitjans materials i personals necessaris per al compliment de les funcions encomanades.

## Article 20

### Règim d'organització i funcionament

-1 El Consell Català de la Salut s'ha de reunir, com a mínim, un cop cada sis mesos, i quan ho acordi el seu President, que ha de cursar les convocatòries oportunes amb expressió dels assumptes a tractar, bé a iniciativa pròpia, bé a sol·licitud d'una quarta part dels membres que el componen.

-2 Les resolucions o els acords s'han d'adoptar per majoria simple dels membres presents, i el President n'ha de dirimir els empats.

-3 El Consell Català de la Salut ha d'aprovar el seu reglament de funcionament intern, el qual ha d'ésser autoritzat pel Departament de Sanitat i Seguretat Social i s'ha d'ajustar a les previsions contingudes en aquesta llei i en les disposicions que per reglament s'estableixin. En tot cas, el sistema de funcionament i d'actuació ha de fer possible que les posicions minoritàries siguin suficientment recollides i puguin ésser conegudes i ponderades.

-4 El Consell Català de la Salut pot crear les comissions específiques i els grups de treball que consideri necessaris per al desenvolupament adequat de les seves cometes.

## Capítol 2

### De la Regió Sanitària

## Article 21

### Naturalesa

-1 El Servei Català de la Salut s'ordena en demarcacions territorials denominades Regions Sanitàries, que equivalen a les Àrees de Salut previstes en la Llei General de Sanitat, les quals es delimiten atenent factors geogràfics sòcio-econòmics, demogràfics, laborals, epidemiològics, culturals, climàtics, de vies i mitjans de comunicació homogenis, així com d'instal·lacions sanitàries existents, tot tenint en compte l'ordenació territorial de Catalunya. Les Regions Sanitàries han de comptar amb una dotació de recursos sanitaris d'atenció primària integral de la salut i d'atenció especialitzada i hospitalària suficient i adequada per a atendre les necessitats de la població compresa dins llur territori respectiu, sens perjudici de l'existència de centres, serveis i establiments sanitaris públics o de cobertura pública que, per raó del seu alt nivell d'especialització, tinguin assignat un àmbit d'influència supraregional.

-2 Les Regions Sanitàries constitueixen òrgans desconcentrats de gestió del sistema sanitari públic de Catalunya i els correspon el desenvolupament de les funcions atribuïdes com a pròpies o que els siguin delegades pels òrgans centrals del Servei Català de la Salut.

## Article 22

### Funcions

-1 D'acord amb els criteris generals establerts pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, les Regions Sanitàries han de desenvolupar, dins el seu específic àmbit territorial d'actuació, les funcions pròpies següents:

- a) La distribució dels recursos econòmics afectes al finançament dels serveis i les prestacions que configuren el sistema sanitari públic i de cobertura pública.
- b) La gestió i l'administració dels centres, els serveis i els establiments sanitaris i socio-sanitaris integrats en el Servei Català de la Salut, i dels serveis administratius que conformen la seva estructura.
- c) La gestió i l'execució de les actuacions i els programes institucionals en matèria de promoció i protecció de la salut, prevenció de la malaltia, assistència sanitària i socio-sanitària, i rehabilitació, d'acord amb el Pla de Salut de la Regió.
- d) La gestió dels serveis i les prestacions del sistema sanitari públic de Catalunya.
- e) La gestió dels acords, els convenis i els concerts subscrits per a la prestació dels serveis.
- f) El control de l'aplicació de les directrius generals i els criteris d'actuació a què es refereix l'article 7, apartat 1, epígraf f).

-2 Per a l'exercici de les funcions a què es refereixen els epígrafs b), c) i d) de l'apartat anterior, hom pot utilitzar qualsevol de les fórmules previstes en l'article 7, apartat 2 d'aquesta Llei.

-3 A més de les funcions pròpies que els encomanen, les Regions Sanitàries han de desenvolupar les funcions en matèria d'ordenació, planificació, programació i avaluació sanitàries, socio-sanitàries i de salut pública, i d'establiment i actualització d'acords, convenis i concerts per a la prestació dels serveis que, en relació amb llur respectiu àmbit territorial, els siguin delegades específicament pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

-4 Les activitats que portin a terme les Regions Sanitàries a l'empara del previst en els apartats anteriors han d'ésser degudament coordinades pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, el qual ha d'adoptar en cada moment les mesures que consideri més oportunes a aquest efecte, en l'àmbit de les seves pròpies competències.

#### Article 23

##### Objectius

En el marc de les finalitats atribuïdes al Servei Català de la Salut, les Regions Sanitàries han de tenir especial cura d'assolir:

- a) Una organització sanitària eficient i propera a l'usuari.
- b) La participació efectiva de la comunitat en les actuacions i els programes sanitaris.
- c) Una organització integrada dels serveis de promoció i protecció de la salut, prevenció de la malaltia i atenció primària en l'àmbit comunitari.
- d) La potenciació del treball en equip en el marc de l'atenció primària de salut.
- e) La continuïtat adequada entre l'atenció primària i l'atenció especialitzada i hospitalària.
- f) La correlació adequada entre els serveis sanitaris, socio-sanitaris i socials.
- g) La coordinació òptima de les actuacions de la Regió Sanitària amb les funcions de control sanitari pròpies dels Ajuntaments.
- h) L'apropament i l'accessibilitat dels serveis a tota la població.

#### Article 24

##### Estructura

La Regió Sanitària s'estructura en els òrgans següents:

##### 1.1 De direcció i gestió:

- a) El Consell de Direcció.
- b) El Gerent.
- c) Els òrgans o organismes i els serveis i les unitats que s'estableixin per reglament.

##### 1.2 De participació:

El Consell de Salut.

#### Secció 1

El Consell de Direcció de la Regió Sanitària

#### Article 25

##### Composició

-1 El Consell de Direcció, òrgan superior de govern de la Regió Sanitària, és format per:

- a) Sis representants del Departament de Sanitat i Seguretat Social.
- b) Dos representants dels Consells Comarcals del territori de la Regió corresponent.
- c) Dos representants dels Ajuntaments del territori de la Regió corresponent.

-2 Els membres del Consell de Direcció de la Regió Sanitària són nomenats i separats del càrrec pel Conseller de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de cada una de les representacions que el componen. El

nomenament es fa per un període màxim de quatre anys, sens perjudici que els interessats puguin ésser reelegits successivament, sempre que gaudeixin de la representació requerida.

-3 Per reglament, s'ha de fixar el sistema per a la designació dels representants dels Consells Comarcals i dels Ajuntaments en el Consell de Direcció de la Regió Sanitària, els quals han d'ésser escollits d'entre els representants de les Corporacions Locals que formin part del Consell de Salut de la Regió.

-4 El President del Consell, que té la representació institucional del Servei Català de la Salut en l'àmbit territorial de la Regió Sanitària, és nomenat pel Conseller de Sanitat i Seguretat Social d'entre els representants del Departament que en formen part.

-5 El Vice-president és nomenat pel Conseller de Sanitat i Seguretat Social, a proposta i d'entre els representants de les Corporacions Locals.

-6 Pel que fa als membres del Consell de Direcció de la Regió Sanitària, regeixen les mateixes causes d'incompatibilitat que estableix l'article 13, apartat 3.

-7 A les sessions del Consell de Direcció assisteixen, amb veu però sense vot, el Gerent de la Regió Sanitària i, així mateix, un tècnic superior de la Regió escollit pel President, que actua com a Secretari.

## Article 26

### Funcions

-1 Correspon al Consell de Direcció de la Regió Sanitària el desenvolupament de les funcions següents:

a) Formular programes d'actuació de la Regió Sanitària, d'acord amb les directrius establertes pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

b) Formular l'avantprojecte del Pla de Salut de la Regió Sanitària.

c) Formular el projecte del Pla d'inversions de la Regió Sanitària.

d) Aprovar la proposta de l'avantprojecte de pressupost d'ingressos i despeses anuals de la Regió Sanitària i elevar-la al Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, per mitjà del Director, als efectes de la seva tramitació.

e) Aprovar i elevar al Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, per mitjà del Director, l'estat de comptes i els documents relatius a la gestió econòmica i comptable de la Regió Sanitària.

f) Proposar al Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, per mitjà del seu Director, l'establiment i l'actualització d'acords, convenis i concerts per a la prestació dels serveis, sens perjudici d'allò que preveu l'epígraf k), i l'establiment de fórmules de gestió integrada o compartida amb entitats públiques o privades.

g) Elevar propostes al Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, a través del seu Director, quant a la constitució d'organismes, la formació de consorcis i la creació, per part del Servei Català de la Salut, de qualsevulla altres entitats admeses en dret o la seva participació en aquestes, d'acord amb allò que preveu l'article 7, apartat 2.

h) Elevar al Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, per mitjà del Director, propostes relatives a la relació de llocs de treball de la Regió Sanitària, als efectes de la seva ulterior tramitació.

i) Aprovar, si escau, la Memòria anual de la Regió Sanitària.

j) Proposar al Departament de Sanitat i Seguretat Social el representant de la Regió Sanitària en el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

k) Aquelles funcions que en matèria d'ordenació, planificació, programació i avaluació sanitàries, socio-sanitàries i de salut pública, i d'establiment i actualització d'acords, convenis i concerts per a la prestació dels serveis li siguin delegades específicament pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, d'acord amb allò que preveu l'article 22, apartat 3, i qualsevulla altres no atribuïdes de manera expressa als restants òrgans de la Regió Sanitària que li puguin correspondre per llei o per reglament.

-2 Els acords s'han d'adoptar per majoria absoluta, excepte aquells a què es refereix l'epígraf b) de l'apartat anterior, que s'han de prendre per majoria de dos terços dels membres del Consell de Direcció. Malgrat això, és suficient la majoria absoluta si, transcorregut un mes des de la sessió en què no s'assoleix la majoria de dos terços, no s'arribés a un acord per majoria qualificada.

## Article 27

### Règim de funcionament

-1 El Consell de Direcció s'ha de reunir, com a mínim, un cop cada dos mesos, i, també, en cas d'urgència a judici del President o quan ho sol·licitin el quaranta per cent dels seus components.

-2 Per a la convocatòria i la fixació de l'ordre del dia s'han de seguir les normes establertes per l'article 15, apartat 2.

-3 El Consell de Direcció de la Regió Sanitària ha d'aprovar les seves normes de règim interior amb subjecció al reglament-marc que ha d'establir el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

## Secció 2

### El Gerent de la Regió Sanitària

## Article 28

### Naturalesa

-1 El Gerent assumeix la direcció i la gestió de la respectiva Regió Sanitària, així com la representació plena del seu Consell de Direcció en relació amb l'execució dels acords que aquest adopti. El seu nomenament i cessament l'acorda el Conseller de Sanitat i Seguretat Social, a proposta del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

-2 El càrrec de Gerent es desenvolupa en règim de dedicació exclusiva i, al seu titular, li són aplicables les mateixes causes específiques d'incompatibilitat que preveu l'article 13, apartat 3.

## Article 29

### Funcions

-1 Correspon al Gerent l'exercici de les funcions següents:

a) Complir i fer complir les disposicions que regulen l'actuació del Servei Català de la Salut en el marc de la Regió Sanitària, i els acords adoptats pel Consell de Direcció de la Regió en les matèries que són de la seva competència.

b) Gestionar els acords, els convenis i els concerts subscrits per a la prestació dels serveis.

c) Controlar l'aplicació de les directrius generals i els criteris d'actuació a què es refereix l'article 7, apartat 1, epígraf f), i donar compte de llur incompliment al Director del Servei Català de la Salut.

d) sotmetre a l'aprovació del Consell de Direcció de la Regió Sanitària els projectes relatius als programes d'actuació i d'inversions, la proposta de l'avantprojecte de pressupost, l'estat de comptes i els documents relatius a la gestió econòmica i comptable, i la Memòria anual de la Regió.

e) Així mateix, pot elevar propostes al Consell de Direcció de la Regió Sanitària en relació amb l'establiment i l'actualització d'acords, convenis i concerts per a la prestació de serveis, l'establiment de fórmules de gestió integrada o compartida amb entitats públiques o privades, la creació d'organismes, la formació de consorcis i la creació, per part del Servei Català de la Salut, de qualsevulla altres entitats admeses en dret o la seva participació en aquestes.

f) Impulsar, coordinar, inspeccionar i avaluar els serveis i les unitats de la Regió Sanitària, sens perjudici de les facultats dels òrgans centrals del Servei Català de la Salut i del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

g) Dictar les instruccions i les circulars internes relatives al funcionament i l'organització de la Regió Sanitària, sens perjudici de les facultats dels òrgans centrals del Servei Català de la Salut i del Consell de Direcció de la Regió.

h) Autoritzar les despeses i proposar els pagaments de la Regió Sanitària.

i) Gestionar el personal adscrit a la Regió Sanitària, elaborar les propostes relatives a la relació de llocs de treball i elevar-les al Consell de Direcció per a la seva ulterior tramitació.

j) Aquelles funcions que li siguin delegades expressament pel Director del Servei Català de la Salut, d'acord amb allò que disposa l'article 17.2.

## Secció 3

### El Consell de Salut

## Article 30

### Composició

-1 El Consell de Salut de la Regió Sanitària és l'òrgan de participació comunitària en les demarcacions territorials del Servei Català de la Salut i es compon dels membres següents:

a) Quatre representants de la Generalitat de Catalunya, un dels quals n'és el President.

b) Dos representants dels Consells Comarcals del territori de la Regió corresponent.

c) Dos representants dels Ajuntaments del territori de la Regió corresponent.

d) Dos representants de les organitzacions sindicals més representatives en l'àmbit territorial de la Regió.

e) Dos representants de les organitzacions empresarials més representatives en l'àmbit territorial de la Regió.

f) Un representant de les associacions de consumidors i usuaris més representatives en l'àmbit territorial de la Regió.

g) Un representant de les corporacions professionals sanitàries. Actua com a secretari un dels membres del Consell de Salut.

-2 Els membres del Consell de Salut de la Regió Sanitària són nomenats i separats del càrrec pel Conseller de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de cada una de les representacions que el componen. El nomenament es fa per un període màxim de quatre anys, sens perjudici que els interessats puguin ésser reelegits successivament, sempre que gaudeixin de la representació requerida.

-3 Per reglament, s'ha de fixar el sistema de designació dels representants dels Consells Comarcals i dels Ajuntaments en el Consell de Salut de la Regió Sanitària.

## Article 31

### Funcions

-1 Correspon al Consell de Salut, en la seva qualitat d'òrgan d'assessorament, consulta, seguiment i supervisió de l'activitat de la respectiva Regió, exercir les funcions següents:

- a) Assessorar i formular propostes al Consell de Direcció de la Regió en els assumptes relacionats amb la protecció de la salut i l'atenció sanitària en el seu territori.
- b) Verificar que les actuacions en la Regió Sanitària s'adeqüin a la normativa sanitària i es desenvolupin d'acord amb les necessitats socials i les possibilitats econòmiques del sector públic.
- c) Promoure la participació de la comunitat en els centres i els establiments sanitaris.
- d) Conèixer l'avantprojecte del Pla de Salut de la Regió i informar sobre aquest, prèviament a la seva aprovació.
- e) Conèixer l'avantprojecte de pressupost de la Regió Sanitària i informar sobre aquest, prèviament a la seva aprovació.
- f) Conèixer la Memòria anual de la Regió Sanitària i informar sobre aquesta, incloent-hi els resultats econòmics i sanitaris de la Regió, prèviament a la seva aprovació.
- g) Qualsevulla altres que li siguin atribuïdes per llei o per reglament.

-2 La Regió Sanitària ha de facilitar al Consell la documentació i els mitjans materials i personals necessaris per al compliment de les funcions encomanades.

#### Article 32

##### Règim i funcionament

-1 El Consell de Salut s'ha de reunir, com a mínim, un cop cada sis mesos, i quan ho acordi el seu President, el qual ha de cursar la convocatòria oportuna, amb expressió dels assumptes a tractar, bé a iniciativa pròpia, bé a sol·licitud d'una quarta part dels membres que el componen, per tal de decidir sobre les qüestions que aquests sol·licitin.

-2 Les resolucions o els acords s'han d'adoptar per majoria simple dels membres presents, i el President n'ha de dirimir els empats.

-3 El Consell de Salut de la Regió Sanitària ha d'aprovar el seu reglament de funcionament intern, el qual ha d'ésser autoritzat pel Departament de Sanitat i Seguretat Social. En tot cas, s'ha de tenir en compte el que disposa l'article 20, apartat 3 d'aquesta Llei pel que fa a les posicions minoritàries que puguin produir-se en el si del Consell de Salut.

-4 El Consell de Salut de la Regió Sanitària pot crear les comissions específiques i els grups de treball que consideri necessaris amb vista al desenvolupament adequat de les seves cometes.

#### Capítol 3

##### Ordenació sanitària territorial

##### Secció 1

##### El Sector Sanitari

#### Article 33

##### Naturalesa i funcions

-1 La Regió Sanitària s'ordena en subunitats territorials integrades, que són conformades per un conjunt d'Àrees Bàsiques de Salut, i compten amb una estructura desconcentrada de direcció, gestió i participació comunitària, denominades Sectors Sanitaris.

-2 En l'àmbit del Sector Sanitari es desenvolupen i es coordinen les activitats de prevenció de la malaltia, promoció de la salut i salut pública, l'assistència sanitària i sòcio-sanitària en el seu nivell d'atenció primària, i les especialitats mèdiques de suport i referència d'aquesta. Així mateix, cada Sector té assignat un hospital de referència d'entre els inclosos dins la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública, a fi de garantir l'adequada atenció hospitalària de la població compresa en el seu territori.

-3 La Regió Sanitària, per mitjà de l'estructura de direcció i gestió del Sector Sanitari, gestiona directament els Equips d'Atenció Primària de les Àrees Bàsiques de Salut corresponents, i els serveis jerarquitzats d'especialitats mèdiques de suport i referència d'aquells, sens perjudici d'allò que preveu l'article 7, apartat 2, i coordina les activitats de prevenció de la malaltia, promoció de la salut i salut pública, i també els recursos sanitaris, hospitalaris i extrahospitalaris, i sòcio-sanitaris públics i de cobertura pública, situats en l'àmbit territorial específic del Sector.

#### Article 34

##### El Consell de Direcció

-1 El Consell de Direcció, òrgan de govern del Sector Sanitari, és format per:

1.1 Tres representants del Departament de Sanitat, que són:

- a) El Director del Sector, que n'és el president.
- b) El Director Mèdic del Sector.
- c) El Director d'Infermeria del Sector.

1.2 Dos representants de les corporacions locals, que són:

- a) Un representant del Consell o els Consells Comarcals del territori del Sector corresponent.
  - b) Un representant de l'Ajuntament o els Ajuntaments del Sector corresponent.
- 2 Quan els assumptes a tractar pel Consell de Direcció afectin unitats funcionals del Sector Sanitari al front de les quals hi hagi un responsable, aquest ha d'assistir a la reunió, amb veu però sense vot.
- 3 Els membres del Consell de Direcció del Sector Sanitari són nomenats i separats del càrrec pel Conseller de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de les representacions que el componen. El nomenament es fa per un període màxim de quatre anys, sens perjudici que els interessats puguin ésser reelegits successivament, sempre que gaudeixin de la representació requerida.
- 4 Per reglament, s'ha de fixar el sistema per a la designació dels representants dels Consells Comarcals i dels Ajuntaments en el Consell de Direcció del Sector Sanitari.
- 5 Pel que fa als membres del Consell de Direcció del Sector Sanitari, regeixen les mateixes causes d'incompatibilitat que contempla l'article 13, apartat 3.

#### Article 35

##### Funcions

- 1 Correspon al Consell de Direcció del Sector Sanitari el desenvolupament de les funcions següents:
- a) Elaborar el Pla de Salut en l'àmbit territorial del sector.
  - b) Analitzar els objectius del Sector i fer-ne el seguiment, adaptant els programes d'actuació socio-sanitària als esmentats objectius.
  - c) Analitzar la proposta de pressupost del Sector i donar-hi la conformitat als efectes de la seva ulterior tramitació.
  - d) Aprovar la Memòria anual del Sector.
  - e) Avaluar de forma continuada la qualitat de l'assistència prestada pels centres, els serveis i els establiments adscrits al Sector i establir les mesures oportunes per tal de millorar-ne el funcionament.
  - f) Estudiar i establir les mesures adequades per tal de millorar l'organització i el funcionament intern de les diferents unitats que conformen el Sector Sanitari.
  - g) Definir la política de personal del Sector, d'acord amb les directrius establertes pels òrgans competents del Servei Català de la Salut.
- 2 Els acords del Consell de Direcció s'han d'adoptar per majoria absoluta dels membres que el componen.

#### Article 36

##### Règim de funcionament

- 1 El Consell de Direcció s'ha de reunir, com a mínim, un cop cada dos mesos i, també, en cas d'urgència a judici del President, o quan ho sol·licitin dos dels seus membres.
- 2 Per a la convocatòria i la fixació de l'ordre del dia s'han de seguir les normes establertes per l'article 15, apartat 2.
- 3 El Consell de Direcció del Sector Sanitari ha d'aprovar el seu reglament de funcionament intern amb subjecció al reglament-marc que ha d'establir el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

#### Article 37

##### El Director del Sector

- 1 El Director del Sector és la màxima autoritat del Sector Sanitari, i depèn jeràrquicament i funcionalment del Gerent de la Regió Sanitària.
- 2 Són funcions del Director del Sector:
- a) Assumir la representació del Sector Sanitari.
  - b) Promoure la consecució dels objectius assignats al Sector Sanitari, amb plena responsabilitat sobre la programació, la gestió, la direcció i l'avaluació de les activitats del Sector.
  - c) Gestionar i coordinar els centres, els serveis, els establiments i els recursos adscrits al Sector.
  - d) Elaborar periòdicament els informes oportuns sobre l'activitat del Sector Sanitari.
  - e) Donar compte de la seva gestió als òrgans competents del Servei Català de la Salut, com també de totes aquelles qüestions que, en relació amb aquesta, li siguin sol·licitades.
  - f) Presentar la proposta de pressupost i la Memòria anual del Sector al Consell de Direcció.
- 3 Per al desenvolupament de les seves cometes, el Director del Sector disposa de les unitats funcionals següents, que en depenen directament:
- La Unitat Mèdica.
  - La Unitat d'Infermeria.
  - La Unitat d'Admissions i Atenció a l'Usuari.
- Per reglament, s'han d'establir aquelles altres unitats funcionals que siguin necessàries per a la gestió i l'administració correctes del Sector Sanitari.
- 4 Al davant de cadascuna d'aquestes unitats hi ha un director, que n'és el responsable.

#### Article 38

##### El Consell de Participació



El Consell de Participació, òrgan d'assessorament, consulta i participació comunitària, ha d'informar, assessorar i formular propostes als òrgans de direcció del Sector Sanitari sobre qualssevol qüestions relatives a les activitats que es desenvolupen en l'àmbit del Sector, la seva adequació a la normativa sanitària i a les necessitats socials de la població, i ha d'impulsar la participació de la comunitat en els centres i els establiments sanitaris.

#### Article 39

##### Composició

-1 El Consell de Participació del Sector Sanitari té la composició següent:

- a) Quatre representants del Departament de Sanitat i Seguretat Social, un dels quals n'és el President.
- b) Dos representants de les organitzacions sindicals més representatives en l'àmbit del Sector corresponent.
- c) Dos representants de les associacions de consumidors i usuaris més representatives en l'àmbit del Sector corresponent.

-2 Els membres del Consell de Participació són nomenats i separats del càrrec pel Conseller de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de cada una de les representacions que el componen. El nomenament es fa per un període de quatre anys, sens perjudici que els interessats puguin ésser reelegits successivament, sempre que gaudeixin de la representació requerida.

-3 Per reglament s'ha de fixar el sistema per a la designació dels representants de les associacions de consumidors i usuaris més representatives.

#### Article 40

##### Règim de funcionament

-1 El Consell de Participació del Sector Sanitari s'ha de reunir, com a mínim, un cop cada sis mesos, i quan ho acordi el seu President, el qual ha de cursar la convocatòria oportuna, amb expressió dels assumptes a tractar, bé a iniciativa pròpia, bé a sol·licitud d'una quarta part dels membres que el componen.

-2 Les resolucions o els acords s'han d'adoptar per majoria simple dels membres presents i el President n'ha de dirimir els empats.

-3 El Consell de Participació del Sector Sanitari ha d'aprovar el seu reglament de funcionament intern, el qual ha d'ésser autoritzat pel Departament de Sanitat i Seguretat Social.

-4 El Consell de Participació pot crear les comissions específiques i els grups de treball que consideri necessaris amb vista al desenvolupament adequat de les seves comeses.

#### Secció 2

##### L'Àrea Bàsica de Salut

#### Article 41

##### Naturalesa i funcions

-1 L'Àrea Bàsica de Salut és la unitat territorial elemental on es presta l'atenció primària de salut d'accés directe de la població, i que constitueix l'eix vertebrador del sistema sanitari en l'àmbit de la qual desenvolupa les seves activitats l'Equip d'Atenció Primària.

-2 L'Equip d'Atenció Primària és el conjunt de professionals sanitaris i no sanitaris, amb actuació en l'Àrea Bàsica de Salut, que desenvolupa de manera integrada, mitjançant el treball en equip, actuacions relatives a la salut pública i la promoció, la prevenció, la curació i la rehabilitació de la salut individual i col·lectiva de la població de l'Àrea Bàsica. Aquestes activitats es realitzen principalment en el marc d'una estructura física i funcional denominada Centre d'Atenció Primària. Integren l'Equip d'Atenció Primària:

a) Personal sanitari.

a.1.) Personal mèdic:

Metges generals d'atenció primària.

Pediatres-puericultors d'atenció primària.

Odontòlegs-estomatòlegs d'atenció primària.

a.2.) Personal auxiliar sanitari:

Ajudants tècnics sanitaris/diplomats en infermeria d'atenció primària.

Auxiliars de clínica d'atenció primària.

a.3.) Assistents socials d'atenció primària.

a.4.) Aquells professionals sanitaris o vinculats a la sanitat que es determinin en funció de les necessitats assistencials de l'àrea.

b) Personal no sanitari.

c) Els funcionaris sanitaris locals dels cossos de metges i de practicants titulars, que s'han d'incorporar a l'Equip d'Atenció Primària en els termes que preveu la normativa vigent.

-3 Per a desenvolupar una millor atenció integral s'ha de promoure que els Equips d'Atenció Primària es coordinin amb els recursos socials de les Administracions locals existents.

#### Article 42

##### Delimitació i coordinació

-1 Les Àrees Bàsiques de Salut es delimiten atenent factors geogràfics, demogràfics, socials, epidemiològics i de vies de comunicació homogenis, i compten, com a mínim, amb un Centre d'Atenció Primària.

-2 En l'àmbit de cada Àrea Bàsica de Salut s'han de coordinar tots els serveis sanitaris i socio-sanitaris d'atenció primària de titularitat pública o privada per tal d'assolir una homogeneïtat d'objectius i un màxim aprofitament de recursos.

-3 Les Àrees Bàsiques de Salut integrades en un mateix Sector Sanitari s'han de coordinar entre elles amb la finalitat d'aconseguir els objectius funcionals i assistencials adequats i, així mateix, amb els serveis jerarquizats d'especialitats del Sector i els hospitals que aquest tingui assignats.

#### Capítol 4

##### Ordenació funcional hospitalària: la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública

#### Article 43

##### Composició

-1 Als efectes d'assolir una òptima ordenació hospitalària, que permeti l'homogeneïtzació adequada de les prestacions i la utilització correcta dels recursos humans i materials pel que fa a aquest nivell de l'assistència, els centres i els establiments hospitalaris integrats en el Servei Català de la Salut, i també aquells altres que satisfan regularment necessitats del sistema sanitari públic de Catalunya mitjançant els convenis pertinents, constitueixen la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública com a instrument adreçat a la prestació de l'assistència sanitària pública a aquells pacients que requereixin atenció hospitalària aguda.

-2 El Servei Català de la Salut, només amb caràcter excepcional i per una durada limitada, pot establir convenis amb els centres hospitalaris que no pertanyin a la Xarxa per a l'atenció de malalts aguts de cobertura pública, en aquells supòsits en què els hospitals de la Xarxa no siguin suficients.

#### Article 44

##### Requisits, procediment per a la inclusió i l'exclusió, nivells i àrea d'influència

-1 Per reglament, s'han de fixar els criteris d'acreditació, els requisits, les condicions i el procediment per a la inclusió i l'exclusió dels centres i els establiments en la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública, i també els diferents nivells en què aquests es classifiquen, atenent llur grau d'especialització i el tipus de prestacions sanitàries que han de cobrir.

-2 El Servei Català de la Salut, d'acord amb les previsions del Pla de Salut de Catalunya, ha d'assignar el nivell que correspon a cada un dels centres i els establiments inclosos en la Xarxa i, en funció d'aquest, determinar llur àmbit d'influència específic, que ha d'abastar un o més Sectors Sanitaris i, si escau, una o més Regions Sanitàries.

-3 Per reglament, s'han de fixar els criteris per tal de garantir el nivell de qualitat assistencial dels centres i l'eficàcia i l'eficiència de la gestió econòmica d'aquests.

#### Article 45

##### Efectes de la inclusió

La pertinença dels centres i els establiments hospitalaris a la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública comporta:

a) El desenvolupament, a més de les tasques estrictament assistencials, de funcions de promoció de la salut i educació sanitària de la població, medicina preventiva, recerca clínica i epidemiològica, i docència, d'acord amb els programes del Servei Català de la Salut i de la Regió Sanitària específica, i també la participació en les comeses d'informació sanitària i estadística.

b) El sotmetiment a les previsions que en matèria de gestió i comptabilitat preveuen els articles 54 i 55 d'aquesta Llei, i a les normes d'acreditació de centres, serveis i establiments hospitalaris que s'estableixin per reglament.

c) La submissió als controls i les inspeccions periòdics i esporàdics que s'escaiguin per tal de verificar el compliment de les normes de caràcter sanitari, administratiu, econòmic i d'estructura que siguin aplicables, i també les directrius generals i els criteris d'actuació a què es refereix l'article 7, apartat 1, epígraf f).

#### Article 46

##### Adscripció funcional

-1 Els centres i els establiments de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública no integrats en el Servei Català de la Salut s'hi adscriuen funcionalment als efectes de la coordinació adequada de tot el dispositiu hospitalari de cobertura pública. A aquests efectes, el Servei Català de la Salut pot fixar directrius i criteris d'actuació que són vinculants pel que fa als precitats centres i establiments.

-2 L'adscripció funcional al Servei Català de la Salut dels centres i els establiments inclosos dins la Xarxa implica que les entitats i els organismes que en tenen la titularitat i la gestió continuïn mantenint-les a tots els efectes.

#### Article 47

##### Integració d'especialitats

Per tal d'optimitzar els recursos del sistema sanitari públic, per reglament s'han d'establir els mecanismes oportuns que permetin l'adscripció de les especialitats mèdiques que es desenvolupen a nivell extrahospitalari als centres i els establiments de la Xarxa, llevat d'aquelles que per llur entitat i llurs característiques serveixen de suport i referència a l'atenció primària de salut.

#### Article 48

##### Xarxa d'hospitals per a crònics

A fi de possibilitar una ordenació adequada del dispositiu hospitalari públic d'atenció al malalat crònic, el Consell Executiu de la Generalitat pot crear una xarxa d'hospitals per a crònics, que s'ha d'ajustar a les previsions contingudes en aquest Capítol.

#### Capítol 5

##### Mitjans personals

#### Article 49

##### Personal

-1 El personal del Servei Català de la Salut és format per:

- a) Els funcionaris i altre personal de la Generalitat que prestin serveis al Servei Català de la Salut.
- b) El personal transferit per a la gestió i l'execució de les funcions i els serveis de la Seguretat Social a Catalunya.
- c) El personal transferit dels cossos tècnics de l'Estat al servei de la sanitat local.
- d) El personal procedent de les corporacions locals i altres entitats que s'hi integrin, en els termes i les condicions previstos, segons correspongui, en la norma de transferència o en els convenis d'integració respectius.
- e) El personal que s'hi incorpori d'acord amb la normativa vigent.

-2 La classificació i el règim jurídic del personal del Servei Català de la Salut s'han de regir per les disposicions que respectivament li siguin aplicables atenent la seva procedència i la naturalesa de la seva relació d'ocupació.

-3 En el procés de selecció de personal i de provisió de llocs de treball de les Administracions de Catalunya responsables en matèria sanitària s'ha de tenir en compte el coneixement de català per part d'aquest personal, d'acord amb la legislació aplicable.

-4 L'exercici de les tasques del personal sanitari ha d'organitzar-se de forma que s'estimuli el personal en la valoració de l'estat de salut de la població i es disminueixin les necessitats d'atencions reparadores de les malalties.

#### Capítol 6

##### Mitjans materials i règim patrimonial

#### Article 50

##### Béns i drets

-1 S'adscriuen al Servei Català de la Salut:

- a) Els béns i els drets de tota mena de què és titular la Generalitat de Catalunya afectes als serveis de salut i assistència sanitària.
- b) Els béns i els drets de tota mena afectes a la gestió i l'assistència sanitària transferits de la Seguretat Social. A aquest respecte s'ha de tenir en compte tot allò que preveu la Disposició Addicional Setena de la Llei General de Sanitat.
- c) Els béns i els drets de les entitats municipals, comarcals i provincials que siguin adscrits d'acord amb els termes i els terminis establerts per aquesta Llei o previstos, segons correspongui, en la norma de transferència o en els convenis d'integració respectius.
- d) Tots els béns i els drets dels consorcis, les societats, incloses les mercantils de capital majoritàriament públic, i les fundacions públiques, que siguin adscrits d'acord amb els terminis establerts a la Llei.

-2 Constitueixen el patrimoni propi del Servei Català de la Salut tots aquells béns i drets que adquireixi o rebi per qualsevol títol.

#### Article 51

##### Règim patrimonial

-1 El Servei Català de la Salut ha d'establir la comptabilitat i els registres corresponents que permetin de conèixer tothora el caràcter dels seus béns i drets, propis o adscrits, i també llur titularitat i destinació, sens perjudici de les competències dels altres ens i organismes en la matèria.

-2 Els béns i els drets que la Generalitat adscriu al Servei Català de la Salut han de revertir en aquella en les mateixes condicions que tenien en produir-se l'adscripció, en el supòsit que aquest ens s'extingeixi o sofreixi una modificació que afecti la naturalesa de les seves funcions, i sempre que la modificació tingui incidència en els esmentats béns i drets.

-3 Els béns i els drets adscrits al Servei Català de la Salut tenen la mateixa consideració de què gaudien en el moment de l'adscripció.

-4 El patrimoni del Servei Català de la Salut afecte al desenvolupament de les seves funcions té la consideració de domini públic com a patrimoni afectat a un servei públic, i com a tal gaudeix de les exempcions en l'ordre tributari que corresponen als béns de la naturalesa esmentada, a més d'allò que preveu l'article 4, apartat 2.

-5 S'entén implícita la utilitat pública en relació amb l'expropiació d'immobles pel que fa a les obres i els serveis del Servei Català de la Salut.

-6 En tot allò que no hi ha previst en aquest Capítol, són aplicables als béns i els drets del Servei Català de la Salut les previsions contingudes en la Llei de Patrimoni de la Generalitat.

## Capítol 7

### Règim financer, pressupostari i comptable

#### Article 52

##### Règim financer

-1 El Servei Català de la Salut es finança amb:

a) Els recursos que li puguin correspondre per la participació de la Generalitat en els pressupostos de la Seguretat Social afectes a serveis i prestacions sanitaris.

b) Els recursos aliens a la Seguretat Social que li puguin ésser assignats amb càrrec als pressupostos de la Generalitat de Catalunya.

c) Les aportacions que hagin de realitzar les corporacions locals amb càrrec a llur pressupost.

d) Els rendiments procedents dels béns i els drets propis i que tingui adscrits.

e) Els ingressos ordinaris que estigui autoritzat a percebre, d'acord amb la normativa vigent.

f) Les subvencions, les donacions i qualsevulla altra aportació voluntària d'entitats i particulars.

-2 Els centres, els serveis i els establiments integrats o adscrits funcionalment al Servei Català de la Salut no poden percebre ingressos derivats de les prestacions sanitàries gratuïtes establertes amb caràcter general en la legislació vigent.

#### Article 53

##### Pressupost

-1 El pressupost del Servei Català de la Salut s'ha de regir pel que estableix aquesta Llei i han d'actuar com a supletòries, per a tot allò que no hi sigui previst, la Llei de Finances Públiques de Catalunya i les successives lleis de pressupostos de la Generalitat.

-2 El pressupost a què es refereix l'apartat anterior s'ha d'orientar d'acord amb les previsions contingudes en el Pla de Salut de Catalunya i ha d'incloure el desglossament adequat per Regions Sanitàries.

-3 El pressupost del Servei Català de la Salut s'ha d'incloure, d'acord amb l'article 49 de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya, en el pressupost únic de la Generalitat, d'una manera perfectament diferenciada, i s'ha de reflectir en els estats d'ingressos, separatament dels restants, els que afectin la Seguretat Social.

-4 El Pla de Comptabilitat aplicable al Servei Català de la Salut ha de tenir l'estructura que s'estableixi en virtut de l'article 79 de la Llei de Finances Públiques de Catalunya.

-5 El Servei Català de la Salut ha de presentar un pressupost-resum classificat per articles. Aquesta classificació constitueix el nivell de vinculació dels crèdits pressupostaris.

-6 D'acord amb la normativa aplicable a les modificacions pressupostàries, es poden acordar transferències de crèdits dins del pressupost del Servei Català de la Salut. Per reglament, s'han de determinar els òrgans que són competents per acordar les esmentades transferències.

#### Article 54

##### Gestió

-1 Els centres i els establiments a què fa referència l'article 5 d'aquesta Llei han de comptar amb un sistema integral de gestió que permeti implantar una direcció per objectius i un control per resultats, delimitar clarament les responsabilitats de direcció i de gestió, i establir un adequat control en l'avaluació dels diferents paràmetres que influeixen, de manera preponderant, en els costos i la qualitat de l'assistència.

-2 D'acord amb el que s'estableixi per reglament, els precitats centres i establiments han de confegir i remetre al Servei Català de la Salut periòdicament:

a) Els indicadors sanitaris i econòmics, que han d'ésser comuns per a tots ells.

b) La valoració econòmica de les activitats que desenvolupin.

#### Article 55

##### Comptabilitat

Els centres i els establiments a què fa referència l'article 5 s'han d'ajustar als criteris que en matèria de comptabilitat s'estableixin per reglament.

#### Article 56

##### Intervenció

La Intervenció General de la Generalitat exerceix les seves funcions en l'àmbit del Servei Català de la Salut de conformitat amb allò que disposen la Llei de Finances Públiques de Catalunya, la Llei de l'Estatut de la Funció Interventora, el Reglament per a la seva aplicació i les disposicions que els desenvolupin.

#### Article 57

##### Tresoreria

La Tresoreria General de la Generalitat té al seu càrrec la funció de tresoreria del Servei Català de la Salut, i centralitza els recursos corresponents a l'ens precitat, tant els propis com els procedents de la Seguretat Social o d'altres entitats.

#### Article 58

Per reglament s'han d'establir:

- a) L'estructura orgànica de direcció, gestió i administració dels centres i els establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i sòcio-sanitària integrats en el Servei Català de la Salut, que permeti la implantació d'una direcció participativa per objectius i un control per resultats.
- b) Els sistemes per a formar personal especialista en direcció, gestió i administració sanitàries.

#### Capítol 8

Règim d'impugnació dels actes, responsabilitat, representació i defensa en judici

#### Article 59

##### Règim d'impugnació dels actes

-1 Contra els actes administratius del Servei Català de la Salut els interessats poden interposar els recursos que corresponguin en els mateixos casos, terminis i formes previstos per la legislació sobre procediment administratiu.

-2 D'acord amb el que hi ha previst en l'apartat anterior, els actes dictats pels òrgans centrals de direcció i gestió del Servei Català de la Salut poden ésser objecte de recurs d'alçada davant el Conseller de Sanitat i Seguretat Social, i els dels òrgans de direcció i gestió de les Regions Sanitàries, davant el Director del Servei Català de la Salut. Les resolucions dictades en alçada esgoten, en ambdós casos, la via administrativa.

-3 Les reclamacions prèvies a la via jurisdiccional civil s'han d'adreçar al Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, al qual correspon llur resolució.

-4 Les reclamacions prèvies a la via jurisdiccional laboral s'han d'adreçar al Director del Servei Català de la Salut o als gerents de les Regions Sanitàries, en l'àmbit de llurs respectives competències.

-5 Els actes del Servei Català de la Salut relatius als serveis i les prestacions sanitaris de la Seguretat Social són impugnables en els mateixos supòsits i amb els mateixos requisits que la legislació general estableix pel que fa a les entitats gestores de la Seguretat Social.

#### Article 60

##### Responsabilitat

El règim de responsabilitat del Servei Català de la Salut i de les autoritats i els funcionaris que hi presten els seus serveis s'exigeix en els mateixos termes i supòsits que per a l'Administració de la Generalitat i d'acord amb les disposicions generals d'aplicació en la matèria.

#### Article 61

##### Representació i defensa en judici

-1 La representació i la defensa en judici del Servei Català de la Salut corresponen al Gabinet Jurídic Central de la Generalitat, adscrit al Departament de Presidència o, si aquest ho autoritza, als advocats de plantilla o que siguin contractats a aquest efecte per aquell ens, que han d'ésser col·legiats en exercici i haver estat degudament apoderats. Tot això, sens perjudici que les precitades funcions de representació i defensa en judici puguin ésser encomanades, en casos aïllats, a un o més advocats col·legiats en exercici, i tot i que en ells no es donin les circumstàncies assenyalades, d'acord amb allò que preveu l'article 447 de la Llei Orgànica del Poder Judicial.

-2 Sens perjudici del que es preveu en l'apartat anterior, en els supòsits de rescabament de despeses per atenció sanitària prestada a no-beneficiaris del sistema sanitari públic, o quan existeixin tercers responsables que hagin de fer-se càrrec de l'assistència, legalment o contractualment, el Servei Català de la Salut pot contractar, d'acord amb la normativa vigent, els serveis d'advocats, ja actuïn de forma individual o col·lectiva, o de persones jurídiques dotades de serveis jurídics dins la seva mateixa organització, que realitzin totes les gestions conduents al cobrament, sigui en fase prejudicial o judicial, en el qual cas la representació i la defensa en judici de l'esmentat ens correspon als referits advocats o, si escau, a aquells altres que estiguin vinculats de forma estable a les persones jurídiques contractades, que han d'ésser col·legiats en exercici i estar degudament apoderats.

## Títol 5

### El Pla de Salut de Catalunya

#### Article 62

##### Naturalesa

-1 Les línies directives i de desplegament de les activitats, els programes i els recursos del Servei Català de la Salut per a assolir les seves finalitats constitueixen el Pla de Salut de Catalunya. El Pla de Salut és l'instrument indicatiu i el marc de referència per a totes les actuacions públiques en la matèria, en l'àmbit de la Generalitat de Catalunya.

-2 El Pla de Salut de Catalunya és aprovat pel Consell Executiu de la Generalitat, a proposta del Conseller de Sanitat i Seguretat Social, tenint en compte els objectius de la política socio-econòmica i de benestar social de la Generalitat de Catalunya.

-3 El Pla de Salut de Catalunya té un període de vigència triennal.

#### Article 63

##### Contingut

El Pla de Salut de Catalunya ha d'incloure:

a) Una valoració de la situació inicial, amb l'anàlisi dels recursos personals, materials i econòmics esmerçats, de l'estat de salut, dels serveis i els programes prestats, i de l'ordenació sanitària i jurídic-administrativa existent.

b) Els objectius i nivells a assolir quant a:

Indicadors de salut i malaltia.

Promoció de la salut, prevenció de la malaltia, atenció sanitària i socio-sanitària i rehabilitació.

Homogeneïtzació i equilibri entre regions sanitàries.

Disposició i habilitació de centres, serveis i establiments.

Personal, organització administrativa, informació i estadística.

Eficàcia, qualitat, satisfacció dels usuaris i cost.

c) El conjunt dels serveis, els programes i les actuacions a desplegar, generals i per Regions Sanitàries.

d) Les previsions econòmiques i de finançament, generals i per Regions Sanitàries.

e) Els mecanismes d'avaluació de l'aplicació i el seguiment del Pla.

#### Article 64

##### Procediment

-1 El Departament de Sanitat i Seguretat Social ha de formular els criteris generals de la planificació sanitària, i ha de fixar els objectius, els índexs i els nivells bàsics a assolir en les matèries objecte d'inclusió en el Pla de Salut de Catalunya. Així mateix, ha d'establir la metodologia i el termini per a l'elaboració del Pla de Salut.

-2 La Regió Sanitària, per mitjà del seu Consell de Direcció, ha de formular l'avantprojecte del Pla de Salut corresponent al seu àmbit territorial i d'activitats, escoltats els Consells Comarcals i basat en els respectius plans de salut de les Regions i dels Sectors sanitaris que conformen la Regió, que ha de tramitar al Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

-3 El Pla sanitari corresponent als serveis i les prestacions comuns i generals és elaborat pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, el qual alhora aplega els plans de salut de les Regions i comprova llur adequació als criteris generals de planificació sanitària; les recomanacions i els suggeriments que se'n deriven són tramesos a les respectives Regions Sanitàries.

-4 El Departament de Sanitat i Seguretat Social ha d'integrar els diferents plans juntament amb el pla d'actuacions del mateix Departament, ha de resoldre les qüestions pendents, i adequar el conjunt del Pla a les previsions de la política sanitària i econòmica.

-5 El Pla de Salut de Catalunya, un cop aprovat pel Consell Executiu de la Generalitat, s'ha de remetre al Parlament de Catalunya en el termini màxim de trenta dies a fi que el conegui.

## Títol 6

### Competències dels Consells Comarcals i els Ajuntaments

## Capítol 1

### Competències dels Consells Comarcals

#### Article 65

##### Participació

Els Consells Comarcals participen en els òrgans del Servei Català de la Salut de la manera prevista per aquesta Llei.

#### Article 66

##### Competències

-1 En el marc del sistema sanitari públic de Catalunya, els Consells Comarcals són competents per a:

- a) Coordinar els serveis sanitaris municipals entre ells i aquests amb els de la Generalitat, tot garantint una prestació integral en llur àmbit respectiu.
- b) Fer activitats i prestar serveis sanitaris d'interès supramunicipal, especialment els referents al control sanitari del medi ambient, la salubritat pública, l'epidemiologia i la salut pública en general.
- c) Participar en la planificació sanitària de la Generalitat d'acord amb el que preveu l'article 64.2.
- d) Proporcionar suport informatiu i estadístic a l'Administració sanitària de la Generalitat pel que fa al desenvolupament de les seves funcions.
- e) Participar activament en el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut i també en el Consell de Direcció de la Regió Sanitària corresponent.

-2 Per al desenvolupament de les funcions a què es refereix l'apartat anterior, els Consells Comarcals poden sol·licitar el suport tècnic del personal i els mitjans de les Regions Sanitàries en la demarcació de les quals estiguin compresos. El personal sanitari del Servei Català de la Salut que presti suport als Consells Comarcals en la realització de les referides funcions té la consideració, només a aquests efectes, de personal al servei dels Consells Comarcals.

-3 A més de les competències assenyalades, les comarques han d'exercir aquelles altres que el Consell Executiu de la Generalitat i els municipis els deleguin o assignin d'acord amb el que estableix la legislació sobre règim local.

## Capítol 2

### Competències dels Ajuntaments

#### Article 67

##### Participació

Els Ajuntaments participen en els òrgans del Servei Català de la Salut de la manera prevista per aquesta Llei.

#### Article 68

##### Competències

-1 En el marc del sistema sanitari públic de Catalunya, els Ajuntaments són competents per:

- a) Prestar els serveis mínims obligatoris establerts per la legislació que regula el règim municipal pel que es refereix als serveis de salut i altres regulats en aquesta Llei.
- b) Prestar els serveis necessaris per a donar compliment a les següents responsabilitats mínimes en relació amb l'obligat compliment de les normes i els plans sanitaris relatius a: Control sanitari del medi ambient: contaminació, atmosfèrica, abastament d'aigües, sanejament d'aigües residuals, residus urbans i industrials. Control sanitari d'indústries, activitats i serveis, transports, sorolls i vibracions. Control sanitari d'edificis i llocs d'habitatge i de convivència humana, especialment dels centres d'alimentació, perruqueries, saunes i centres d'higiene personal, hotels i centres residencials, escoles, campaments turístics i àrees d'activitat físic-esportiva i d'esbarjo. Control sanitari de la distribució i el subministrament d'aliments, begudes i altres productes, directament o indirectament relacionats amb l'ús o el consum humà, així com de llurs mitjans de transport. Control sanitari dels cementiris i la policia sanitària mortuòria.
- c) Promoure, en el marc de les legislacions sectorials, aquelles activitats i prestar els serveis sanitaris necessaris per tal de satisfer les necessitats i les aspiracions de llur comunitat de veïns i en particular: La defensa dels consumidors i els usuaris de la sanitat. La participació en la gestió de l'atenció primària de la salut. La protecció de la sanitat ambiental. La protecció de la salubritat pública.
- d) Realitzar activitats complementàries de les que siguin pròpies d'altres Administracions públiques en les matèries objecte d'aquesta Llei, i en particular, pel que fa a l'educació sanitària, l'habitatge, la protecció del medi i de l'esport en els termes establerts en la

legislació que regula el règim municipal.

e) Prestar els serveis relacionats amb les matèries objecte d'aquesta Llei derivats de l'exercici de les competències que en ells puguin delegar la Generalitat de Catalunya segons el termes establerts en la legislació que regula el règim municipal.

-2 Per al desenvolupament de les funcions a què es refereix l'apartat anterior, els Ajuntaments poden sol·licitar el suport tècnic del personal i dels mitjans de les Regions i els Sectors Sanitaris en la demarcació dels quals es troben compresos. El personal sanitari del Servei Català de la Salut que presti suport als Ajuntaments en la realització de les referides funcions té la consideració, només a aquests efectes, de personal al servei dels Ajuntaments.

## Títol 7

Institut d'Estudis de la Salut

### Capítol 1

Docència i investigació sanitàries

#### Article 69

Principis generals

-1 Tota estructura assistencial del sistema sanitari a Catalunya ha de poder ésser utilitzada per a la docència pre-graduada, postgraduada i continuada dels professionals sanitaris.

-2 Per tal d'aconseguir una major adequació en la formació dels recursos humans necessaris per al funcionament del sistema sanitari a Catalunya, el Consell Executiu ha de vetllar per l'actuació coordinada dels seus departaments en la formació dels professionals de la salut pública, per tal que s'integrin en les estructures dels serveis del sistema sanitari a Catalunya.

-3 Els centres universitaris o amb funció universitària han d'ésser programats pel que fa a la docència i a la investigació de manera coordinada entre les universitats i les Administracions públiques de Catalunya, d'acord amb llurs respectives competències, tot establint en els corresponents concerts el sistema de participació de les universitats de Catalunya en llurs òrgans de govern.

-4 Les Administracions públiques de Catalunya han de fomentar, dins del sistema sanitari a Catalunya, les activitats d'investigació sanitària com a element fonamental per al seu progrés.

### Capítol 2

De l'Institut d'Estudis de la Salut

#### Article 70

Naturalesa

-1 L'Institut d'Estudis de la Salut és l'òrganisme de suport als Departaments de la Generalitat i al Servei Català de la Salut en matèria de formació i recerca en ciències de la Salut.

-2 Aquest Institut es configura com un organisme autònom administratiu de la Generalitat de Catalunya, adscrit al Departament de Sanitat i Seguretat Social.

-3 L'estructura, l'organització i el règim de funcionament de l'Institut d'Estudis de la Salut s'ha d'establir per decret del Consell Executiu, el qual ha de garantir la participació dels diferents Departaments de la Generalitat i els organismes i les institucions públiques implicats en l'àmbit objecte de l'activitat de l'Institut dins els seus òrgans.

-4 L'Institut d'Estudis de la Salut ha de comptar, en tot cas, amb una Junta de Govern i un Director, que és nomenat per decret del Consell Executiu, a proposta del Conseller de Sanitat i Seguretat Social.

#### Article 71

Funcions

-1 Correspon a l'Institut d'Estudis de la Salut, sense perjudici de les competències atribuïdes a d'altres òrgans de la Generalitat i entitats, el desenvolupament de les funcions següents:

a) Assessorar en la fixació de la política d'investigació i en l'establiment de prioritats pel que fa a la recerca en matèria de salut.

b) Dur a terme o coordinar, si escau, programes d'investigació i estudi en ciències de la salut.

c) Planificar i promoure la recerca en relació amb els problemes i les necessitats de salut de la població de Catalunya. A tal finalitat, l'Institut d'Estudis de la Salut ha de promoure programes de formació per tal de cobrir les necessitats d'investigació.

d) Formar, reciclar i perfeccionar de manera continuada els professionals sanitaris i no sanitaris del camp de la salut i de la gestió i l'administració sanitàries des d'una perspectiva interdisciplinària. Aquesta funció ha de tendir a desenvolupar-se descentralitzadament, apropant les seves activitats als llocs de treball.

e) Assessorar els Departaments de la Generalitat i el Servei Català de la Salut en tots aquells assumptes que li siguin consultats.



-2 L'Institut d'Estudis de la Salut ha de desenvolupar les seves funcions en col·laboració amb les universitats catalanes i les restants institucions docents i entitats amb competències en aquestes matèries, amb la finalitat d'optimitzar la formació de pre-grau i postgrau de tots els professionals de la salut.

#### Article 72

##### Règim financer

L'Institut d'Estudis de la Salut es nodreix dels següents recursos:

- a) Aportacions de la Generalitat, mitjançant el Departament de Sanitat i Seguretat Social.
- b) Aportacions de les entitats que hagin establert convenis amb l'Institut.
- c) Subvencions d'altres entitats, organismes o particulars.
- d) Taxes, rendiments de les publicacions de l'Institut i altres activitats retribuïdes de l'Institut.

##### Disposicions addicionals

###### Primera

-1 L'Administració de la Generalitat assumeix les competències exercides per les Diputacions catalanes en matèria sanitària en els termes establerts per la Llei 5/1987, del 24 d'abril, de Règim Provisional de les Competències de les Diputacions Provincials, i les normes dictades en el seu desplegament. Tanmateix, correspon a les Diputacions la cooperació i l'assistència econòmica, jurídica i tècnica als municipis i les comarques en aquesta matèria.

-2 La transferència dels serveis i els establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i socio-sanitària de titularitat de les Diputacions s'ha de fer d'acord amb el previst per les disposicions a què es refereix l'apartat anterior i la legislació vigent.

###### Segona

Els organismes funcionals que es creïn de conformitat amb el que preveu l'article 7, apartat 2 primer d'aquesta Llei, han de restar sotmesos a les previsions contingudes en els Capítols 5, 6, 7 i 8 del Títol 4, pel que fa a llur règim de personal, patrimonial, financer, pressupostari, comptable, d'impugnació dels actes i representació i defensa en judici, i en els mateixos termes que s'hi estableixen.

###### Tercera

El Consell Executiu de la Generalitat pot constituir consorcis de naturalesa pública amb altres entitats públiques o privades sense afany de lucre per a la consecució de finalitats assistencials, docents o d'investigació en matèria de salut, que siguin comunes o concurrents, en qualssevol supòsits diferents als que es refereixen els articles 7, apartat 2, i 22, apartat 2, d'aquesta Llei. Aquests consorcis podran dotar-se d'organismes instrumentals, d'acord amb llurs estatuts.

###### Quarta

En funció dels recursos econòmics disponibles i tenint en compte les previsions del Decret 84/1985, del 21 de març, de mesures per a la reforma de l'atenció primària de salut a Catalunya, així com de la normativa que el complementa i el desenvolupa, el Departament de Sanitat i Seguretat Social ha de completar el procés de reforma fins a arribar a cobrir la totalitat de la població, en un termini de 6 anys a partir de l'entrada en vigor d'aquesta Llei.

###### Cinquena

En un termini de cinc anys, comptadors a partir de l'entrada en vigor d'aquesta Llei, s'ha de procedir a enllestir el desplegament gradual i harmònic dels recursos institucionals socio-sanitaris, d'acord amb els barems internacionalment reconeguts, tot desenvolupant un model d'atenció i d'organització específica per a les persones grans amb malaltia, amb malalties cròniques invalidants i malalties terminals, i creant una xarxa d'atenció socio-sanitària i el seu finançament i concertació progressius adequats a les característiques dels usuaris i del sector.

###### Sisena

La integració de l'assistència psiquiàtrica en el sistema cobertura pública del Servei Català de la Salut s'ha de realitzar d'acord amb els principis d'ordenació i planificació continguts en el Pla d'ordenació de la xarxa d'assistència psiquiàtrica i salut mental a Catalunya, elaborat per l'Oficina Tècnica de la Comissió Mixta de Planificació de l'Assistència Psiquiàtrica Generalitat-Diputacions, i amb especial atenció a la psiquiatria infantil i la psicogeriatria.

###### Setena

El Departament de Sanitat i Seguretat Social ha d'adoptar les mesures pertinents per tal de desenvolupar els objectius fixats pels òrgans competents en matèria de salut laboral, especialment pel que fa a la informació sanitària relativa a malalties professionals, control de patologies del treball i introducció de programes de promoció de la salut en el si de les empreses.

#### Vuitena

En un termini de tres anys comptadors a partir de l'entrada en vigor d'aquesta Llei s'ha de procedir a ordenar els serveis i els establiments d'orientació i planificació familiar en un únic dispositiu de cobertura pública, d'acord amb els convenis pertinents subscrits entre el Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat i els Ajuntaments. Aquest servei, que s'ha de realitzar des del Sector Sanitari i per a tot el territori de Catalunya, comprèn activitats de prevenció, assistència i projecció comunitària.

#### Novena

La universalització de l'assistència pública a tota la població de Catalunya s'ha de fer efectiva en un termini màxim de sis mesos comptadors a partir de l'entrada en vigor d'aquesta Llei, en els termes i les condicions que per reglament s'estableixin.

#### Disposicions transitòries

##### Primera

-1 En el termini de dos anys comptadors a partir de l'entrada en vigor d'aquesta Llei, el Consell Executiu de la Generalitat i les corporacions locals, excepte les Diputacions, que actualment disposen de serveis i establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i sòcio-sanitària, han de subscriure els convenis pertinents per a la integració o l'adscripció funcional d'aquests serveis i establiments en el Servei Català de la Salut, per mitjà de la Regió Sanitària corresponent. Els esmentats convenis han de preveure el termini per a la integració o l'adscripció, les aportacions de la corporació local al finançament dels serveis i els establiments de què es tracti i, si escau, la fórmula amb què s'han de gestionar, d'entre les establertes per l'article 7, apartat 2, i poden preservar el manteniment de llur titularitat per a la corporació.

-2 En tot cas, i mentre no entri en vigor el sistema definitiu de finançament de la Generalitat de Catalunya, les corporacions locals a què fa referència l'apartat anterior, han de contribuir amb mitjans suficients al finançament dels seus serveis i establiments que s'integrin al Servei Català de la Salut en una quantitat no inferior a l'assignada en els respectius pressupostos, que s'ha d'actualitzar anualment, excepció feta de les quanties que puguin procedir de concerts amb l'Administració sanitària de Catalunya.

-3 El Servei Català de la Salut i les regions sanitàries no s'entenen constituïts plenament pel que fa a l'exercici de les funcions de gestió i administració de recursos sanitaris fins que no s'hagin realitzat efectivament les transferències de les corporacions locals a què es refereixen els apartats anteriors, i en la mesura que aquestes es vagin realitzant, si n'és el cas. En aquests supòsits, les corporacions locals continuen tenint entretant la titularitat i assumint la direcció i la gestió, a tots els efectes, dels serveis, els centres i els establiments sanitaris de què disposin a l'entrada en vigor d'aquesta Llei, sens perjudici de la coordinació funcional de tot el dispositiu sanitari públic.

##### Segona

-1 El Servei Català de la Salut ha d'assumir gradualment l'exercici de les funcions que li són encomanades per aquesta Llei, començant per aquelles a què es refereixen els epígrafs a), b), f) i g) de l'article 7, apartat 1. Amb aquesta finalitat, el Consell Executiu de la Generalitat ha d'integrar o adscriure, si escau, al Servei Català de la Salut els òrgans i els serveis del Departament de Sanitat i Seguretat Social i de l'Institut Català de la Salut que desenvolupen aquelles funcions, així com llurs mitjans materials, personals i pressupostaris.

-2 Així mateix, les Regions Sanitàries han d'assumir de manera gradual les funcions que aquesta Llei els encomana, començant per aquelles a què fan referència els epígrafs a), e) i f) de l'article 22, apartat 1. A aquest efecte, el Consell Executiu de la Generalitat ha d'integrar o adscriure, si escau, a les Regions Sanitàries els òrgans i els serveis del Departament de Sanitat i Seguretat Social i de l'Institut Català de la Salut que desenvolupen les funcions abans esmentades, així com llurs mitjans materials, personals i pressupostaris.

-3 El que preveuen els apartats anteriors s'ha de fer efectiu en el termini màxim d'un any, comptador a partir de l'entrada en vigor d'aquesta Llei. En tot cas, la posada en funcionament del Servei Català de la Salut i les Regions Sanitàries ha de coincidir amb l'inici d'un exercici pressupostari.

-4 Les funcions del Servei Català de la Salut i de les Regions Sanitàries a què fan referència els epígrafs c), d) i e) de l'article 7, apartat 1, i els epígrafs b), c) i d) de l'article 22, apartat 1, respectivament, les han d'anar assumint progressivament, a mesura que el Consell Executiu, per Decret, els vagi assignant de manera gradual els recursos sanitaris que s'esmenten en l'article 5, epígraf a) i, altrament, es vagin fent efectives les transferències de les corporacions locals d'acord amb el que preveu aquesta Llei. Simultàniament, s'han d'anar adscriuint al Servei Català de la Salut i a les Regions Sanitàries el personal, els béns, els drets i les obligacions corresponents, en els termes que prevegin els pertinents decrets i convenis, i fins a llur definitiva consolidació, que ha de coincidir amb la integració dels centres, els serveis, els establiments, els programes i les actuacions de l'Institut Català de la Salut i les corporacions locals, si n'és el cas. En tot cas, ambdós processos de transferències s'han de programar de manera que hom garanteixi la gestió adequada dels centres, els serveis, els establiments, els programes i les actuacions sanitaris.

#### Tercera

En el moment en què assumeixi la funció a què es refereix l'epígraf g) de l'article 7, apartat 1, el Servei Català de la Salut s'ha de subrogar en els contractes, els concerts i els convenis d'assistència sanitària que tingués establerts l'Institut Català de la Salut.

#### Quarta

-1 Mentre el Servei Català de la Salut i les Regions Sanitàries no assumeixen el desenvolupament de llurs funcions, aquestes les continuaran realitzant els òrgans i els serveis corresponents del Departament de Sanitat i Seguretat Social i de l'Institut Català de la Salut.

-2 Els òrgans de participació en el control i la vigilància de la gestió de l'Institut Català de la Salut continuen en l'exercici de llurs funcions i competències mentre no es constitueixin els òrgans de participació correlatius previstos per aquesta Llei.

#### Cinquena

-1 El personal adscrit al Servei Català de la Salut i als organismes que en depenen manté el seu nomenament i el règim retributiu específic que tingui reconeguts en el moment de l'adscripció efectiva al Servei, sens perjudici del que preveuen les disposicions que respectivament li siguin d'aplicació, d'acord amb l'article 49 d'aquesta Llei.

-2 Salvant allò que preveu l'apartat anterior, el Consell Executiu de la Generalitat ha d'adoptar les mesures pertinents tendents a l'homologació entre els diferents col·lectius que integren el Servei Català de la Salut i els organismes que en depenen.

-3 El Consell Executiu ha de tendir progressivament a l'equiparació de les condicions laborals i professionals del personal que forma part del Servei Català de la Salut i d'aquells que treballen en els centres de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública, en un termini de tres anys, comptadors a partir de l'entrada en vigor d'aquesta Llei.

#### Sisena

Mentre no es promulgui la legislació específica a què es refereix la disposició addicional sisena de la Llei de la Funció Pública de l'Administració de la Generalitat, el personal regulat en l'Estatut Jurídic del Personal Mèdic de la Seguretat Social, l'Estatut de Personal Sanitari no Facultatiu de les institucions sanitàries de la Seguretat Social, l'Estatut de Personal no Sanitari al Servei de les Institucions Sanitàries de la Seguretat Social, i també el personal dels cossos i les escales sanitàries i els assessors mèdics que foren transferits a la Generalitat juntament amb els serveis i les funcions d'assistència sanitària de la Seguretat Social, continua regint-se per la legislació que li sigui aplicable en cada moment.

#### Setena

Mentre el Consell Executiu de la Generalitat, per decret, no hagi establert l'estructura, l'organització i el règim de funcionament de l'Institut d'Estudis de la Salut, aquest organisme continua regint-se pel que preveu el Decret del 25 de febrer de 1980, convalidat per la Llei 2/1981, del 22 d'abril.

#### Vuitena

Transitòriament, les Regions Sanitàries resten delimitades pels àmbits territorials corresponents a les àrees de gestió de l'Institut Català de la Salut, ordenades pel Decret 572/1983, del 15 de desembre, llevat de la Regió Sanitària de Barcelona-ciutat que comprèn, també, l'àmbit de l'àrea de gestió de la Vall d'Hebron.

#### Novena

Mentre no es procedeixi a fer efectiu el traspàs dels centres i els serveis sanitaris de les Diputacions catalanes a la Generalitat de Catalunya en els termes previstos a la Disposició Addicional Primera d'aquesta Llei les Diputacions tenen dos representants en el si del Consell Català de la Salut i un en els Consells de Salut de les diferents Regions Sanitàries.

#### Disposicions derogatòries

##### Única

-1 En la mesura que el Servei Català de la Salut i les Regions Sanitàries, si escau, assumeixen les funcions establertes per aquesta Llei resten derogats, en allò que s'hi oposin, els articles 2.1 a), 3, 4, 7, 8, 9, 10, 11, 12 i 13 en allò que fa referència a l'Institut Català de la Salut, i les Disposicions Transitòries Primera, Tercera i Quarta, en allò que afecta a serveis sanitaris, de la Llei d'Administració Institucional de la Sanitat, i de l'Assistència i els Serveis Socials de Catalunya, així com les disposicions de rang igual o inferior que contradiguin allò que estableix aquesta Llei.

-2 Resta derogat el Decret del 25 de febrer de 1980, de creació de l'Institut d'Estudis de la Salut, convalidat per la Llei 2/1981, del 22 d'abril, salvant el que preveu la Disposició Transitòria Setena.

## Disposicions finals

### Primera

-1 S'autoritza el Consell Executiu de la Generalitat perquè modifiqui l'àmbit territorial i la delimitació de les Regions Sanitàries i perquè en realitzi les adaptacions oportunes, atenent els factors que determina l'article 21, i tot tenint en compte l'ordenació territorial de Catalunya vigent en cada moment. Àdhuc pot modificar llur denominació.

-2 Mentre coexisteixin les Regions Sanitàries i les Àrees de Gestió de l'Institut Català de la Salut, d'acord amb el que preveu la Disposició Transitòria Segona, s'ha de procurar que les respectives gerències coincideixin en una sola persona, amb la finalitat de facilitar la coordinació adequada de funcions. En aquest supòsit, el desenvolupament d'ambdós llocs no es considera incompatible als efectes d'allò que preveu l'article 28, apartat 2.

-3 El Consell Executiu de la Generalitat disposa d'un termini màxim de sis mesos per a adaptar les Regions Sanitàries a les regions que resultin de la divisió del territori de Catalunya que el Parlament de Catalunya ha d'aprovar de conformitat amb la Disposició Addicional Segona de la Llei 5/1987, del 4 d'abril.

### Segona

El Pla de Salut de Catalunya s'ha d'elaborar en el termini d'un any, a partir de l'entrada en vigor d'aquesta Llei.

### Tercera

S'autoritza el Consell Executiu perquè dicti les normes de caràcter general i reglamentari necessàries per a desenvolupar i aplicar aquesta Llei.

Per tant, ordeno que tots els ciutadans als quals sigui d'aplicació aquesta Llei cooperin al seu compliment i que els tribunals i les autoritats als quals pertochi la facin complir.

Palau de la Generalitat, 9 de juliol de 1990

Jordi Pujol

President de la Generalitat de Catalunya

Xavier Trias i Vidal de Llobatera

Conseller de Sanitat i Seguretat Social

## **2. Llei 11/1995, de 29 de setembre, de modificació parcial de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya**

El President de la Generalitat de Catalunya

Sia notori a tots els ciutadans que el Parlament de Catalunya ha aprovat i jo, en nom del Rei i d'acord amb el que estableix l'article 33.2 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya, promulgo la següent

LLEI

La Llei 15/1990, del 9 de juliol, ordena el sistema sanitari de Catalunya i estableix la regulació general de totes les accions conduents a fer efectiu el dret a la protecció de la salut reconegut pels articles 43 i concordants de la Constitució espanyola dins el territori de la Generalitat, en el marc de les competències que li atribueixen l'article 9, apartats 11 i 19, i l'article 17 de l'Estatut d'autonomia.

El nou model d'ordenació sanitària que consagra l'esmentada Llei, basat en els principis d'universalització, integració de serveis, simplificació, eficàcia i eficiència de l'organització sanitària, descentralització i desconcentració de la gestió i participació comunitària, entre d'altres, es vertebrava a través del Servei Català de la Salut, ens públic de naturalesa institucional, adscrit al Departament de Sanitat i Seguretat Social, que es regeix per les previsions de la mateixa Llei i per les normes dictades per a fer-ne el desplegament. Li corresponen les funcions d'ordenació, planificació, programació i avaluació sanitàries, sòcio-sanitàries i de salut pública i la distribució dels recursos econòmics afectes al finançament del sistema sanitari públic, com també les funcions de gestió i administració dels centres, tot respectant llur autonomia, els serveis i les prestacions d'aquest sistema, que el Servei pot executar directament o a través de qualssevol fórmules de gestió indirecta o compartida admeses en dret.

Amb aquesta configuració d'ens públic el legislador va defugir de configurar el Servei Català de la Salut com un organisme autònom de caràcter administratiu, amb la voluntat d'incloure'l en la categoria dels ens públics que, amb caràcter general, han d'ajustar llur activitat al dret privat, categoria molt més adequada a la seva condició d'entitat configurada per tots els centres, serveis i establiments sanitaris públics o privats de cobertura pública (article 5 de la Llei) i a la diversitat de fórmules de gestió directa, indirecta o compartida que el Servei Català de la Salut pot emprar als efectes de la gestió i l'administració dels serveis i les prestacions del sistema sanitari públic (article 7.2 del text legal).

És per aquest motiu que, en aplicació de l'article 4 de la Llei 15/1990, del 9 de juliol, precitada, el Decret 26/1991, del 18 de febrer, primer, i posteriorment el Decret 131/1994, del 30 de maig, en concretar el règim jurídic del Servei Català de la Salut, han establert en l'article 1.1 que, pel que fa a les relacions jurídiques externes, aquest ens se subjecta, amb caràcter general, al dret privat, subjecció que es manté plenament en la nova redacció de l'article 4 de la Llei present, en coherència amb el plantejament anterior, que no té altres alteracions que les derivades de l'obligada adequació del règim de contractació d'aquest ens a la legislació bàsica de l'Estat com a conseqüència de la recent entrada en vigor de la Llei 13/1995, del 18 de maig, de contractes de les administracions públiques.

Així mateix, l'experiència assolida en el procés de consolidació del Servei Català de la Salut fa necessari regular amb més precisió el procediment a seguir per a la constitució d'organismes que en depenen, la formació de consorcis i la creació, o la participació del Servei en aquesta, de qualssevol altres entitats admeses en dret.

Al mateix temps, escau incorporar al text de la Llei, a efectes de seguretat jurídica, la nova organització funcional dels sectors sanitaris establerta a l'empara del que estableix la disposició addicional vint-i-unena de la Llei 16/1993, del 28 de desembre, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 1994, i revisar, amb vista a una major economia, celeritat i eficàcia, el règim d'impugnació dels actes dictats pel Servei Català de la Salut.

Finalment, convé completar les previsions de la Llei amb la inclusió de diverses normes orientades a l'establiment de fórmules per a la gestió dels centres, els serveis i els establiments sanitaris i sòcio-sanitaris que facin possible un major grau d'implicació dels professionals en el procés de desenvolupament del sistema sanitari, que garanteixin al Servei Català de la Salut l'accés a la informació poblacional necessària per tal de fer efectiva, entre d'altres finalitats, la universalització de l'atenció sanitària pública a tots els ciutadans i, en últim terme, que permetin a l'Institut Català de la Salut la realització de tots els actes i

negocis jurídics que siguin necessaris per al desenvolupament adequat de les funcions que aquest organisme té atribuïdes, d'acord amb el règim jurídic que li és aplicable.

En la mateixa línia, aquesta Llei imposa l'exigència al Govern de la Generalitat d'establir els sistemes d'avaluació i control periòdics dels diferents centres proveïdors de serveis sanitaris i socio-sanitaris per tal de verificar-ne el grau d'eficàcia, eficiència i qualitat.

#### Article 1

Es modifica l'article 4 de la Llei 15/1990, del 9 de juliol, que queda redactat en els termes següents:

"1. El Servei Català de la Salut és un ens públic de naturalesa institucional, dotat de personalitat jurídica pròpia i plena capacitat per al compliment de les seves finalitats, que resta adscrit al Departament de Sanitat i Seguretat Social i es regeix pels preceptes d'aquesta Llei i les seves disposicions complementàries de desenvolupament. Pel que fa a les relacions jurídiques externes, se subjecta, en termes generals, al dret privat.

"2. No obstant el que disposa l'apartat 1, el Servei Català de la Salut se sotmet al dret públic en les matèries següents:

"a) Les relacions del Servei Català de la Salut amb el Departament de Sanitat i Seguretat Social i amb la resta d'administracions públiques.

"b) El règim patrimonial del Servei, que s'ajusta a les previsions de l'article 51 d'aquesta Llei.

"c) El règim financer, pressupostari i comptable del Servei Català de la Salut, que es regeix pel que estableix el capítol VII del títol IV d'aquesta Llei. Són aplicables en particular a la intervenció del Servei les disposicions dels articles 63 al 71 del text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya, aprovat pel Decret legislatiu 9/1994, del 13 de juliol, i les correlatives de la Llei 16/1984, del 20 de març, de l'estatut de la funció interventora. Tot això, sens perjudici de les especialitats que s'estableixin per reglament.

"d) El règim d'impugnació dels actes i de responsabilitat del Servei, que es regeix pels articles 59 i 60 d'aquesta Llei.

"e) Les relacions de les persones que gaudeixen del dret a l'assistència sanitària pública amb el Servei Català de la Salut.

"3. La contractació del Servei Català de la Salut s'ha d'ajustar a les previsions de la legislació sobre contractes de les administracions públiques. Tanmateix, els contractes de gestió de serveis sanitaris i socio-sanitaris en règim de concert es regeixen per llurs normes específiques.

"4. El règim de personal del Servei Català de la Salut se subjecta a les disposicions contingudes en aquesta Llei i a les restants normes d'aplicació específica.

"5. En l'exercici de llurs funcions, el Servei Català de la Salut i la totalitat dels organismes dotats de personalitat que en depenen, si n'és el cas, gaudeixen de la reserva de noms i dels beneficis, les exempcions i les franquícies de qualsevol naturalesa que la legislació atribueix a l'Administració de la Generalitat i a les entitats públiques encarregades de la gestió de la Seguretat Social."

#### Article 2

Es modifica l'apartat 3 de l'article 7 de la Llei 15/1990, del 9 de juliol, que queda redactat de la manera següent:

"3. El Consell Executiu pot acordar la constitució d'organismes, la formació de consorcis i la creació o la participació del Servei Català de la Salut en qualssevol altres entitats admeses en dret, als efectes del que estableix l'apartat 2 d'aquest article. En particular, pot crear qualssevol empreses públiques de les previstes en la Llei 4/1985, del 29 de març, de l'estatut de l'empresa pública catalana."

#### Article 3

Es modifica l'apartat 1 de l'article 34 de la Llei 15/1990, del 9 de juliol, que queda redactat en els termes següents:

"1. El Consell de Direcció, òrgan de govern del Sector Sanitari, és format per:

"1.1. Tres representants del Departament de Sanitat i Seguretat Social, que són el Director del Sector i els responsables dels àmbits d'Anàlisi i Programació i de Servei al Client o, si no n'hi ha, els de les unitats funcionals que els substitueixin.

"1.2. Dos representants de les corporacions locals, que són:

"a) Un representant del Consell o els Consells Comarcals del territori del Sector corresponent.

"b) Un representant de l'Ajuntament o els Ajuntaments del Sector corresponent."

#### Article 4

Es modifica l'apartat 3 de l'article 37 de la Llei 15/1990, del 9 de juliol, que queda redactat de la manera següent:

"3. Per al desenvolupament de les seves comeses, el Director del Sector disposa de les unitats funcionals següents, que en depenen directament:

"- Àmbit d'Anàlisi i Programació.

"- Àmbit de Servei al Client.

"El conseller de Sanitat i Seguretat Social, mitjançant una disposició motivada i amb consulta prèvia als Consells de Direcció dels Sectors Sanitaris afectats, pot refundre aquestes unitats o substituir-les per altres, o establir aquelles altres unitats funcionals que siguin necessàries per al desenvolupament correcte de les actuacions encomanades al Sector Sanitari."

#### Article 5

Es modifiquen els apartats 2 i 3 de l'article 59 de la Llei 15/1990, del 9 de juliol, que queden redactats com segueix:

"2. D'acord amb el que hi ha previst en l'apartat anterior, els actes dictats pels òrgans centrals de direcció i gestió del Servei Català de la Salut poden ésser objecte de recurs ordinari davant el conseller de Sanitat i Seguretat Social, i els dels òrgans de direcció i gestió de les Regions Sanitàries, davant el Director del Servei Català de la Salut. Les resolucions del recurs ordinari esgoten, en ambdós casos, la via administrativa.

"3. Les reclamacions prèvies a la via jurisdiccional civil s'han d'adreçar al Director del Servei Català de la Salut, al qual correspon llur resolució."

#### Article 6

S'afegeix a l'article 60 de la Llei 15/1990, del 9 de juliol, un apartat 2, amb la redacció següent:

"2. Els procediments de responsabilitat patrimonial a què es refereix el capítol I del títol X de la Llei 30/1992, del 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, han d'ésser resolts pel Director del Servei Català de la Salut."

#### Article 7

S'afegeix una disposició addicional desena a la Llei 15/1990, del 9 de juliol, amb la redacció següent:

"D'acord amb el que estableixen els articles 7, apartat 2, i 22, apartats 2 i 3, d'aquesta Llei, el Servei Català de la Salut i, si s'escau, les regions sanitàries poden establir contractes per a la gestió de centres, serveis i establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i sòcio-sanitària, que han d'ésser acreditats a aquest efecte, amb entitats de base associativa legalment constituïdes, amb personalitat jurídica pròpia, totalment o majoritàriament per professionals sanitaris, amb prioritat els que es troben compresos en qualsevol dels col·lectius de personal a què es refereix l'article 49, apartat 1, en els termes i amb les condicions previstos per la legislació vigent, amb la finalitat de promoure un major grau d'implicació dels professionals en el procés de desenvolupament, racionalització i optimització del sistema sanitari públic. "En aquests supòsits, quan es tracti de professionals compresos en l'article 49.1 que constitueixen les entitats esmentades i hi passen a prestar els seus serveis, resten en el cos o la categoria d'origen en la situació d'excedència voluntària a què es refereix l'epígraf c) de l'article 71, apartat 2, de la Llei 17/1985, del 23 de juliol, de la funció pública de l'Administració de la Generalitat, segons la redacció donada per la Llei 9/1994, del 29 de juny, de reforma de la legislació relativa a la funció pública de la Generalitat de Catalunya. Això no obstant, durant un període de tres anys des de la declaració de la nova situació, el Departament de Sanitat i Seguretat Social o l'organisme de procedència han d'adoptar les mesures adequades per a facilitar la reincorporació d'aquest personal al lloc de treball que ocupava, quan ho sol·liciti i el lloc de treball es trobi vacant. En cas que el lloc hagi estat suprimit o n'hagi estat feta la seva provisió definitiva, el Departament de Sanitat i Seguretat Social o l'organisme de procedència han de garantir, durant el període esmentat, el reintegrés a un lloc de treball del cos o la categoria d'origen, del mateix nivell i a la mateixa localitat."

#### Article 8

S'afegeix una disposició addicional onzena a la Llei 15/1990, del 9 de juliol, amb la redacció següent:

"Prenent com a marc de referència la legislació sobre contractes de les administracions públiques, el Consell Executiu ha de regular mitjançant un decret els requisits, l'abast, el procediment i els sistemes de selecció per a l'establiment dels contractes de gestió de serveis sanitaris i sòcio-sanitaris en règim de concert, que s'han d'ajustar amb caràcter general als principis de publicitat i concurrència, tot tenint en compte les previsions del Pla de Salut de Catalunya i les normes específiques d'ordenació d'aquests serveis."

#### Article 9

S'afegeix una disposició addicional dotzena a la Llei 15/1990, del 9 de juliol, amb la redacció següent:

"S'han d'establir per reglament els sistemes que permetin l'avaluació i el control periòdics dels centres, serveis i establiments gestionats per l'Institut Català de la Salut, com també dels diferents contractes de gestió de serveis sanitaris i sòcio-sanitaris formalitzats pel Servei Català de la Salut amb qualssevol entitats públiques o privades, per tal de verificar el grau d'eficàcia, eficiència i qualitat d'aquests serveis i fixar els criteris més adequats per a llur contractació en anualitats successives."

#### Article 10

S'afegeix una disposició addicional tretzena a la Llei 15/1990, del 9 de juliol, amb la redacció següent:

"Les administracions públiques de Catalunya, i els organismes i les entitats que en depenen, han de col·laborar amb el Servei Català de la Salut facilitant-li la informació poblacional necessària, identificativa i de residència, de llurs àmbits territorials o funcionals respectius, en un suport que en permeti el tractament automatitzat, per a la constitució de les bases de dades corresponents als usuaris del sistema sanitari públic, les quals poden ésser utilitzades exclusivament per a la consecució de les finalitats que aquest ens té assignades. La utilització d'aquestes dades s'ha de subjectar a les disposicions de la Llei orgànica 5/1992, del 29 d'octubre."

#### Article 11

Es modifica la disposició addicional vint-i-quatre de la Llei 17/1985, del 23 de juliol, de la funció pública de l'Administració de la Generalitat, segons la redacció donada per la Llei 9/1994, del 29 de juny, de reforma de la legislació relativa a la funció pública de la Generalitat de Catalunya, que queda redactada en els termes següents:

"1. El personal de nova incorporació a les entitats del Servei Català de la Salut creades de conformitat amb l'article 7.2 de la Llei 15/1990, del 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, es regeix per les normes del dret laboral.

"2. Les entitats a què es refereix l'apartat 1 han d'oferir al personal funcionari de l'Administració de la Generalitat i al personal estatutari de la Seguretat Social que els hagi estat adscrit la incorporació en llur plantilla de personal laboral. Aquesta oferta s'ha de realitzar en un termini de cinc anys, comptadors a partir de la constitució de l'entitat respectiva, d'acord amb les previsions pressupostàries. La incorporació comporta el reconeixement de l'antiguitat que correspongui a l'interessat, el qual resta respecte al cos o la categoria d'origen en la situació d'excedència voluntària per incompatibilitat regulada pels articles 71.2.c) d'aquesta Llei i 29.3.a) de la Llei de l'Estat 30/1984, del 2 d'agost, de mesures per a la reforma de la funció pública, amb l'assignació prèvia, si escau, del grau personal. Això no obstant, durant un període de tres anys des de la declaració de la nova situació, el Departament de Sanitat i Seguretat Social o l'Institut Català de la Salut han d'adoptar les mesures adequades per a facilitar la reincorporació de l'interessat al lloc de treball que ocupava, quan ho sol·liciti i el lloc de treball es trobi vacant. En cas que el lloc hagi estat suprimit o n'hagi estat feta la provisió definitiva, el Departament o l'organisme de procedència han de garantir, durant el període esmentat, el reintegrés a un lloc de treball del cos o la categoria d'origen, del mateix nivell i a la mateixa localitat.

"3. El personal funcionari o estatutari a què es refereix l'apartat 2 que no opti per incorporar-se a la plantilla laboral de l'entitat corresponent en el moment que li sigui ofert, s'ha de reincorporar al lloc d'origen o, si això no és possible, a una altra plaça del Departament de Sanitat i Seguretat Social o de l'Institut Català de la Salut del mateix cos o la mateixa categoria, en el qual cas s'ha de respectar, si escau, el que disposa l'article 55. Aquesta plaça ha d'estar ubicada en la mateixa localitat que la plaça ocupada originàriament, llevat que, per inexistència de places, això no sigui possible, supòsit en el qual s'apliquen els mecanismes de redistribució d'efectius o les altres mesures de racionalització de l'organització administrativa regulades per aquesta Llei."

#### Article 12

S'afegeix una disposició addicional catorzena a la Llei 15/1990, del 9 de juliol, amb la redacció següent:

"1. El Consorci Sanitari de Barcelona, ens de caràcter associatiu amb personalitat jurídica pròpia, integrat per la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona, resta adscrit funcionalment al Servei Català de la Salut. En cap cas la representació de la Generalitat de Catalunya en la Junta General del Consorci no pot ésser inferior al 51 per cent dels seus membres.

"2. Les funcions previstes per a les Regions Sanitàries, pel que fa a la ciutat de Barcelona, són directament assumides pel Consorci Sanitari de Barcelona.

"3. El Consell Executiu ha de dictar les normes que facin efectives les previsions dels apartats anteriors."

#### Article 13

S'afegeix una disposició addicional quinzena a la Llei 15/1990, del 9 de juliol, amb la redacció següent:

"1. El nomenament en propietat, amb destinació definitiva o provisional, o en règim d'interinatge com a funcionari del cos de farmacèutics titulars de l'àmbit de la Generalitat de Catalunya no comporta el dret a la titularitat d'una nova oficina de farmàcia en el partit oficial farmacèutic corresponent. Aquesta provisió és aplicable tant pel que fa als titulars únics d'una oficina de farmàcia com a aquells que són titulars en règim de copropietat.

"2. Els funcionaris amb nomenament en propietat o en règim d'interinatge com a funcionaris del cos de farmacèutics titulars afectats per aquesta disposició porten a terme llurs funcions en matèria de salut pública en el marc de l'estructura del Departament de Sanitat i Seguretat Social. A aquests efectes, el Govern de la Generalitat ha de dur a terme les modificacions pertinents en les relacions de llocs de treball del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

"3. Als efectes del primer concurs de mèrits per a la provisió de llocs de treball de farmacèutics titulars de la Generalitat de Catalunya que es convoqui, no són aplicables les normes presents als farmacèutics titulars



amb destinació provisional que concursin i accedeixin de forma definitiva a la mateixa plaça que ocupaven de manera provisional."

#### Article 14

S'afegeix un apartat 5 a la disposició transitòria segona de la Llei 15/1990, del 9 de juliol, amb la redacció següent:

"5. Mentre mantingui la seva naturalesa com a entitat gestora de la Seguretat Social, l'Institut Català de la Salut pot realitzar tots els actes i negocis jurídics necessaris per al desenvolupament adequat de les seves funcions d'acord amb el règim jurídic que li és aplicable, sota les directrius generals del Servei Català de la Salut."

#### Disposició derogatòria

Resten derogades totes les normes que s'oposin al que estableix aquesta Llei.

#### Disposició final

S'autoritza el Govern de la Generalitat perquè dicti les normes de caràcter general i reglamentari necessàries per a desenvolupar i aplicar aquesta Llei. Per tant, ordeno que tots els ciutadans als quals sigui d'aplicació aquesta Llei cooperin al seu compliment i que els tribunals i les autoritats als quals pertoqui la facin complir.

Palau de la Generalitat, 29 de setembre de 1995

Jordi Pujol  
President de la Generalitat de Catalunya

Xavier Trias i Vidal de Llobatera  
Conseller de Sanitat i Seguretat Social

(95.277.014)

### **3. Llei 22/1998, de 30 de desembre, de la Carta municipal de Barcelona**

LLEI

22/1998, de 30 de desembre, de la Carta municipal de Barcelona.

El President de la Generalitat de Catalunya

Sia notori a tots els ciutadans que el Parlament de Catalunya ha aprovat i jo, en nom del Rei i d'acord amb el que estableix l'article 33.2 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya, promulgo la següent

LLEI

Preàmbul

Barcelona, capital de Catalunya, ha estat sempre un símbol de llibertat i de progrés. Ciutat de convivència, feta en la pluralitat i en la diversitat, ha projectat al món la seva capacitat d'iniciativa, la seva vocació de modernitat i el seu compromís solidari en la construcció d'un món en pau, basat en el respecte i la tolerància. Barcelona, bressol de cultures, ha estat i vol ésser un exemple en la defensa dels drets humans i dels pobles.

A les darreries del segle xx i partint de l'experiència de molts segles d'un règim propi, basat en la seva tradició històrica i nacional, que té com a referent de caràcter permanent i com a senyes d'identitat, pel que fa als símbols, la Creu de Sant Jordi sobre fons blanc i les tradicionals quatre barres vermelles sobre fons groc, la ciutat de Barcelona vol assolir ara una Carta municipal que reforci la seva autonomia, al servei d'una gestió administrativa eficaç i propera als ciutadans, d'una descentralització més forta, d'una potenciació de les competències municipals en el marc d'una col·laboració institucional positiva, i d'una millora de la qualitat dels serveis de la ciutat que es correspongui amb les necessitats i les ambicions de tots els barcelonins i barcelonines.

Una Carta que respon als anhels de la ciutadania que, amb la seva participació i la seva implicació col·lectiva, ha fet de Barcelona el que és. La Carta aprofundeix els mecanismes de participació ciutadana, reforça la pràctica democràtica i estimula la cooperació entre l'Ajuntament i el moviment associatiu i els agents socials, com a factor de progrés i de cohesió.

La Carta reforça la voluntat descentralitzadora de Barcelona dotant els districtes de la ciutat d'una personalitat forta, amb un ampli nivell d'autogovern. Al servei d'aquesta descentralització, la Carta anuncia, per mitjà del seu desplegament reglamentari, un nou sistema de composició i elecció dels consells de districte, i obre les portes perquè aquesta elecció tingui lloc en el mateix àmbit territorial i perquè es redueixin els requeriments d'edat en l'esglaó inicial de la participació política.

Barcelona és el nucli central d'un continu urbà i d'un territori que s'expressa en realitats municipals plurals i amb valor propi, però que, pel seu caràcter de conurbació, demana coordinació, entesa i l'aplicació de criteris comuns en àmbits diversos.

La voluntat de Barcelona és compartir amb les ciutats del seu entorn metropolità formes específiques de col·laboració institucional en la prestació de determinats serveis, que tinguin així en compte el pes específic de la Barcelona metròpoli, en el marc del desplegament regional de Catalunya. El planejament territorial i estratègic de l'àmbit regional, la planificació, la coordinació i la gestió del transport urbà, i la planificació, la construcció, la coordinació i la gestió de les grans infraestructures de comunicacions i de promoció econòmica, i també les mediambientals, són objectius que Barcelona comparteix amb el seu entorn.

La vitalitat de Barcelona es posa al servei de tot el país, però de manera singular d'aquelles ciutats que comparteixen amb la capital de Catalunya una mateixa problemàtica, que demana solucions específiques per damunt de delimitacions administratives que molt sovint la realitat social i urbana supera.

Aquesta és una Carta que recull les ambicions dels nostres ciutadans i ciutadanes, que es vol amarada de civisme i de solidaritat, que vol ésser un catàleg de drets, el respecte, la defensa i el compliment del qual sigui un orgull per a tothom. Barcelona, ciutat oberta, mira el futur esperançada i amb confiança. El fet viu de Barcelona vol descansar en l'orgull del barcelonisme i de la catalanitat com a base de la seva projecció universal.

Barcelona, històricament i recentment, manté uns lligams molt estrets amb Europa, de la qual forma part activa: un projecte que necessàriament ha de tenir en compte les ciutats i que ha d'avançar cap a la consolidació de l'autonomia local.

La Carta municipal neix amb el desig de donar resposta a la demanda de més proximitat que fan les grans ciutats d'Europa; de donar prioritat al nivell d'administració més proper; de construir l'Europa de la subsidiarietat.

Barcelona accepta els reptes del segle XXI, per a afrontar els quals necessita aquesta Carta. La qualitat com a exigència cívica s'ha de traduir en una millora efectiva dels serveis municipals, en tots els camps, per a tothom, sense excepcions ni discriminacions per raó de sexe, d'edat, de llengua, d'origen o de religió. Els Usatges, primer precedent de la Carta, ja establien, al segle xiii, que a Barcelona no es retrauria a ningú la seva religió i que tot acusat tenia dret a ésser defensat. Tothom hauria de sentir-se orgullós de la ciutat: aquesta és la servitud que han d'acceptar els qui la vulguin honorar i millorar.

Una Carta al servei d'una administració àgil, moderna, atenta i amable, que té l'ètica com a norma, sempre present, de la seva actuació. Una Carta que asseguri a tots els ciutadans i ciutadanes un urbanisme pensat per a ells i per a la millora de la qualitat de vida en tots els àmbits de la ciutat, que afavoreixi una política pròpia d'habitatge, que tingui en compte tant la construcció com la rehabilitació dels barris envellits i que doni una prioritat especial a les necessitats d'habitatges assequibles i per a la joventut.

Una Carta que vol l'equilibri de la ciutat amb una prestació eficaç del servei de transports urbans, que arribi a tots els ciutadans i ciutadanes, visquin on visquin; una Carta que afavoreixi una mobilitat que tingui el vianant com a destinatari més important. Una Carta innovadora, que obri la ciutat a les noves tecnologies en el camp de les telecomunicacions, que la facin més competitiva, i que tingui el medi ambient com a prioritat per a l'acció del govern municipal.

Barcelona vol gaudir d'una sanitat de qualitat, d'un sistema educatiu que sigui orgull de tothom i garantia d'igualtat i de promoció social; vol oferir a tots uns serveis socials que permetin el lliure desenvolupament de la persona, especialment en el cas de limitacions i mancances.

Barcelona, capital de la cultura, vol una Carta que l'ajudi en aquesta responsabilitat històrica. Barcelona vol ésser una ciutat segura, que aspira a una justícia àgil, innovadora, propera als ciutadans i ciutadanes, i també a gaudir d'un règim financer adequat i suficient, que es correspongui a les necessitats i les ambicions de la ciutat, d'acord amb les aportacions que Barcelona fa a Catalunya i a l'Estat.

És per això que, considerant la voluntat expressada per l'Ajuntament de Barcelona i la proposta de la Comissió Mixta, prevista per la disposició transitòria primera de la Llei 8/1987, de 15 d'abril, municipal i de règim local de Catalunya, s'aprova la següent

Carta municipal de Barcelona

## TÍTOL PRELIMINAR

### Article 1

1. La ciutat de Barcelona és la capital de Catalunya.
2. La ciutat de Barcelona gaudeix del règim jurídic especial establert per aquesta Carta.
3. El terme municipal de la ciutat de Barcelona és l'actual en el moment d'entrar en vigor aquesta Carta. A iniciativa de l'Ajuntament de Barcelona, correspon al Parlament de Catalunya, mitjançant llei, l'alteració d'aquest terme municipal.

### Article 2

1. L'Ajuntament de Barcelona ha de promoure i dur a terme activitats d'interès comú amb altres ciutats, especialment les adjacents, amb les altres administracions públiques i amb institucions i organismes europeus i internacionals, en l'àmbit de les competències que li atribueixen aquesta Carta i la legislació general de règim local.
2. L'Ajuntament de Barcelona ha de promoure que la ciutat sigui seu d'organismes dependents d'altres nivells d'administració i d'institucions europees i internacionals.

### Article 3

1. La ciutat de Barcelona ostenta els títols que té atorgats en atenció a la seva història i la seva tradició, i, en concret, el de "Ciutat Comtal".
2. El segell oficial de la ciutat s'inspira en el de Pere III el Cerimoniós.
3. La bandera oficial de la ciutat incorpora sobre fons groc amb quatre barres vermelles, en sentit vertical, el símbol de la ciutat.

#### Article 4

1. El català, llengua pròpia de Catalunya, ho és també de l'Ajuntament de Barcelona.
2. L'Ajuntament de Barcelona ha de garantir l'ús del castellà, dins el marc constitucional i estatutari. L'Ajuntament ha de fer possible l'atenció als ciutadans i ciutadanes que pertanyen a minories lingüístiques.
3. L'Ajuntament de Barcelona ha de normalitzar l'ús del català en l'àmbit de les seves competències.
4. L'Ajuntament de Barcelona ha de fomentar l'ús del català en l'àmbit de les relacions internacionals, per a promoure i reforçar el multilingüisme i la multiculturalitat en el marc mundial.

#### Article 5

En tot allò que no sigui previst en aquesta Carta són aplicables les normes generals sobre règim local i les normes reguladores dels diferents sectors de l'acció pública.

#### Article 6

Correspon a l'Ajuntament de Barcelona el desplegament reglamentari d'aquesta Carta en els àmbits de l'organització, les obres, les activitats i els serveis municipals.

#### Article 7

L'Ajuntament de Barcelona té legitimació per a recórrer directament davant el Tribunal Constitucional contra les lleis i les disposicions amb força de llei de l'Estat i de la Generalitat de Catalunya i, si escau, les disposicions de rang inferior, quan contravinguin a l'autonomia local, garantida per l'article 140 de la Constitució, d'acord amb el procediment i els termes establerts per la Llei orgànica del Tribunal Constitucional.

### TÍTOL I

#### Organització del govern municipal

#### Capítol I

##### Òrgans municipals

#### Article 8

El govern municipal actua d'acord amb els principis d'eficàcia, jerarquia, descentralització, desconcentració i coordinació. Han d'ésser criteris essencials de la seva organització diferenciar les funcions deliberants d'ordenació, programació i control de les executives de govern i administració, i desenvolupar la descentralització i la desconcentració territorial i fomentar la participació ciutadana.

#### Article 9

El govern del municipi de Barcelona correspon, en els termes d'aquesta Carta, als òrgans següents:

- a) El Consell Municipal.
- b) L'alcalde o alcaldessa.
- c) La Comissió de Govern.
- d) Els presidents i els regidors de districte, si escau.
- e) Els consells de districte.

#### Capítol II

##### El Consell Municipal

#### Article 10

1. El Consell Municipal és l'òrgan de màxima representació política dels ciutadans en el govern de la ciutat. És format pels regidors i és presidit per l'alcalde o alcaldessa.
2. El sistema electoral és l'establert per la legislació general sobre eleccions municipals.
3. Els estrangers gaudeixen del dret de sufragi en les eleccions municipals en els termes establerts en les normes vigents.
4. L'Ajuntament de Barcelona ha d'interessar els òrgans competents perquè legislin i celebrin tractats internacionals que promoguin els instruments adequats a fi que totes les persones empadronades al municipi puguin gaudir d'aquests drets.
5. Els estrangers empadronats poden participar en referèndums i altres procediments consultius que promogui l'Ajuntament.

#### Article 11

1. El Consell Municipal té les atribucions següents:
  - a) Impulsar, controlar i fiscalitzar els altres òrgans de govern.
  - b) Aprovar el Codi ètic d'actuació de tot el personal al servei del municipi.
  - c) Exercir la iniciativa per a alterar el terme municipal.

- d) Aprovar l'escut, el segell i la bandera de la ciutat.
- e) Aprovar de manera definitiva el Reglament orgànic, les ordenances i qualsevol altra norma local l'aprovació de la qual no sigui atribuïda a cap altre òrgan municipal.
- f) Aprovar i modificar el Reglament orgànic que regula la composició i l'elecció dels consells de districte.
- g) Aprovar el Pla general d'acció municipal, del Programa d'actuació, el Pla d'inversions i el Programa financer.
- h) Informar dels projectes del Pla territorial general, del Pla territorial parcial i de llurs revisions o modificacions.
- i) Ordenar i imposar tributs, establir els preus públics, no especificats per l'article 16.m, i aprovar els pressupostos i els comptes.
- j) Aprovar de manera provisional el Pla general i les seves revisions i modificacions, en l'àmbit del seu terme municipal.
- k) Aprovar de manera definitiva els plans parcials i especials, les ordenances i les altres normes urbanístiques.
- l) Exercir activitats econòmiques, constituir societats mercantils per a dur-les a terme, i participar-hi, i crear altres ens d'interès municipal.
- m) Decidir sobre serveis reservats, d'acord amb el que estableixen l'article 86 de la Llei de bases de règim local i els articles 227, 228 i 229 de la Llei 8/1987, del 15 d'abril, municipal i de règim local de Catalunya.
- n) Acceptar la delegació de competències feta per altres administracions.
- o) Exercir accions judicials contra membres de la corporació.
- p) Adquirir béns i drets quan llur valor sigui superior a dos mil cinc-cents milions de pessetes, i també fer les alienacions patrimonials en els supòsits següents:  
Primer. Quan es tracti de béns immobles, o de béns mobles que hagin estat declarats de valor històric o artístic, i l'alienació no sigui prevista pel pressupost.  
Segon. Quan, tot i ésser prevista pel pressupost, l'alienació superi les quanties indicades per a l'adquisició de béns.
- q) Transferir funcions, activitats o serveis a altres administracions.
- r) Contractar obres i concessions de tota classe si l'import supera els dos mil cinc-cents milions de pessetes, i també si es tracta de contractes i concessions plurianuals d'una durada superior als quatre anys, o de plurianuals de menys durada si l'import acumulat de les seves anualitats és superior a la quantia damunt assenyalada.
- s) Acordar la participació en organitzacions supramunicipals.
- t) Aprovar i concertar les operacions de crèdit la quantia acumulada de les quals, dins de cada exercici econòmic, excedeix el 10% dels recursos ordinaris del pressupost, excepte les de tresoreria, que li corresponen si l'import acumulat de les operacions vives en cada moment supera el 15% dels ingressos corrents liquidats en l'exercici anterior.
- u) Cedir a títol gratuït béns a altres administracions, institucions públiques o entitats privades, en els supòsits autoritzats per les normes reguladores del patrimoni municipal.
- v) Aprovar els expedients de municipalització.
- w) Aprovar la plantilla de personal i la relació de llocs de treball, determinar la quantia de les retribucions fixes i periòdiques dels funcionaris, i establir el nombre i el règim del personal eventual.
- x) Alterar la qualificació jurídica dels béns de domini públic.
- y) Votar sobre la moció de censura a l'alcalde o alcaldessa i sobre la qüestió de confiança plantejada per aquest, que es regeix per la legislació electoral general.
- z) Les altres que aquesta Carta li atribueix.

2. Els grups municipals constituïts en el Consell Municipal poden formular directrius, orientacions i recomanacions pròpies, de caràcter general, de la forma que es determini per reglament. Qualsevol grup pot sotmetre al Consell Municipal propostes d'acord sobre matèries de la competència d'aquest. El Reglament orgànic ha de regular aquest procediment.

3. Cal el vot favorable de la majoria absoluta del nombre legal de membres del Consell Municipal per a adoptar els acords següents:

- a) Aprovar i modificar amb caràcter definitiu el Reglament orgànic.
- b) Aprovar l'organització territorial en districtes i aprovar amb caràcter definitiu el Reglament de composició i elecció dels consells de districte.
- c) Transferir funcions o activitats a altres administracions públiques.
- d) Alienar béns quan llur quantia excedeixi el 20% dels recursos ordinaris del pressupost.
- e) Cedir a títol gratuït béns a altres administracions o institucions públiques.
- f) Aprovar provisionalment els plans generals i llur revisió o modificació.
- g) Fer la concessió de béns o serveis per més de cinc anys, sempre que la quantia excedeixi el 20% dels recursos ordinaris del pressupost.

h) Aprovar operacions financeres o de crèdit si la quantia excedeix el 10% dels recursos ordinaris del pressupost, i també les operacions de crèdit previstes per l'article 158.5 de la Llei de l'Estat 39/1988, reguladora de les hisendes locals.

i) Crear, modificar i dissoldre mancomunitats o altres organitzacions associatives, participar-hi, i també aprovar-ne i modificar-ne els estatuts.

j) Imposar i ordenar els recursos propis de caràcter tributari.

k) Alterar la qualificació jurídica dels béns demaniaus.

l) Aprovar l'escut, el segell i la bandera de la ciutat.

4. Les competències del Consell Municipal són indelegables en l'alcalde o alcaldessa i en la Comissió de Govern, sens perjudici dels encàrrecs que, per a una concreció més adequada i una execució millor dels seus acords, pugui fer el Consell Municipal a qualsevol d'aquests òrgans de govern o a algun dels seus membres.

#### Article 12

1. La creació de comissions correspon al Plenari del Consell Municipal. El Reglament orgànic n'ha d'establir el nombre, l'àmbit d'actuació i el règim de funcionament, en tot allò que no estigui establert per aquesta Carta. En tot cas, és obligatòria l'existència de la Comissió d'Hisenda, Pressupostos i Comptes.

2. Corresponen a les comissions del Consell Municipal les funcions següents, en relació amb les matèries de llur àmbit d'actuació:

a) Les que els atribueixi o delegui el Consell Municipal. No són atribuïbles ni delegables les funcions decisòries establertes per les lletres b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, q, s, t, u, v, w, x i y de l'article 11.1, i per l'apartat 3 del mateix article 11. Tampoc no és delegable la competència definida per la lletra r de l'article 11.1 si la concessió de béns i serveis és per a més de cinc anys, sempre que la seva quantia excedeixi el 20% dels recursos ordinaris del pressupost.

b) Aprovar inicialment els projectes de Reglament orgànic, d'ordenances i d'altres normes municipals, i també els plans i els instruments urbanístics l'aprovació definitiva dels quals o la que posi fi a la tramitació municipal correspongui al Plenari del Consell Municipal.

c) Aprovar inicialment el pressupost.

d) Aprovar inicialment el Pla general d'actuació municipal, el Programa d'actuació, el Pla d'inversions i el Programa financer.

e) Dictaminar sobre els assumptes que s'han de sotmetre al Plenari del Consell Municipal, llevat dels assumptes de necessitat urgent que presenti l'alcalde o alcaldessa i sobre els quals el Plenari n'apreciï la urgència.

f) Impulsar, controlar i fiscalitzar l'activitat dels òrgans de l'Administració municipal executiva.

3. L'ordre del dia de les comissions ha d'ésser elaborat pel president o presidenta de la Comissió, en la forma que es determini per reglament, i ha d'incloure obligatòriament els punts que li trameti l'alcalde o alcaldessa o la Junta de Portaveus del Consell Plenari.

4. Les sessions de les comissions poden ésser públiques. Ho han d'ésser en tot cas quan tinguin caràcter decisor, d'acord amb el que estableix l'apartat 2.a.

#### Capítol III

##### L'alcalde o alcaldessa

#### Article 13

1. L'alcalde o alcaldessa és el president o presidenta de la corporació municipal. Té les atribucions següents:

a) Dirigir el govern i l'administració municipals; impulsar i inspeccionar els serveis i les obres municipals, mitjançant les corresponents instruccions generals i singulars.

b) Representar l'Ajuntament.

c) Convocar i presidir les sessions del Plenari del Consell Municipal i de la Comissió de Govern.

d) Organitzar l'administració municipal executiva i nomenar els tinents d'alcalde i els regidors de districte.

e) Dictar decrets i bans i vetllar perquè es compleixin.

f) Dur la gestió econòmica d'acord amb el pressupost aprovat; disposar despeses dins els límits de la seva competència; ordenar pagaments i retre comptes; tot això de conformitat amb el que disposa la Llei de l'Estat 39/1988, reguladora de les hisendes locals, o l'especifica que s'aprovi per a Barcelona, d'acord amb el que estableix l'article 142 de la dita Llei.

g) Concertar operacions de crèdit, amb exclusió de les contingudes en l'article 158.5 de la Llei de l'Estat 39/1988, reguladora de les hisendes locals, o del que es legisli específicament per a Barcelona d'acord amb l'article 142 de l'esmentada Llei, sempre que les dites operacions estiguin previstes pel pressupost, pel Pla general d'inversions, pel Programa d'actuació o per les bases d'execució del pressupost, i llur import acumulat, dins de cada exercici econòmic, no superi el 10% dels recursos ordinaris, excepte les de tresoreria que li corresponen si l'import acumulat de les operacions vives en cada moment no supera el 15% dels ingressos liquidats en l'exercici anterior.

- h) Exercir la direcció superior de tot el personal de l'Administració municipal i la prefectura de la Policia Municipal.
  - i) Aprovar l'oferta pública d'ocupació, d'acord amb el pressupost i la plantilla aprovats pel Consell Municipal; aprovar les bases de les convocatòries per a la selecció del personal i dels concursos de provisió de llocs de treball i distribuir les retribucions complementàries que no siguin fixes i periòdiques.
  - j) Nomenar i sancionar el personal, incloses la separació del servei dels funcionaris de la corporació i l'acomiadament del personal laboral, de les quals disposicions ha de donar compte al Plenari en la primera sessió que tingui.
  - k) Exercir accions judicials i administratives per a la defensa jurídica de la corporació.
  - l) Adoptar personalment i sota la seva responsabilitat, en el cas de catàstrofe o d'infortuni públic, o de risc greu d'aquests, les mesures necessàries i adequades, de les quals ha de donar compte immediatament al Plenari o a la Comissió del Consell Municipal que sigui competent per raó de la matèria.
  - m) Sancionar les faltes de desobediència a la seva autoritat i les infraccions d'aquesta Carta, de les ordenances municipals i d'altres disposicions, si així ho disposen.
  - n) Disposar les contractacions i les concessions de tota classe que no superin els mil milions de pessetes, incloses les de caràcter plurianual si no tenen una durada superior als quatre anys, sempre que l'import acumulat de totes les anualitats no superi l'esmentada quantitat.
  - o) Disposar l'adquisició de béns i drets si llur valor no supera els mil milions de pessetes, i també l'alienació del patrimoni que no superi la quantitat indicada en els supòsits següents:  
Primer. La de béns immobles, sempre que sigui prevista pel pressupost.  
Segon. La de béns mobles, excepte els declarats de valor històric o artístic l'alienació dels quals no sigui prevista pel pressupost.
  - p) Concedir llicències, si ho disposen les lleis i els reglaments.
  - q) Ordenar la publicació, l'execució i el compliment dels acords de l'Ajuntament.
  - r) Les altres que expressament li atribueixin les lleis i les que aquesta Carta i la normativa vigent assignen al municipi i no atribueixen a altres òrgans municipals.
2. Les atribucions de l'alcalde o alcaldessa enumerades en les lletres d i e de l'apartat 1 són indelegables. La resta d'atribucions poden ésser delegades o desconcentrades a la Comissió de Govern, als regidors i als òrgans i als càrrecs directius de l'Administració executiva.

#### Article 14

Els tinents d'alcalde són nomenats per l'alcalde o alcaldessa d'entre els regidors, i l'han de substituir, en cas d'absència, malaltia o vacant, de la manera que l'alcalde o alcaldessa determini.

#### Capítol IV

##### La Comissió de Govern

#### Article 15

1. La Comissió de Govern és integrada per l'alcalde o alcaldessa, els tinents d'alcalde i els regidors que nomeni l'alcalde o alcaldessa, i ha de donar compte al Consell Municipal d'aquests nomenaments.
2. També poden integrar la Comissió de Govern els regidors de districte.

#### Article 16

La Comissió de Govern té les atribucions següents:

- a) Exercir la iniciativa del govern municipal mitjançant l'aprovació dels projectes de les normes i els instruments següents i proposar als òrgans competents l'aprovació:  
Primer. Dels reglaments orgànics i de les ordenances i les altres normes locals de la seva competència.  
Segon. Del pressupost.  
Tercer. Del Pla general d'actuació municipal, del Programa d'actuació, del Pla d'inversions, del Programa financer i de llurs modificacions.
- b) Aprovar els projectes d'urbanització i donar compte d'aquesta aprovació al Consell Municipal.
- c) Aprovar els instruments de gestió urbanística previstos pel planejament.
- d) Declarar l'ocupació urgent en les expropiacions a què es refereix l'article 72, i donar compte d'aquesta declaració al Consell Municipal.
- e) Aprovar les formes de gestió dels serveis, llevat dels supòsits de l'article 11.1.m i dels que, d'acord amb aquesta Carta, corresponen a altres òrgans municipals.
- f) Contractar i concedir tot tipus d'obres i serveis, subministraments, consultoria i assistència, serveis i treballs específics i concrets no habituals, concedir béns si llur import és superior a mil milions de pessetes i no excedeix els dos mil cinc-cents milions de pessetes, sempre que no tinguin una durada superior als quatre anys i que l'import acumulat de totes les anualitats no superi l'esmentada quantitat.
- g) Aprovar les normes específiques de cada convocatòria per a la selecció de personal, de les previstes en l'oferta pública d'ocupació, d'acord amb les bases generals aprovades per l'alcalde o alcaldessa.

- h) Autoritzar o denegar la compatibilitat del personal al servei de l'Ajuntament per a l'exercici d'un segon lloc de treball o activitat.
- i) Plantejar conflictes de competència amb altres entitats locals i altres administracions públiques, les quals accions ha de ratificar el Consell Municipal en la primera sessió que tingui.
- j) Alienar béns, en els supòsits no reservats al Consell Municipal.
- k) Acordar la cessió onerosa per qualsevol títol de l'ús dels béns patrimonials.
- l) Adquirir béns a títol onerós si la despesa és superior a mil milions de pessetes i no excedeix els dos mil cinc-cents milions de pessetes, o a títol gratuït si hi ha condicions o càrregues.
- m) Aprovar els preus públics dels serveis.
- n) Acordar la declaració de lesivitat dels actes de l'Ajuntament.
- o) Les que li delegui l'alcalde o alcaldessa.

## Capítol V

### Organització i funcionament del Consell Municipal

#### Article 17

1. El Consell Municipal funciona en Plenari i en comissions.
2. El nombre de regidors que pot designar cada grup municipal per a integrar les comissions del Consell Municipal ha d'ésser proporcional a la composició del Plenari. En les comissions en què no es pugui garantir aquesta proporcionalitat, s'ha d'actuar amb vot ponderat.
3. Els presidents de les comissions són nomenats pel Plenari del Consell Municipal d'entre els regidors que les integren.

#### Article 18

1. Cada grup municipal designa el portaveu que l'ha de representar en les seves relacions amb tots els òrgans municipals. Cada grup pot designar també un portaveu adjunt.
2. Els portaveus dels grups municipals constitueixen la Junta de Portaveus, que és presidida pel president o presidenta del Consell Municipal o el tinent o tinenta d'alcalde en qui delegui.
3. Els acords de la Junta de Portaveus s'han d'adoptar per vot ponderat. Correspon a cada portaveu un nombre de vots igual al del nombre de regidors del grup municipal que representa. En cas d'empat, decideix el president o presidenta fent ús del vot de qualitat.
4. Correspon a la Junta de Portaveus debatre l'ordre del dia de les sessions ordinàries del Consell Municipal proposat per l'alcalde o alcaldessa i, si escau, modificar-lo.

#### Article 19

Correspon al Consell Municipal regular, mitjançant el Reglament orgànic, el seu funcionament. En tot cas, aquesta regulació ha de garantir:

- a) La proporcionalitat en la composició de les comissions del Consell Municipal i la resolució de les votacions mitjançant vot ponderat en els supòsits en què no sigui possible aquesta proporcionalitat.
- b) La constitució dels grups municipals i la dotació dels mitjans materials, econòmics i personals necessaris per a llur funcionament.
- c) La constitució de la Junta de Portaveus, que ha d'ésser integrada per un representant de cadascun dels grups municipals.
- d) Els actes d'intervenció dels regidors, individualment o integrats en els respectius grups, en el Consell Municipal.

## TÍTOL II

### Els districtes

#### Capítol I

##### Principis generals

#### Article 20

Els districtes són òrgans territorials per a la desconcentració de la gestió i la descentralització de la participació ciutadana i per a l'aplicació d'una política municipal orientada a la correcció dels desequilibris i la representació dels interessos dels diversos barris i zones del municipi. L'actuació dels districtes s'ha d'ajustar als principis d'unitat de govern, eficàcia, coordinació i solidaritat.

#### Article 21

1. Correspon al Consell Municipal acordar l'establiment de districtes, i també establir-ne el nombre i els límits territorials, l'organització i les funcions.



2. L'organització en districtes s'estén a tot el terme municipal. Transitòriament, mitjançant acord del Consell Municipal, es pot fer excepció de les zones del municipi en què, per les característiques especials de les actuacions a fer-hi, sigui aconsellable que aquestes siguin dutes a terme pels òrgans centrals.
3. El pressupost municipal ha de garantir que cada any el 15% dels seus recursos ordinaris, com a mínim, siguin gestionats pels districtes.

## Capítol II

### Organització dels districtes

#### Article 22

1. El president o presidenta del Consell de Districte és nomenat i separat per l'alcalde o alcaldessa d'entre els regidors, a proposta del Consell de Districte, d'acord amb el que disposi el Reglament orgànic.
2. Correspon al president o presidenta del Consell de Districte:
  - a) Representar l'Ajuntament i el districte en la demarcació del districte, sens perjudici de la funció representativa general de l'alcalde o alcaldessa.
  - b) Convocar i presidir les sessions del Consell de Districte i establir-ne l'ordre del dia.
  - c) Sotmetre al Consell de Districte el projecte de Reglament de funcionament intern del Consell.
  - d) Sotmetre al Consell de Districte la proposta del Pla i del Programa d'actuació perquè, si escau, l'aprovi.
  - e) Elevar als altres òrgans municipals les propostes del Consell de Districte.
  - f) Fomentar les relacions de l'Ajuntament amb les entitats cíviques i culturals del districte i informar els administrats de l'activitat municipal mitjançant els òrgans de participació corresponents.
  - g) Impulsar els serveis i les obres que es facin en l'àmbit territorial del districte i donar-ne compte al Consell de Districte.
  - h) Convocar i presidir les sessions del Consell d'Entitats i Associacions del Districte en els supòsits que estableixin el Reglament orgànic municipal i els altres òrgans consultius.
  - i) Les altres que li delegui expressament l'alcalde o alcaldessa.

#### Article 23

1. El Reglament orgànic municipal ha de regular la composició dels consells de districte i l'elecció de llurs membres.
2. Correspon al Consell de Districte:
  - a) Aprovar, a proposta del president o presidenta del Consell de Districte, el Reglament intern d'organització i funcionament del districte.
  - b) Aprovar el Programa d'actuació del districte i sotmetre'l al Consell Municipal.
  - c) Proposar als òrgans de govern municipal la inclusió d'assumpes en l'ordre del dia i traslladar les propostes d'acord.
  - d) Elaborar estudis sobre les necessitats del districte.
  - e) Proposar a l'òrgan municipal competent l'aprovació d'instruments d'ordenació urbanística que afectin l'àmbit territorial del districte.
  - f) Emetre informe preceptiu en els procediments següents:
    - Programa d'actuació municipal.
    - Instruments d'ordenació urbanística que afectin l'àmbit territorial del districte.
    - Projectes d'equipaments del districte.
    - Concessió d'habitatges en el territori del districte.
    - Desenvolupament del procés de descentralització i participació.
    - Estudi de les peticions i les iniciatives individuals i col·lectives dels veïns, a l'efecte de traslladar-les, amb l'informe corresponent, als òrgans municipals competents.
    - Els pressupostos municipals.
  - g) El control i la fiscalització dels òrgans quan l'àmbit territorial d'actuació sigui el del districte.
3. Els acords a què es refereixen les lletres c i e de l'apartat 2 cal que s'adoptin per les majories establertes per l'article 11.4.

#### Article 24

- L'alcalde o alcaldessa ha de delegar en un regidor o regidora, que rep la denominació de regidor o regidora de districte, les seves atribucions perquè puguin ésser exercides en l'àmbit territorial del districte, sens perjudici de les corresponents als seus òrgans de govern. En aquest supòsit, li corresponen a aquest regidor o regidora, com a mínim, les atribucions següents:
- a) Dirigir l'administració del districte i exercir la direcció del personal adscrit.
  - b) Inspeccionar els serveis i les obres del districte.
  - c) Disposar despeses dins els límits de la seva competència, autoritzar i ordenar el pagament i retre comptes.
  - d) Elaborar la plantilla orgànica del districte i definir l'organització dels serveis.

- e) Vetllar per la protecció ciutadana al districte i adoptar, en cas d'emergència, les mesures necessàries de caràcter urgent per a la seguretat de les persones i els béns, de les quals ha de donar compte immediatament a l'Alcaldia, i establir la coordinació necessària, d'acord amb les directrius establertes per la Junta Local de Seguretat.
- f) Assegurar la relació constant del districte amb els diferents sectors de l'Administració municipal.
- g) Les altres que li delegui l'alcalde o alcaldessa.

### Capítol III

#### Règim jurídic dels districtes

##### Article 25

1. Els acords dels òrgans col·legiats del districte s'han d'adoptar per majoria simple dels seus membres, llevat del que disposa l'article 23.3.
2. Es pot recórrer davant l'alcalde o alcaldessa contra els actes dels òrgans del districte que siguin definitius o que, tot i ésser de tràmit, decideixin directament o indirectament el fons de l'afer de manera que posin fi al procediment, o bé que en suspenguin la continuació, o que causin indefensió.

### TÍTOL III

#### Potestat normativa municipal

##### Article 26

1. La potestat normativa municipal s'exerceix en el marc i en desplegament d'aquesta Carta.
2. Les normes dictades per l'Ajuntament de Barcelona adopten les formes següents:
  - a) Reglaments: les disposicions de caràcter general aprovades pel Consell Municipal en exercici de la potestat d'autoorganització municipal, les manifestacions principals de la qual són el Reglament orgànic del municipi i els reglaments interns dels districtes.
  - b) Ordenances: les disposicions de caràcter general aprovades, amb finalitat d'ordenació social, pel Consell Municipal en exercici de la potestat normativa inherent a l'autonomia municipal, de valor i eficàcia reglamentaris. S'inclouen en les ordenances les normes contingudes en els plans urbanístics i les d'ordenació tributària.
  - c) Decrets de la Comissió de Govern: les disposicions de caràcter general aprovades, en l'àmbit de les seves competències, per la Comissió de Govern per a l'ordenació i el funcionament de l'administració, les obres i els serveis municipals, en exercici de la potestat d'autoorganització municipal i en el marc del Reglament orgànic municipal i, si escau, dels reglaments interns dels districtes, i també per a l'ordenació social, en desenvolupament i compliment de les ordenances.
  - d) Decrets de l'Alcaldia: les disposicions de caràcter general dictades per l'alcalde o alcaldessa en l'àmbit de les seves competències pròpies, tant de naturalesa organitzativa com d'ordenació social, en aquest darrer cas, en execució dels reglaments i les ordenances aprovats pel Consell Municipal. Quan sigui procedent, tenen la forma d'instruccions de l'alcalde o alcaldessa.
  - e) Bans: les disposicions de caràcter general dictades per l'alcalde o alcaldessa en situacions excepcionals o de necessitat urgent, i també en ocasió de circumstàncies o esdeveniments de significació o rellevància especials, de les quals ha de donar compte al Plenari del Consell Municipal en la primera sessió que tingui.

##### Article 27

1. La iniciativa per a l'aprovació dels reglaments i les ordenances municipals s'ha d'exercir d'acord amb el que estableix el Reglament orgànic, i correspon a:
  - a) L'alcalde o alcaldessa.
  - b) Les comissions del Plenari, dins l'àmbit de les respectives competències.
  - c) La Comissió de Govern.
  - d) Els regidors.
  - e) El Consell de Districte.
  - f) Els consells sectorials, creats d'acord amb el que disposa aquesta Carta.
  - g) La iniciativa ciutadana.
2. La iniciativa per a l'aprovació del Reglament orgànic i de les ordenances fiscals i preus públics, si escau, correspon exclusivament a l'alcalde o alcaldessa, a la Comissió de Govern i als regidors.

##### Article 28

Pot exercir la iniciativa ciutadana per a proposar a l'Ajuntament l'aprovació d'una disposició municipal de caràcter general un nombre mínim d'un u per cent dels empadronats més grans de setze anys, o que representi més del tres per cent d'aquesta població en tres districtes, com a mínim, de la ciutat.

##### Article 29

1. Les ordenances han de tipificar exactament les obligacions l'incompliment de les quals sigui objecte de sanció. Aquesta tipificació s'ha de limitar a les matèries en què l'Ajuntament té competència d'acord amb aquesta Carta o la llei sectorial corresponent.
2. Les infraccions es classifiquen en lleus, greus i molt greus.
3. L'incompliment de les prescripcions contingudes en les ordenances i les disposicions generals municipals i les ordres individuals és sancionable amb una multa municipal. Quan l'ordenança municipal ho estableixi, d'acord amb la llei o, si hi manca, amb el consentiment previ de la persona afectada, hom pot substituir la multa pecuniària per treballs per a la comunitat.

## TÍTOL IV

### Participació ciutadana i drets dels veïns

#### Capítol I

##### Principis generals

#### Article 30

1. L'Ajuntament de Barcelona garanteix la participació ciutadana, especialment en les matèries que afecten més directament la qualitat de vida dels ciutadans.
2. La participació ciutadana es regeix pel que s'estableix en aquest títol i informa el conjunt de la Carta municipal.
3. Les normes de participació contingudes en aquesta Carta es desenvolupen per mitjà de disposicions reglamentàries aprovades per l'Ajuntament de Barcelona.

#### Capítol II

##### Instituts de participació ciutadana

#### Article 31

1. L'audiència pública és la forma de participació per mitjà de la qual els administrats proposen a l'Administració municipal l'adopció de determinats acords o reben informació en llurs actuacions. Es fa de forma oral, en unitat d'acte i amb l'assistència dels ciutadans que ho desitgin.
2. L'àmbit de l'audiència pública pot ésser de ciutat o de districte.

#### Article 32

1. Mitjançant la iniciativa ciutadana els ciutadans sol·liciten a l'Ajuntament que dugui a terme una determinada activitat d'interès públic i de competència municipal, i per a fer-la aporten mitjans econòmics, béns, drets o treball personal.
2. L'Ajuntament pot establir per reglament els procediments de col·laboració amb els ciutadans en supòsits d'actuacions conjuntes, promoció privada de projectes municipals o obligacions pactades amb els propietaris o usuaris d'edificis o establiments en els quals incideixin obres o serveis municipals, o en situacions anàlogues.

#### Article 33

Es reconeix la iniciativa per a l'aprovació de disposicions de caràcter general per als ciutadans, d'acord amb el que estableix l'article 28.

#### Article 34

Les entitats, les organitzacions i les associacions ciutadanes sense ànim de lucre poden exercir competències municipals o participar en nom de l'Ajuntament, en la gestió de serveis o equipaments la titularitat dels quals correspon a altres administracions públiques. La gestió cívica de competències municipals es pot utilitzar per a les activitats i els serveis susceptibles de gestió indirecta, té sempre caràcter voluntari i no lucratiu i s'adjudica mitjançant concurs públic quan hi hagi diverses entitats o organitzacions amb característiques idèntiques o semblants.

#### Article 35

L'Ajuntament i cadascun dels seus districtes poden demanar l'opinió dels ciutadans en matèria de la seva competència per mitjà de la consulta ciutadana, la qual, dins el marc de la legislació pertinent, ha de respectar:

- a) El dret de tots els empadronats a ésser consultats.
- b) El dret dels consultats a conèixer les solucions alternatives amb el màxim possible d'informació escrita i gràfica.

#### Article 36

1. Es crea el Consell de Ciutat, integrat pels representants de les entitats econòmiques, socials, culturals, professionals i de veïns més representatives, com a òrgan de debat del Programa d'actuació, dels pressupostos municipals, dels grans projectes de ciutat i dels indicadors dels resultats de la gestió municipal. Aquest Consell de Ciutat es reuneix, com a mínim, un cop l'any.
2. S'han de determinar per reglament la composició del Consell de Ciutat i la constitució dels consells sectorials i de districte.
3. El Consell de Ciutat pot formular propostes d'acord al Consell Municipal, que s'han d'incloure en l'ordre del dia de les sessions que correspongui.

#### Article 37

1. A fi de facilitar la participació ciutadana, s'ha de regular el Fitxer general d'entitats ciutadanes com a instrument bàsic per a les relacions de l'Administració municipal amb les entitats.
2. L'Ajuntament pot establir els criteris, els procediments i els efectes de la declaració d'entitat d'interès ciutadà.
3. L'Ajuntament de Barcelona pot proposar a l'administració o administracions competents que determinades entitats siguin declarades d'utilitat pública o d'interès social.
4. Les entitats a què fa referència aquest article poden formular al·legacions o propostes sobre els assumptes inclosos en l'ordre del dia del Consell Plenari. L'alcalde o alcaldessa pot acordar, si així ho creu convenient i la importància de l'assumpte ho aconsella, que siguin llegides, escoltades totalment o de manera resumida les al·legacions o les propostes de les entitats, abans de passar a la votació de l'assumpte corresponent.
5. Les entitats ciutadanes poden exercir la iniciativa ciutadana per a proposar a l'Ajuntament l'aprovació de disposicions de caràcter general, d'acord amb els requisits de procediment i de representació que estableixi el Reglament orgànic.

#### Capítol III

#### Drets dels veïns

#### Article 38

1. L'Ajuntament de Barcelona ha de vetllar perquè a la ciutat no es produeixin conductes discriminatòries negatives per raó de raça, religió, color, ascendència, edat, gènere, sexe, discapacitat o lloc de naixement.
2. La ciutat, els ciutadans i les ciutadanes de Barcelona han de fer extensiu el seu zel en la defensa i la protecció d'aquests drets fonamentals a totes les persones que es trobin a la ciutat sense ésser-ne residents.

#### Article 39

1. Els ciutadans tenen dret a ésser informats de les activitats municipals, a accedir als arxius públics i a utilitzar tots els mitjans d'informació general que l'Ajuntament estableixi mitjançant l'ús de qualsevol de les tecnologies al servei de la comunicació, en els termes i les condicions i amb l'abast que determini la legislació general sobre la matèria, el Reglament orgànic i les ordenances.
2. A fi d'assegurar la màxima participació, la informació municipal es pot fer en les formes següents:
  - a) Informació pública.
  - b) Informació pública individualitzada, que s'ha d'utilitzar en les actuacions urbanístiques de singular rellevància i en altres supòsits que s'estableixin per reglament.
  - c) Consulta directa dels ciutadans, mitjançant sistemes telefònics i telemàtics, de les bases de dades, fitxers i registres que l'Ajuntament disposi obrir a l'accés públic. L'Ajuntament ha de regular els efectes de les comunicacions trameses mitjançant correu electrònic.
3. Els veïns tenen dret a ésser informats dels resultats de la gestió municipal. A fi de fer efectiu aquest principi de transparència, l'Ajuntament de Barcelona ha de definir un conjunt d'indicadors d'activitat, costos, eficàcia, eficiència i qualitat, els valors dels quals han d'ésser publicats anualment abans del 30 de març. Aquesta informació és difosa pels mitjans i per les xarxes de comunicació per a assegurar-ne el coneixement general.

#### Article 40

Per a l'exercici del dret de petició, s'ha de seguir el que disposen les lleis generals sobre aquesta matèria, amb les particularitats següents:

- a) L'exercici del dret de petició pot ésser individual o col·lectiu.
- b) En l'exercici d'aquest dret sobre les matèries que siguin competència dels districtes es pot sol·licitar que tingui lloc un debat públic previ a la seva resolució. En aquest cas són aplicables les normes que regulen l'audiència pública.

#### Article 41

1. L'Ajuntament de Barcelona ha de prestar el servei d'accés a la informació municipal i ciutadana per sistemes telemàtics. Aquest servei municipal pot ésser gestionat per qualsevol de les formes de gestió establertes per aquesta Carta.
2. En la prestació del servei a què fa referència l'apartat 1, l'Ajuntament ha de vetllar perquè qualsevol persona, empresa, administració, institució, organisme o entitat pugui accedir a la màxima informació sobre la ciutat, tant pel que fa a aspectes generals com a qüestions específiques. Amb aquesta finalitat, l'Ajuntament pot convenir amb altres administracions, organismes, institucions o entitats nacionals o internacionals la interconnexió de les diferents bases de dades. En tot cas, cal especificar quina informació és pròpiament municipal i quina és facilitada per altres organismes, persones o entitats.
3. L'Ajuntament de Barcelona pot promoure tota mena de consorcis i associacions, i participar-hi, qualsevol que en sigui l'àmbit geogràfic, amb la finalitat d'impulsar i estimular l'ús de les noves tecnologies i el desenvolupament de nous sistemes d'informació, posar en comú les bases de dades i d'informació municipals i facilitar-hi l'accés.
4. En el tractament específic de la informació que es posi a disposició de qui la vulgui consultar i en la determinació dels procediments i protocols d'accés, cal tenir en compte la normativa que regula el caràcter privat de les dades personals. L'Ajuntament pot exigir la identificació prèvia del consultant i establir requisits específics per a obrir l'accés a determinats fitxers o bases de dades.

#### Article 42

1. Tots els ciutadans tenen dret a ésser informats de les dades que l'Ajuntament posseeix sobre les condicions ambientals en el terme municipal, especialment sobre les relatives als nivells de contaminació de l'aire, del sòl i de l'aigua, i sobre la contaminació de caràcter acústic.
2. En el marc de la Carta dels drets mediambientals i de la legislació general sobre medi ambient, l'Ajuntament ha de desenvolupar la seva política mediambiental i exercir totes les seves competències atenent la seva incidència en la qualitat del medi ambient.
3. L'Ajuntament ha de fomentar l'ús del transport públic davant el transport privat i l'ús de vehicles no contaminants davant dels que puguin produir algun tipus de contaminació. Les mesures concretes d'aplicació d'aquesta norma s'han d'establir en les ordenances municipals.
4. És principi general de la hisenda municipal que les activitats o els béns que produeixin contaminació o qualsevol altres tipus de molèsties han d'ésser més intensament gravats que els que siguin innocus. En tot cas, els serveis municipals han de considerar com a prioritàries les actuacions dirigides a restablir l'ordre mediambiental quan aquest sigui pertorbat.
5. L'Ajuntament ha de fomentar l'ús d'energies renovables en totes les seves instal·lacions i n'ha de promoure l'aplicació als habitatges i les indústries del municipi.

#### Article 43

1. Els veïns de Barcelona tenen dret a ésser protegits per l'Ajuntament davant les companyies públiques i privades prestadores de serveis públics.
2. Amb aquesta finalitat, i sens perjudici d'altres actuacions, els ciutadans poden fer ús del procediment arbitral municipal regulat per l'article 141.

#### Article 44

1. La ciutat de Barcelona ha de reconèixer les activitats, les realitzacions o les trajectòries de persones i entitats que ho mereixin.
2. L'Ajuntament de Barcelona pot exercir la funció d'administrar, si ho estableix la legislació civil, els béns objecte de disposicions testamentàries sense determinació de beneficiaris concrets.

### TÍTOL V

#### Organització municipal executiva

#### Capítol I

##### Formes d'organització per a la gestió dels serveis i les activitats municipals

#### Article 45

Les formes de gestió directa són les següents:

- 1) Gestió indiferenciada.
- 2) Gestió desconcentrada.
- 3) Gestió funcionalment descentralitzada, mitjançant la creació de:
  - a) Organismes autònoms de caràcter administratiu o econòmic.
  - b) Entitats de dret públic que han d'ajustar llur activitat al dret privat.
  - c) Societats mercantils amb capital íntegrament o majoritàriament aportat per l'Ajuntament, per algun dels organismes esmentats per les lletres a i b o per altres societats amb participació municipal exclusiva o majoritària.

#### Article 46

1. El Consell Municipal, l'alcalde o alcaldessa i la Comissió de Govern poden desconcentrar i descentralitzar les competències respectives a altres òrgans municipals o a regidors.
2. Els centres gestors són òrgans amb autonomia funcional i pressupostària, sense personalitat jurídica, les característiques dels quals són l'homogeneïtat o l'afinitat del producte, l'autosuficiència per a la producció de resultats i la gestió per objectius.

#### Article 47

1. Els organismes i les entitats autònomes i les empreses i les societats municipals poden adoptar les formes previstes per la legislació de l'Estat i de la Generalitat en matèria de societats estatals o empreses públiques.
2. Aquests ens es poden finançar mitjançant taxes, preus públics o tarifes aprovades per l'Ajuntament o bé per aportacions econòmiques de la mateixa corporació municipal.

#### Article 48

L'Ajuntament de Barcelona pot gestionar les activitats i els serveis per qualsevol de les formes de gestió indirecta establertes per la normativa vigent.

#### Article 49

1. Ordinàriament l'exercici de la iniciativa municipal en l'activitat econòmica ha d'adoptar la forma de societat mercantil amb participació íntegra o parcial de l'Ajuntament, d'organismes autònoms, d'entitats i d'altres societats municipals.
2. No obstant el que estableix l'apartat 1, i d'acord amb llurs estatuts, els organismes autònoms de caràcter econòmic, les entitats de dret públic subjectes a dret privat i les societats municipals, a més de l'activitat principal de servei públic, poden exercir activitats econòmiques de mercat relacionades amb aquella, sempre que compleixin les condicions següents:
  - a) Que l'activitat principal de servei públic i l'activitat econòmica de mercat tinguin règims econòmics separats.
  - b) Que ni els recursos generals per a la gestió del servei públic ni les aportacions econòmiques de l'Ajuntament no s'apliquin a l'activitat econòmica de mercat.

#### Article 50

1. L'Ajuntament de Barcelona pot constituir fundacions privades, que es regeixen per la legislació de Catalunya, en el que hi sigui aplicable.
2. Les fundacions municipals tenen per objecte serveis públics que no impliquin exercici d'autoritat o bé activitats sense contingut econòmic. Aquestes fundacions s'han d'inscriure en el Registre de Fundacions de la Generalitat de Catalunya.

### Capítol II

#### El personal al servei de l'Ajuntament

#### Article 51

1. Les polítiques de personal es dirigeixen a garantir que l'Ajuntament estigui dotat de recursos humans adequats per a la realització d'activitats d'interès municipal.
2. El personal professional de l'Ajuntament de Barcelona es selecciona i s'ordena en aplicació dels principis constitucionals d'igualtat, mèrit i capacitat, i actua amb imparcialitat en el desenvolupament de les seves funcions.
3. La planificació de personal té per objectiu articular-ne la gestió amb les altres polítiques municipals. L'Ajuntament ha de determinar per reglament els supòsits de mobilitat funcional que millorin l'aprofitament dels recursos humans.

#### Article 52

1. Integren el personal de l'Ajuntament:
  - a) Els funcionaris de carrera i els funcionaris interins.
  - b) Els contractats laborals.
  - c) El personal eventual, nomenat per a desenvolupar llocs de confiança o assessorament especial, i també el personal eventual d'alta direcció que reuneixi les aptituds professionals corresponents.
2. El nomenament i el cessament del personal eventual corresponen a l'alcalde o alcaldessa, el qual n'ha de donar compte al Consell Municipal.
3. Els ciutadans dels estats membres de la Unió Europea, com a conseqüència de la lliure circulació de treballadors, poden participar en les convocatòries per a cobrir les vacants existents que no impliquin

l'exercici de potestats públiques o la responsabilitat en la cura dels interessos locals. L'Ajuntament ha de determinar per reglament aquests supòsits.

#### Article 53

1. El Reglament orgànic ha d'establir el nombre, la denominació, les funcions i el règim dels llocs de treball ocupats per personal d'alta direcció.
2. Quan els llocs de treball d'alta direcció siguin ocupats per funcionaris, aquests mantenen la situació administrativa de servei actiu, o passen a la de serveis especials, segons que correspongui en cada cas, d'acord amb el que estableixi el reglament que desenvolupi aquesta Carta.

#### Article 54

1. En el marc de les normes bàsiques sobre la funció pública local, correspon a l'Ajuntament de Barcelona l'establiment de les bases, la determinació de la composició dels tribunals o òrgans anàlegs, i el contingut dels programes, els barems de mèrits, els cursos selectius i les proves a què s'hagin d'ajustar els procediments de selecció del seu personal i la provisió de llocs de treball dins l'Administració municipal.
2. Les ofertes públiques d'ocupació, els anuncis de convocatòria i les proves de selecció o provisió de llocs aprovats pel Consell Municipal han d'ésser publicats en el *Butlletí Oficial* de la Província (BOP), en el *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya* (DOGC) i en el *Boletín Oficial del Estado* (BOE). Pel que fa a la publicitat de les bases, les llistes d'admesos i exclosos i el nomenament de personal en general, la publicació a la Gasetta Oficial de l'Ajuntament substitueix, amb caràcter general, qualsevol altra publicació. La publicació als diaris oficials es pot substituir per mitjans tecnològics que garanteixin als ciutadans la possibilitat d'accedir a la mateixa informació en els àmbits territorials que cobreixin aquells.
3. Pel que fa a la promoció interna, l'Ajuntament de Barcelona pot reservar l'accés a determinades subescales o categories professionals al personal de la seva pròpia plantilla.
4. L'Ajuntament de Barcelona pot establir, amb altres administracions públiques, acords de col·laboració pels quals els funcionaris municipals siguin destinats en comissió de servei a llocs de treball d'altres ens públics, o personal d'altres institucions sigui incorporat a llocs de treball de l'Administració municipal de Barcelona. Els acords concrets han d'establir el règim i la durada de les comissions de servei.

#### Article 55

L'Ajuntament de Barcelona pot crear un centre propi de selecció i formació de personal, els títols i els diplomes del qual poden ésser homologats, dins l'àmbit de l'Ajuntament de Barcelona, amb el mateix valor que l'atorgat als dels centres oficials de formació d'altres administracions públiques. Així mateix, en concert previ amb altres centres oficials de formació de funcionaris i de la corresponent homologació quan sigui procedent, es pot reconèixer als títols i als diplomes expedits pel Centre Municipal de Formació el mateix valor que els expedits per aquells centres oficials. Aquestes funcions s'han d'exercir sens perjudici de les competències de l'Escola d'Administració Pública de Catalunya, que ha de tenir un representant en l'òrgan superior rector del centre, i en un marc de cooperació entre les dues institucions.

#### Article 56

1. Les condicions de treball del personal laboral de plantilla de l'Ajuntament de Barcelona són les derivades de la legislació laboral de caràcter general, les normes i les resolucions de règim intern de la corporació i els pactes i els acords col·lectius negociats amb els òrgans de representació del personal. A l'Ajuntament de Barcelona no és aplicable cap norma que determini, pel que fa a les condicions de treball del personal, l'homologació amb règims específics establerts per al personal d'altres administracions públiques.
2. El règim jurídic del personal laboral al servei dels organismes autònoms municipals és el derivat de la legislació laboral general, de les normes estatutàries i de règim intern de l'organisme, i dels acords col·lectius que hi siguin aplicables.

#### Article 57

L'Ajuntament de Barcelona gaudeix de representació pròpia en el Consell Català de la Funció Pública i en el Consell Rector de l'Escola d'Administració Pública de Catalunya.

### TÍTOL VI

#### Competències municipals

##### Capítol I

#### Normes generals

#### Article 58

1. Per a l'efectivitat de l'autonomia garantida constitucionalment i del règim de capitalitat reconegut en aquesta Carta, i també per al compliment de les finalitats establertes per l'article 2 de la Llei reguladora de les bases del règim local i en la Carta europea d'autonomia local, la legislació de l'Estat i la de la Generalitat

de Catalunya han d'assegurar al municipi de Barcelona l'atribució de les competències procedents d'acord amb la seva capacitat de gestió, i també la participació en la gestió dels serveis i els equipaments de l'Estat o de la Generalitat bàsics per al desenvolupament de la ciutat.

2. La participació de la ciutat en la gestió dels serveis i els equipaments a què es refereix l'apartat 1 s'ha de fer per mitjà de l'Ajuntament o de les entitats o associacions ciutadanes que aquest designi, d'acord amb el que estableix el títol quart d'aquesta Carta.

3. En tot cas, l'Ajuntament pot promoure tota classe d'activitats i prestar tots els serveis públics que afectin l'interès general dels ciutadans i que no estiguin expressament atribuïts a altres administracions públiques. En aquest supòsit, l'Ajuntament pot fer activitats complementàries de les pròpies d'aquestes administracions.

#### Article 59

El municipi de Barcelona té les competències atribuïdes per aquesta Carta, les que li atribueixen les altres normes i les que li siguin delegades per les altres administracions.

#### Article 60

La cooperació, que té caràcter voluntari, es pot fer per mitjà dels instruments següents, a més de tots els establerts per les normes vigents:

a) Conveni.

b) Consorci voluntari, entès com a ens associatiu amb d'altres administracions o entitats privades sense ànim de lucre.

#### Article 61

1. Els consorcis legals són ens associatius, creats per llei, entre la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona, per a la gestió conjunta de funcions, activitats o serveis. En la seva qualitat d'ens que exerceixen competències generals en tot el territori municipal, els consorcis poden exercir les potestats reglamentàries, planificadores i, si escau, sancionadores, en el marc de les disposicions generals emanades de la Generalitat que siguin aplicables a tot l'àmbit territorial de Catalunya. També exerceixen la potestat programadora i d'organització en relació amb les activitats i els serveis que els atribueix la llei de creació.

2. Les lleis de creació d'aquests consorcis han de determinar la majoria de representants o vots en els òrgans de govern que corresponen a cada Administració i que en cap cas no poden ésser superiors a les tres cinquenes parts del total. Els estatuts dels consorcis, dins el marc de la llei de creació, han de determinar-ne el règim orgànic i funcional, en el qual cal tenir en compte, en tot cas, les regles següents:

a) L'Ajuntament, en relació amb els serveis que gestioni en el moment de creació del Consorci, pot optar entre integrar-los al Consorci amb la forma de gestió que aquest acordi, o bé que el Consorci creï un ens personalitzat d'acord amb el que estableix la lletra b, sense que en cap cas no s'alteri el sistema de finançament dels consorcis establert per aquesta Carta. Els estatuts han de recollir, necessàriament, l'opció decidida per l'Ajuntament.

b) Als efectes del que estableix la lletra a i amb l'objectiu de preservar els interessos competencials de l'Ajuntament, quan no tingui majoria en el Consorci li correspon la majoria de representants o vots en els òrgans de govern dels ens personalitzats.

c) Les lleis de creació dels consorcis han d'establir, així mateix, les regles relatives a llur finançament, sens perjudici de pacte en contrari de les administracions consorciades. En qualsevol cas, les aportacions han d'ésser, com a mínim, iguals a les pressupostades amb aquesta finalitat en l'exercici anterior per al desenvolupament de les respectives competències, llevat de les derivades d'actuacions excepcionals. El mateix Consorci ha de determinar per reglament la programació, els sectors d'inversió o els requisits d'aplicació de les taxes o tarifes, si escau, de les activitats o els serveis que dugui a terme.

3. Les administracions consorciades poden suspendre l'exercici de llurs competències per mitjà del Consorci, en els supòsits següents:

a) La no-inclusió per l'altra administració en els seus pressupostos de les aportacions mínimes legalment establertes.

b) La no-aportació al Consorci, per l'altra administració, de les subvencions o els ajuts de qualsevol naturalesa d'altres entitats públiques o privades perquè siguin destinades a finalitats contingudes en l'objecte del Consorci o dels seus ens personalitzats.

c) L'exercici de competències o el desenvolupament d'activitats la naturalesa de les quals sigui igual o anàloga a l'objecte del Consorci o dels seus ens personalitzats al marge o en paral·lel a aquests.

d) La no-creació d'ens personalitzats amb el contingut, la forma o els terminis establerts per la llei.

e) L'incompliment d'obligacions essencials per l'altra Administració o el reiterat incompliment de qualsevol altre tipus d'obligacions.

f) L'acord adoptat per una administració de suspendre l'exercici de les seves competències per mitjà del Consorci ha d'ésser immediatament executiu i se n'ha de donar compte al Parlament de Catalunya.

4. La dissolució dels consorcis s'ha de dur a terme per llei.



5. La creació i la dissolució dels ens personalitzats dependents del Consorci a què es refereixen els apartats 1, 2, 3 i 4 corresponen al Consorci d'acord amb el que estableixin les lleis de la seva creació i a proposta de l'Administració consorciada titular de les competències que en constitueixen l'objecte, tenint en compte, en tot cas, el que estableix l'apartat 2. Aquests ens poden tenir naturalesa pública o privada, i el Consorci és propietari de llurs accions en aquest darrer supòsit.

6. Els funcionaris i el personal laboral que siguin incorporats a les plantilles dels consorcis i les entitats a què es refereix aquest article conserven tots els drets adquirits de què gaudeixin en el moment de la incorporació, incloses les expectatives de promoció i mobilitat, i els altres inherents a llur situació funcional o laboral.

7. Es creen els consorcis d'Habitatge, de Serveis Socials i d'Educació i s'estableix la creació d'un ens personalitzat de Salut Pública dependent del Consorci Sanitari de Barcelona. Els capítols III, X, XV i IX, respectivament, d'aquest títol els regulen específicament, d'acord amb el marc general que estableix aquest precepte. El Consorci Sanitari de Barcelona es regeix per les seves normes de creació i, supletòriament, per les contingudes en aquest article.

#### Article 62

1. La coordinació de l'activitat de l'Ajuntament amb la de l'Administració de l'Estat i amb la de l'Administració de la Generalitat es fa només si les formes de cooperació voluntària no garanteixen els objectius perseguits.

2. Els instruments de coordinació han de consistir en òrgans de col·laboració o en plans sectorials formulats amb l'audiència de l'Ajuntament de Barcelona.

#### Article 63

Els contractes programa han de garantir el finançament complet dels programes d'actuació corresponents.

#### Capítol II Urbanisme

#### Article 64

L'Ajuntament de Barcelona participa en l'ordenació del territori, mitjançant:

- a) L'informe preceptiu dels projectes de Pla territorial general, dels plans territorials sectorials i de llurs revisions o modificacions.
- b) La intervenció directa en l'elaboració dels plans territorials parcials, territorials sectorials i directors de coordinació que afecten el municipi de Barcelona, i també llurs revisions i modificacions. Aquesta intervenció s'ha de dur a terme mitjançant el nomenament de representants en els òrgans de seguiment i en els òrgans tècnics encarregats de la redacció dels plans.

#### Article 65

1. El Pla general d'ordenació municipal o supramunicipal, en l'àmbit del terme municipal de Barcelona, conté les determinacions següents:

- a) La classificació del sòl amb expressió de les superfícies assignades a cadascun dels tipus i categories de sòl adoptades.
- b) L'estructura general i orgànica del territori, integrada pels elements determinants del desenvolupament urbà i, en particular, pels espais lliures destinats a parcs públics i zones verdes, i pels equipaments comunitaris i per a centres públics.
- c) Els sistemes generals de comunicació i les seves zones de protecció, quan transcorrin per sòl urbà.
- d) Les mesures per a la protecció del medi ambient, la conservació de la natura i la defensa del paisatge, els elements naturals i els conjunts urbans històrics i artístics.

2. A més de les determinacions de caràcter general, els plans generals, en sòl urbà, han de contenir les següents:

- a) Delimitació del perímetre i assenyalament, si s'escau, de l'àmbit de les operacions de reforma interior, millora urbana, rehabilitació o protecció que s'estimin necessàries.
- b) Assignació d'usos detallats del sòl, vol i subsòl corresponents a diferents zones.
- c) Delimitació dels espais lliures i zones verdes destinats a parcs i jardins públics i a zones esportives, d'esbarjo i d'esplai.
- d) Els emplaçaments reservats per a centres docents, públics i privats, assistencials i sanitaris, temples, grans instal·lacions hoteleres, gasolineres, equipaments de medi ambient i altres serveis o activitats públiques o privades per a les quals calgui reservar sòl per raons de desenvolupament econòmic, social, cultural, d'oci, o altres d'interès general. Així mateix, es poden reservar sòl i edificacions per a ús exclusiu d'habitatges sotmesos a algun dels règims vigents de protecció pública o a les noves modalitats de promoció que es puguin definir per a Barcelona.
- e) Traçat i característiques de la xarxa viària i previsió d'aparcaments amb assenyalament d'alineacions i rasants per a la totalitat o part d'aquest sòl, garantint l'accessibilitat al transport públic.

- f) Reglamentació detallada de l'ús del vol i del subsòl, volum i condicions higienicosanitàries dels terrenys i les construccions, i també de les característiques estètiques de l'ordenació, de l'edificació i del seu entorn.
  - g) Ordenació i racionalització de l'ús del subsòl públic, característiques i traçat de les galeries i xarxes de proveïment d'aigua, clavegueram, energia elèctrica, residus sòlids urbans, recollida pneumàtica i, si s'escau, altres serveis que estableixi el Pla.
  - h) Avaluació econòmica de la implantació dels serveis i de l'execució de les obres d'urbanització.
3. Correspon a l'Ajuntament de Barcelona la delimitació de les unitats d'actuació a l'efecte de la cessió obligatòria i gratuïta del sòl amb destinació a espai viari, jardins, places, centres docents i assistencials. Els acords corresponents s'han de remetre a la Subcomissió d'Urbanisme de Barcelona, perquè en tingui coneixement.
4. Corresponen a l'Ajuntament de Barcelona l'elaboració i l'aprovació inicial i provisional del Pla general d'ordenació, en l'àmbit del seu terme municipal.

#### Article 66

1. Es crea la Subcomissió d'Urbanisme del Municipi de Barcelona, presidida pel president o presidenta de la Comissió d'Urbanisme de Barcelona i integrada per deu vocals designats, per meitat, pel conseller o consellera de la Generalitat de Catalunya competent per raó de la matèria i per l'alcalde o alcaldessa de Barcelona.
2. A les sessions de la Subcomissió d'Urbanisme de Barcelona, hi pot assistir un representat de l'Estat, amb veu i sense vot, que ha d'ésser designat pel delegat o delegada del Govern a Catalunya.
3. Correspon a la Subcomissió d'Urbanisme de Barcelona l'aprovació definitiva del planejament general, i també de la revisió o la modificació corresponents, en l'àmbit del terme municipal de Barcelona. Les aprovacions inicial i provisional, en el mateix cas, corresponen a l'Ajuntament de Barcelona.
4. En el tràmit d'aprovació definitiva, quan la Subcomissió d'Urbanisme imposi modificacions al Pla provisional aprovat per l'Ajuntament de Barcelona, aquestes s'han de seguir en allò que afecti els interessos supralocals i, pel que fa als interessos locals, quan es tracti d'aspectes reglats del Pla i quan les modificacions derivin de les exigències del principi constitucional d'interdicció de l'arbitrarietat dels poders públics.
5. L'aprovació definitiva de plans que comporti una modificació de zones verdes o espais lliures correspon a la Subcomissió d'Urbanisme de Barcelona, amb l'informe previ de la Comissió d'Urbanisme de Catalunya i de la Comissió Jurídica Assessora de la Generalitat, que, en aquest darrer cas, té caràcter vinculant. No s'entenen com a modificació de zones verdes o espais lliures els ajustos en llur delimitació que no n'alterin la funcionalitat, la superfície ni la localització en el territori, sempre que es justifiqui en la memòria del Pla.

#### Article 67

1. La tipologia de plans especials és l'establerta per la normativa vigent. A més, s'admeten els plans d'usos, integrals, de reforma interior, de millora urbana, de protecció, de rehabilitació, de subsòl i de telecomunicacions.
2. Els plans especials d'usos tenen com a objectiu ordenar la incidència i els efectes urbanístics, mediambientals i sobre el patrimoni urbà que les activitats produeixen en el territori, mitjançant la regulació de la seva intensitat i les condicions físiques del seu desenvolupament en funció de les distàncies, el tipus de via urbana i les circumstàncies anàlogues.
3. Es poden aprovar plans especials integrals, entesos com els plans especials que defineixen i comprenen operacions desenvolupades a escala de projecte arquitectònic i també de regulació d'usos en operacions de rehabilitació integral.

#### Article 68

1. Per a l'aprovació dels plans parcials i especials i dels estudis de detall s'ha de seguir el procediment següent:
- a) Aprovació inicial per l'alcalde o alcaldessa.
  - b) Informació pública durant el període d'un mes.
  - c) Aprovació definitiva pel Consell Municipal.
2. La competència de l'Ajuntament de Barcelona per a l'aprovació de plans s'estén als àmbits territorials del terme municipal, l'administració i la gestió del qual correspon a altres administracions públiques. Amb aquesta finalitat, en el període d'informació pública, el Pla s'ha de sotmetre a informe de les administracions afectades. Quan els plans incloguin infraestructures de l'Estat o de la Generalitat, l'informe és vinculant en allò que afecti directament la infraestructura, sens perjudici dels requisits més específics que pugui establir, si escau, la legislació sectorial corresponent. En el cas d'actuacions no previstes en el planejament general són aplicables les previsions generals establertes per la normativa urbanística.
3. Per a cadascun dels plans aprovats definitivament per l'Ajuntament de Barcelona es pot crear una comissió de seguiment de la seva execució, amb la participació de les entitats i les organitzacions cíviques, econòmiques, socials i professionals de la ciutat.

4. Els instruments d'ordenació aprovats definitivament per l'Ajuntament de Barcelona són immediatament executius des del moment d'haver estat publicats. Els acords d'aprovació s'han de trametre a la Generalitat de Catalunya, d'acord amb el règim de comunicació dels acords establert per l'article 130 de la Llei municipal i de règim local de Catalunya.

5. Els òrgans competents per a l'aprovació inicial dels instruments de planejament poden acordar, amb la finalitat d'estudiar-ne la formació o bé la reforma, la suspensió de l'atorgament de llicències de parcel·lació dels terrenys, d'edificació, reforma o rehabilitació, d'enderrocament, d'instal·lació o ampliació d'activitats o d'usos concrets. L'acord que s'adopti ha de determinar l'abast de la suspensió.

#### Article 69

1. L'aprovació dels projectes d'urbanització correspon a la Comissió de Govern. És potestatiu sotmetre a informació pública aquests projectes, llevat dels que comportin expropiació, i també els que determinin les normes invocades per l'article 70.

2. L'aprovació dels projectes d'obres ordinàries correspon a l'alcalde o alcaldessa.

3. És obligatori, en tot tipus de projectes, l'elaboració d'una memòria que justifiqui l'execució de les obres i un estudi detallat sobre la mobilitat de la zona afectada.

#### Article 70

En l'elaboració dels instruments d'ordenació i dels projectes d'urbanització i d'obres s'ha de fomentar la participació ciutadana per mitjà dels procediments regulats en el títol IV. El Reglament del Consell Municipal ha d'establir els supòsits en què sigui obligatori, a més del tràmit d'informació pública, si s'escau, el seguiment d'altres procediments de participació ciutadana.

#### Article 71

L'autorització d'instal·lació i d'obertura d'activitats, indústries i establiments de tot tipus requereix, en tot cas, l'autorització de l'Ajuntament de Barcelona. Aquest ha d'assumir també, per delegació, el tràmit de qualificació i l'informe de l'activitat.

#### Article 72

Correspon a l'Ajuntament de Barcelona la declaració d'ocupació urgent dels béns i els drets afectats en els supòsits d'expropiacions per raons urbanístiques d'iniciativa municipal.

#### Article 73

1. Per a la gestió urbanística en general i, en particular, per al repartiment de les càrregues urbanístiques, s'admet la reparcel·lació discontinua de parcel·les urbanes. En aquest cas, cal l'aprovació d'un pla especial que ho justifiqui, sens perjudici del que disposa l'article 66.4.

2. La transferència de sostre edificable entre diverses parcel·les no pot incrementar l'edificabilitat global del municipi de Barcelona ni reduir els espais destinats pel planejament a parcs i jardins urbans i a equipaments en cadascun dels districtes municipals.

#### Article 74

1. El Patrimoni Municipal d'Urbanisme ha d'incloure un fons de sòl o econòmic que rebí les aportacions de les càrregues o les cessions urbanístiques.

2. El Patrimoni Municipal d'Urbanisme pot ésser gestionat per totes les formes admeses en l'àmbit del dret públic. La transmissió o la constitució de qualsevol dret real es pot fer mitjançant concurs.

3. En el desenvolupament del planejament urbanístic en el sòl urbà de la ciutat, l'Ajuntament pot delimitar polígons i unitats d'actuació destinades a la formació de patrimoni municipal. Per a la seva gestió es pot utilitzar qualsevol dels sistemes establerts per la normativa vigent.

#### Article 75

A l'efecte de la declaració de determinades zones de la ciutat com a zones turístiques o altres amb un tractament equivalent des dels punts de vista fiscal, urbanístic, comercial o d'altres, el municipi de Barcelona no ha d'ésser considerat com una unitat d'actuació integral. L'Ajuntament és competent per a fer aquestes declaracions.

#### Article 76

L'ordenació del subsòl es fa mitjançant plans especials específics que han de fixar, en tot cas, l'aprofitament urbanístic de què és susceptible, atenent les determinacions que hagi establert, si escau, el Pla general.

#### Article 77

La cessió de béns immobles propietat de l'Ajuntament de Barcelona a d'altres administracions públiques s'ha de fer sota la condició de reversió en favor de l'Ajuntament quan es desafectin de l'ús o del servei que sigui causa de la cessió.

#### Article 78

1. Els propietaris de les corresponents superfícies de sòl tenen, en els termes de la legislació urbanística aplicable, els aprofitaments urbanístics que el planejament urbanístic municipal atribueix al subsòl.
2. El subsòl que tingui atribuït aprofitament urbanístic susceptible d'apropiació privada està sotmès a les servituds administratives necessàries per a la prestació de serveis públics o d'interès públic, sempre que aquesta utilització sigui compatible amb l'ús de l'immoble privat servent. En cas que no sigui compatible, s'ha de procedir a l'expropiació, d'acord amb les determinacions del planejament.
3. La realització d'obres, la materialització d'aprofitaments i el desenvolupament d'usos o activitats en el subsòl requereixen l'ordenació prèvia d'aquest pel pla especial pertinent.

#### Article 79

1. Les companyies de serveis públics les instal·lacions de les quals estiguin emplaçades totalment o parcialment en el subsòl han d'elaborar i lliurar a l'Ajuntament, si aquest ho demana, un plànol de situació de les esmentades instal·lacions, que s'ha d'actualitzar regularment.
2. L'Ajuntament ha de determinar els supòsits en què els diferents serveis s'han d'instal·lar obligatòriament en galeries d'utilització conjunta per les diferents companyies subministradores.

#### Article 80

Amb caràcter general, les instal·lacions de les companyies de serveis públics són subterrànies en tot el terme municipal i transcorren pel lloc establert pel Pla o per altres disposicions urbanístiques o municipals. Només poden transcórrer en superfície amb l'autorització prèvia expressa de l'Ajuntament.

#### Article 81

Per a l'execució forçosa dels actes administratius en matèria d'intervenció i ús del sòl s'admet la imposició de multes coercitives reiterades per un import màxim, cadascuna, de cent mil pessetes.

#### Article 82

Els propietaris d'edificis, a més de les obligacions que els atribueixen les normes aplicables, han de mantenir les façanes visibles des del domini públic en bon estat de conservació, tant per a mantenir-ne la bona imatge com per a evitar qualsevol perill per als usuaris de les vies públiques. Les ordenances municipals poden regular aquestes obligacions, inclosa la d'acreditar, periòdicament, la seguretat de l'immoble i l'existència d'una pòlissa d'assegurança de l'edifici que sigui suficient per a cobrir aquestes contingències. L'Ajuntament de Barcelona ha de vetllar pel compliment de les normes establertes sobre conservació i rehabilitació dels immobles.

#### Article 83

La potestat sancionadora de l'alcalde o alcaldessa, pel que fa a la quantia de les multes, pot arribar al màxim permès per les normes aplicables relatives a les infraccions urbanístiques.

#### Article 84

Correspon al Consell Municipal actualitzar les quanties de les sancions i les multes coercitives.

### Capítol III

#### Habitatge

#### Article 85

1. La planificació, la programació i la gestió de l'habitatge públic, en règim de propietat i de lloguer, en el terme municipal de Barcelona corresponen exclusivament al Consorci creat per l'article 61.7, en el marc de les disposicions generals establertes pel Govern de la Generalitat en relació amb aquest àmbit sectorial.
2. En els òrgans de govern del Consorci, la Generalitat de Catalunya gaudeix de les tres cinquenes parts de representants o vots i l'Ajuntament de Barcelona de les dues cinquenes parts restants.
3. El Consorci es finança amb les aportacions de les administracions consorciades segons el que estableix l'article 61.2.
4. En la seva actuació, el Consorci ha de tenir en especial consideració el pes poblacional i les especificitats derivades de la centralitat i la diversitat social dins la ciutat.
5. El Consorci, mitjançant reglament, ha d'establir els criteris de selecció i d'accés a l'habitatge públic.

#### Article 86

1. El Pla general ha de reservar espais per a l'habitatge de qualsevol règim de protecció pública. Els plans especials han de reservar espais per a aquesta finalitat, sempre que tècnicament sigui possible.
2. La reserva d'espais per a habitatge de protecció pública ha de legitimar-ne l'expropiació.

3. Cal vetllar perquè les promocions d'habitatge siguin respectuoses amb el medi ambient i propiciïn la implantació de sistemes i materials que no li siguin lesius.

#### Capítol IV

##### La iniciativa pública municipal en l'activitat econòmica

###### Article 87

1. L'Ajuntament, mitjançant expedient en el qual s'acrediti la conveniència i l'oportunitat de la mesura, pot exercir la iniciativa pública per a l'exercici d'activitats econòmiques, de conformitat amb el que preceptua l'article 128.2 de la Constitució.

2. La iniciativa municipal en activitats econòmiques s'exerceix sempre en règim de lliure concurrència i en el marc dels principis de llibertat d'empresa i economia de mercat, reconeguts per l'article 38 de la Constitució i els articles 92 i 93 del Tractat de Roma i altres normes de dret comunitari.

#### Capítol V

##### Gestió dels serveis i de les infraestructures estratègiques per al municipi

###### Article 88

La participació que correspongui a l'Ajuntament de Barcelona en la gestió d'infraestructures de titularitat d'altres administracions és sens perjudici de les funcions de planejament, gestió i disciplina urbanística, policia local, servei d'extinció d'incendis, policia sanitària, mobilitat, protecció i millora del medi ambient i les altres que corresponen a l'Ajuntament quan afectin l'àmbit territorial del terme municipal de Barcelona.

###### Article 89

L'Ajuntament de Barcelona té una representació en els òrgans de govern de les caixes d'estalvis amb seu a la ciutat, en els termes que estableixi la legislació vigent.

#### Capítol VI

##### Transports urbans de viatgers

###### Article 90

1. La coordinació del servei de transports urbans de viatgers correspon al Consorci Autoritat del Transport Metropolità, integrat per la Generalitat de Catalunya, l'Ajuntament de Barcelona i l'Entitat Metropolitana del Transport. També s'hi poden incorporar l'Administració de l'Estat i les altres administracions titulars de serveis públics de transports col·lectius que pertanyin a l'àmbit format per les comarques de l'Alt Penedès, el Baix Llobregat, el Barcelonès, el Garraf, el Maresme, el Vallès Occidental i el Vallès Oriental.

2. El Consorci té com a objecte articular la cooperació entre les administracions públiques titulars dels serveis i de les infraestructures del transport públic col·lectiu de l'àrea de Barcelona.

###### Article 91

Les funcions del Consorci són les següents:

- a) La planificació de les infraestructures del transport públic de viatgers en el seu àmbit territorial.
- b) La planificació dels serveis i l'establiment de programes d'explotació per a tots els organismes i empreses que els presten.
- c) L'elaboració d'un marc de tarifes comú.

###### Article 92

El Consorci es finança per mitjà dels recursos següents:

- a) Les aportacions de la Generalitat de Catalunya, l'Ajuntament de Barcelona, l'Entitat Metropolitana del Transport i de les altres administracions que posteriorment s'incorporin al Consorci.
- b) Els convenis de finançament o contractes programa subscrits entre qualsevol administració o institució i el Consorci.
- c) Les subvencions, les aportacions o les donacions d'entitats de dret públic o privat.
- d) Les cessions del producte d'impostos finalistes.
- e) Els ingressos obtinguts per la prestació de serveis i pel rendiment del seu patrimoni.
- f) Qualsevol altre que li pugui correspondre d'acord amb les normes aplicables.

#### Capítol VII

##### Mobilitat

###### Article 93

1. És competència pròpia de l'Ajuntament de Barcelona l'ordenació del trànsit de persones i vehicles, i això inclou la vigilància i la sanció de les infraccions a totes les vies urbanes.

2. L'Ajuntament ha de determinar per reglament, tenint en compte els nivells de circulació i morfologia de la ciutat, els supòsits en què els vehicles obstaculitzin o dificultin la circulació dels altres vehicles o de les persones o creïn problemes de seguretat viària, a fi d'aplicar les mesures cautelars i les sancions establertes per les normes corresponents.

#### Article 94

1. La sanció per infraccions a normes de circulació cometes en vies urbanes correspon a l'alcalde o alcaldessa.
2. L'alcalde o alcaldessa pot desconcentrar o delegar l'exercici d'aquestes competències en els termes de la legislació bàsica de règim local i d'aquesta Carta.
3. Els actes de l'alcalde o alcaldessa de Barcelona en matèria de sanció d'infraccions de normes de circulació posen fi a la via administrativa.

#### Article 95

Les ordenances municipals han de regular els mecanismes necessaris per a controlar i sancionar els propietaris o els usuaris de vehicles de motor que facin un ús indegut dels senyals acústics, emetin fums o produeixin sorolls molestos amb els seus vehicles.

#### Article 96

L'Ajuntament de Barcelona disposa de personal auxiliar de la Guàrdia Urbana per a controlar la utilització adequada dels aparcaments en la via pública i denunciar les conductes contràries a les normes que en regulen la utilització.

#### Article 97

L'Ajuntament ha de facilitar als ciutadans l'accés a les formes de notificació d'infraccions de trànsit en les vies urbanes pels mitjans tecnològics de telecomunicacions.

#### Article 98

En el marc de les relacions de col·laboració i coordinació de les administracions públiques, les empreses concessionàries del servei d'inspecció tècnica de vehicles (ITV) han d'exigir als usuaris l'acreditació del pagament de l'impost de vehicles de tracció mecànica i posar en coneixement de l'Ajuntament les dades dels titulars de vehicles que no acreditin aquest pagament.

#### Article 99

1. Els vehicles abandonats i fora d'ús tenen el caràcter de residus sòlids, d'acord amb la normativa mediambiental, i poden ésser desballestats, competència que correspon a l'Ajuntament.
2. Els vehicles es consideren abandonats si no han estat reclamats per llurs propietaris un cop practicada la notificació en la forma establerta per la normativa.

#### Article 100

1. L'Ajuntament de Barcelona ha d'elaborar els plans de seguretat viària per a tot l'àmbit territorial del municipi. Els plans han d'ésser aprovats pel Consell Municipal i se n'ha de fer una divulgació àmplia del contingut, el qual ha de tenir cinc blocs sistemàtics:
  - a) La informació sobre els accidents i la recerca de les causes.
  - b) L'educació viària i la divulgació preventiva.
  - c) Les millores de la via i la moderació de la circulació.
  - d) L'auxili sanitari als ferits en accidents.
  - e) La protecció escolar.
2. L'Ajuntament de Barcelona ha d'estar representat en els òrgans de direcció del trànsit a Catalunya.

### Capítol VIII

#### Telecomunicacions

#### Article 101

1. La construcció, l'ampliació, la reforma o l'alteració de xarxes de telecomunicacions que necessiti la utilització del domini públic requereixen obtenir prèviament l'autorització municipal corresponent, encara que la nova estesa que es faci utilitzi canalitzacions existents. L'Ajuntament pot planificar i ordenar l'establiment o la instal·lació de noves xarxes de telecomunicacions en un determinat àmbit o sector de la ciutat. En aquests casos, l'Ajuntament pot dictar les resolucions pertinents per a optimitzar les canalitzacions i els drets de pas existents a l'objecte de permetre'n la utilització conjunta pels diferents operadors.
2. Per a la instal·lació d'antenes de qualsevol tipus, s'ha de seguir el que estableixen les ordenances municipals. En tot cas, les concessions i les autoritzacions atorgades per l'administració competent per a utilitzar l'espai radioelèctric que afecti la ciutat de Barcelona han d'ésser comunicades a l'Ajuntament.

3. Tots els ciutadans de Barcelona tenen dret a gaudir d'un servei de telecomunicacions de qualitat, que permeti la prestació de serveis avançats i interactius, amb capacitat d'adaptació a l'evolució de la tecnologia i prestat en règim de competència. El reconeixement d'aquest dret comporta el dret que els cables, els equips i les instal·lacions que calguin per a prestar-lo puguin arribar a cada domicili en les condicions establertes per la normativa vigent. Són nuls per contraris a la llei els acords de les comunitats de propietaris que limitin o impedeixin l'exercici d'aquest dret.

## Capítol IX

Medi ambient, salut pública, consum i sanitat

### Article 102

L'Ajuntament de Barcelona, dins l'àmbit de les seves competències i amb un compromís de ciutat sostenible, ha de formular i mantenir polítiques dirigides a la preservació, la restauració i la millora del medi ambient urbà i natural i, en particular, a assegurar la bona qualitat de l'aigua i de l'aire; l'adequat nivell de soroll, segons les recomanacions internacionals; la qualitat de l'espai urbà; el manteniment i la promoció de la salut pública; la minimització, la reutilització, la recollida selectiva, el reciclatge i el tractament de residus municipals; l'estalvi i l'ús eficient i eficaç de l'energia; la gestió eficient dels recursos naturals, i també la defensa i la protecció dels animals.

### Article 103

Es consideren àrees d'actuació en matèria de medi ambient, defensa dels usuaris i consumidors, salut pública i sanitat les següents:

Primer. En relació amb el medi ambient:

- a) El control sanitari del medi ambient.
- b) L'adopció de mesures de prevenció, control i correcció de la contaminació atmosfèrica.
- c) La gestió de l'evacuació i el tractament de les aigües residuals.
- d) La intervenció en l'avaluació de l'impacte ambiental en relació amb els projectes d'obres i en tota classe d'activitats que es facin en el terme municipal.
- e) El control sanitari d'indústries, activitats i serveis, transports, sorolls, vibracions i radiacions.
- f) El control sanitari i la recollida, el transport i el tractament dels residus urbans i industrials.
- g) La regulació de les condicions d'insonorització interior dels edificis i de les mesures d'estalvi i ús eficient de l'energia i de recursos naturals.
- h) El control dels immobles en mal estat, estiguin o no edificats.
- i) El foment de la minimització dels residus i la recollida selectiva.
- j) El control de les emissions lumíniques.

Les competències de recollida, tractament i reciclatge de tota mena de residus, i les establertes per les lletres c i g s'exerceixen de manera coordinada amb l'entitat o l'organisme metropolità legalment establert.

Segon. En relació amb la defensa dels usuaris i els consumidors:

- a) La inspecció dels productes i els serveis per a comprovar-ne l'origen i la identitat, el compliment de la normativa vigent en matèria de preus, d'etiquetatge, de presentació i de publicitat i la resta de requisits o signes externs que fan referència a les seves condicions d'higiene, sanitat i seguretat.
- b) L'exercici directe de la inspecció tècnica o tecnicosanitària i dels corresponents controls i anàlisis, en la mesura que comptin amb mitjans per a fer-los, o promoure i facilitar-ne l'exercici per altres entitats i organismes, i col·laborar-hi.
- c) L'adopció de les mesures urgents i els requeriments de les col·laboracions necessàries en els supòsits de crisi o emergències que afectin la salut o la seguretat dels consumidors.

Tercer. En relació amb la salut pública:

- a) El control sanitari de la distribució i el subministrament d'aliments i begudes i altres productes, directament o indirectament relacionats amb el consum humà, i també els mitjans de transport.
- b) El control del compliment de les reglamentacions tecnicosanitàries en relació amb els productes de les vendes no sedentàries.
- c) El control sanitari dels centres d'alimentació.
- d) El control sanitari en l'àrea d'higiene alimentària, escorxadors i indústries del terme municipal, i també en relació amb els animals domèstics i la zoonosi.
- e) El control sanitari de proveïment d'aigües i la vigilància de la utilització obligatòria d'aigua depurada per al consum i el reg.
- f) El control sanitari d'edificis i llocs d'habitatge i convivència humana, inclosos els campaments turístics i les àrees d'activitats físicoesportives i d'esbarjo.
- g) La informació sanitària, la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia, d'acord amb les disposicions vigents.

Quart. En relació amb la sanitat: la participació en la planificació, la gestió i l'avaluació dels centres, els serveis i els establiments, instal·lats a la ciutat, dependents del Servei Català de la Salut o l'organisme que desenvolupi les mateixes funcions.

#### Article 104

1. El Consorci Sanitari de Barcelona és un ens públic de caràcter associatiu, constituït per la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona, amb la finalitat de dirigir i coordinar la gestió dels centres, els serveis i els establiments d'atenció sanitària, sociosanitària i els de promoció i protecció de la salut de la regió sanitària del municipi de Barcelona.
2. El Consorci Sanitari de Barcelona s'ha de dotar dels òrgans de govern i de gestió necessaris per a dur a terme les seves finalitats, d'acord amb el que disposin els seus estatuts, que han de respectar, en tot cas, el que estableix l'article 103.4.
3. La participació en l'exercici de funcions sanitàries en l'àmbit territorial de la regió sanitària de Barcelona que qualsevol disposició atribueixi a entitats o òrgans locals supramunicipals correspon, exclusivament, a l'Ajuntament de Barcelona.

#### Article 105

1. El Consorci Sanitari de Barcelona ha de crear l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona, amb naturalesa d'organisme autònom, que ha d'exercir les competències relacionades en els apartats 1, 2 i 3 de l'article 103 en l'àmbit territorial de Barcelona i a la qual correspon la direcció i la gestió dels centres i els serveis de salut pública a la ciutat de Barcelona.
2. En els òrgans de govern de l'Agència, l'Ajuntament de Barcelona gaudeix de les tres cinquenes parts de representants i la Generalitat de Catalunya, de les dues cinquenes parts restants.
3. L'Agència és presidida per l'alcalde o alcaldessa de Barcelona o la persona en qui delegui.
4. Les administracions integrants del Consorci Sanitari de Barcelona li han de transferir les assignacions necessàries per a desenvolupar les seves competències en els sectors a què es refereix aquest capítol.

#### Article 106

L'Agència és competent per a l'exercici de la potestat sancionadora i la imposició de les corresponents sancions, i també per a l'adopció de mesures cautelars de suspensió d'activitats, pel que fa a les infraccions en matèria mediambiental, de salut pública i de defensa dels consumidors, llevat de les infraccions qualificades de molt greus; respecte a aquestes darreres infraccions, l'Agència és competent, en tot cas, per a tramitar el procediment sancionador i elevar a l'Administració de la Generalitat les corresponents propostes de sanció.

### Capítol X

#### Serveis socials

#### Article 107

1. L'activitat de prestació dels serveis socials ha de contribuir a fer real i efectiva la igualtat garantint i facilitant a tots els ciutadans l'accés als serveis que tendeixin a afavorir un desenvolupament lliure i ple de la persona i dels col·lectius dins la societat, especialment en cas de limitacions i mancances. S'ha de promoure la prevenció i l'eliminació de les causes que menen a la marginació i aconseguir la integració de tots els ciutadans afavorint la solidaritat i la participació.
2. La gestió dels serveis socials en l'àmbit territorial del municipi de Barcelona es coordina, en allò que sigui possible, amb els serveis d'assistència sanitària. Amb aquesta prioritat, el municipi de Barcelona es constitueix en sector regional als efectes del que disposa el Decret legislatiu 17/1994, de 16 de novembre, en matèria d'assistència i serveis socials.
3. Les funcions en matèria de serveis socials que es desenvolupen en l'àmbit municipal de Barcelona són les següents:
  - a) Elaborar la planificació general, l'aprovació de la qual correspon al Consell Executiu de la Generalitat de Catalunya.
  - b) Proposar al Govern de la Generalitat la reglamentació de les entitats, els serveis i els establiments, públics i privats, que presten serveis socials en el municipi de Barcelona.
  - c) Programar, prestar i gestionar els serveis especialitzats corresponents al tercer nivell a què es refereix l'article 11.c del Decret legislatiu 17/1994.
  - d) Programar, prestar i gestionar els serveis socials especialitzats corresponents al segon nivell a què es refereix l'article 11.b del Decret legislatiu 17/1994.
  - e) Coordinar la prestació de serveis socials corresponents al segon nivell amb els del mateix nivell prestats per institucions d'iniciativa social o mercantil, d'acord amb les normes de coordinació que siguin dictades pel Govern de la Generalitat, per a assolir les previsions de la planificació general, tot respectant el principi d'autonomia de les entitats privades.
  - f) Programar, prestar i gestionar els serveis socials d'atenció primària a què es refereix l'article 11.a del Decret legislatiu 17/1994, i també fer-ne la zonificació i la instal·lació.
  - g) Coordinar la prestació dels serveis socials corresponents al primer nivell amb els del mateix nivell prestats per institucions d'iniciativa social o mercantil, d'acord amb les normes de coordinació que siguin dictades pel



Govern de la Generalitat, amb la finalitat d'assolir les previsions de la planificació general, tot respectant el principi d'autonomia de les entitats privades.

h) Organitzar la informació als ciutadans i proporcionar el suport informatiu, d'avaluació i estadístic a les tasques ordenadores i planificadores dels serveis socials.

#### Article 108

1. La gestió dels serveis socials a l'àmbit regional de Barcelona, relacionats en els apartats a, b, c i h de l'article 107.3, s'ha de dur a terme mitjançant el Consorci creat per l'article 61.7.
2. En els òrgans de govern del Consorci de Serveis Socials, la Generalitat de Catalunya gaudeix de les tres cinquenes parts de representants o de vots i l'Ajuntament de Barcelona de les dues cinquenes parts restants.
3. Les funcions relacionades en els apartats d, e, f i g de l'article 107.3 corresponen a l'Ajuntament de Barcelona.

#### Article 109

1. El Consorci de Serveis Socials i l'Ajuntament de Barcelona, en l'àmbit de les competències respectives, han de promoure la cooperació de les entitats i els col·lectius socials i l'acció privada ciutadana per a la realització d'activitats de serveis socials.
2. El Consorci de Serveis Socials ha d'emetre informe pel que fa a les sol·licituds relatives a l'atorgament de subvencions i convenis formulats per la Generalitat de Catalunya o l'Ajuntament de Barcelona amb l'Estat o altres entitats públiques o privades que afectin el municipi Barcelona.

#### Article 110

El Consorci de Serveis Socials i l'Ajuntament de Barcelona, en l'àmbit de les respectives competències, exerceixen la potestat sancionadora pel que fa a les infraccions administratives legalment establertes en relació amb els serveis socials que es presten en el municipi de Barcelona, llevat de les infraccions qualificades de molt greus. Pel que fa a aquestes darreres infraccions, el Consorci i l'Ajuntament són competents per a tramitar el procediment sancionador i elevar a l'Administració de la Generalitat les propostes de sanció corresponents.

### Capítol XI

#### Joventut

#### Article 111

1. L'Ajuntament de Barcelona ha de promoure totes les accions i tots els serveis que facilitin la inserció professional dels joves, i també la participació d'aquest sector en la vida ciutadana, i ha de prestar una atenció especial al desenvolupament de fórmules de voluntariat i de manteniment de la xarxa associativa juvenil.
2. L'Ajuntament de Barcelona exerceix, per delegació o en règim de cooperació amb la Generalitat de Catalunya, la gestió de tots els equipaments públics destinats a la infància i la joventut, en el camp de la prevenció, la promoció i el lleure, situats en el seu terme municipal.
3. Sobre la base del principi de reciprocitat, l'Ajuntament de Barcelona participa en els òrgans competents per a la planificació de la política de joventut i ha d'ésser informat de les sol·licituds relatives a l'atorgament de subvencions d'entitats juvenils i infantils que actuïn en el municipi.

### Capítol XII

#### Dona

#### Article 112

1. L'Ajuntament de Barcelona ha de promoure totes les accions i tots els serveis que facilitin la integració i la participació de la dona en la societat i evitin la discriminació per raó de sexe.
2. L'Ajuntament de Barcelona exerceix, per delegació o en règim de cooperació amb la Generalitat de Catalunya, la gestió de tots els equipaments públics destinats a la dona, situats en el seu terme municipal.
3. L'Ajuntament de Barcelona participa en els òrgans competents per a la planificació de la política de la dona i ha d'ésser informat de les sol·licituds relatives a l'atorgament de subvencions d'entitats de promoció de la dona que actuïn en el municipi.

### Capítol XIII

#### Cultura

#### Article 113

1. L'Ajuntament ha de proporcionar ofertes culturals d'interès per als ciutadans, ha de posar un èmfasi especial en la promoció d'iniciatives culturals als districtes i als barris i ha d'estimular els projectes

internacionalment competitiu. Barcelona ha de promoure espais de relació i de col·laboració amb les principals ciutats del mateix domini lingüístic, amb la finalitat de potenciar i desenvolupar les indústries de la cultura.

2. L'activitat de l'Ajuntament en el sentit a què es refereix l'apartat 1 es dirigeix a:

- a) Donar suport a la iniciativa ciutadana i cívica.
- b) Crear, gestionar i mantenir el patrimoni artístic, científic, tecnològic, natural i documental.
- c) Difondre la cultura pels districtes i barris.
- d) Impulsar les activitats de sectors culturals sense ànim de lucre, i potenciar-ne el diàleg interdisciplinari.
- e) Incentivar la presència a la ciutat d'indústries culturals i dels equipaments d'ús cultural.
- f) Informar de totes les activitats culturals que es desenvolupen a la ciutat.
- g) Participar en l'impuls de les grans infraestructures de titularitat de l'Estat, de la Generalitat o concurrent, radicades en el municipi.

#### Article 114

Es consideren àrees d'actuació en matèria de cultura les següents:

- a) La creació i la gestió dels museus de titularitat municipal.
- b) La creació i la gestió de biblioteques i arxius municipals.
- c) La creació i la gestió de teatres, auditoris musicals i qualsevol altre tipus d'equipament cultural municipal.
- d) La conservació i la custòdia dels béns integrants del patrimoni històric, artístic, científic, tecnològic i natural, compresos en el terme municipal de Barcelona.
- e) L'adopció de les mesures oportunes per a evitar el deteriorament, la pèrdua o la destrucció dels béns culturals.

#### Article 115

1. El Consell del Patrimoni Cultural de Barcelona és un òrgan de coordinació integrat paritàriament per representants de la Generalitat de Catalunya i de l'Ajuntament de Barcelona.

2. Són funcions del Consell:

- a) Coordinar l'exercici de les competències de les administracions respectives en matèria de biblioteques, arxius, museus, arqueologia i patrimoni arquitectònic.
- b) Estudiar i acordar, si escau, la possible gestió conjunta d'equipaments culturals de relleu nacional.

#### Article 116

Correspon al Consell del Patrimoni Cultural de Barcelona l'aprovació de plans especials del subsòl l'objecte dels quals sigui la determinació de zones arqueològiques i la regulació del seu ús. En aquests plans s'ha de determinar si n'hi ha prou amb un plànol de la zona arqueològica, situar els objectes de valor arqueològic perquè siguin dipositats en un museu o en un altre lloc d'emmagatzematge o investigació o, si escau, que es resituïn en el seu lloc original. Per a l'aprovació d'aquests plans s'ha de seguir el procediment establert per als plans especials.

#### Article 117

En el cas del patrimoni històric, artístic, científic, tecnològic i natural, la declaració de béns culturals i altres qualificacions anàlogues la titularitat de les quals pertoqui a altres administracions públiques, correspon a l'Ajuntament de Barcelona informar, preceptivament, de la inclusió o la desafectació d'un bé al patrimoni esmentat, i també exercir la iniciativa per a la incoació dels expedients corresponents.

#### Article 118

En relació amb els museus la titularitat dels quals correspongui a altres administracions públiques que no tinguin la naturalesa de grans infraestructures culturals, correspon a l'Ajuntament de Barcelona:

- a) Participar en l'ens o l'òrgan col·legiat de la Generalitat de Catalunya competent per a planificar, crear o assessorar els museus situats al municipi de Barcelona.
- b) Ésser representat en els òrgans de govern dels museus nacionals de Catalunya i dels altres museus públics que hi ha al terme municipal de Barcelona.
- c) Informar preceptivament sobre la creació de nous museus en el terme municipal de Barcelona.

#### Article 119

Per a conservar i fomentar el patrimoni cultural en el terme municipal de Barcelona, en el pressupost de tota obra pública que hi dugui a terme la Generalitat de Catalunya, l'Ajuntament de Barcelona o qualsevol altra administració territorial de Catalunya s'ha d'incloure una partida equivalent a l'1% d'aquest pressupost amb la finalitat de finançar els treballs d'enriquiment o de conservació del patrimoni esmentat.

## Capítol XIV Esports

#### Article 120

1. L'Ajuntament ha de promoure i facilitar l'accés a l'esport i la seva pràctica individual i col·lectiva, com a factor fonamental del desenvolupament integral de la persona.
2. Les competències municipals pròpies són:
  - a) L'elaboració i l'aprovació de plans especials d'instal·lació i equipaments esportius.
  - b) La construcció d'instal·lacions i equipaments esportius i la gestió, si no hi ha conveni, dels que tinguin caràcter públic en l'àmbit territorial del municipi de Barcelona.
3. Correspon també a l'Ajuntament de Barcelona:
  - a) Promoure, per si mateix o en cooperació amb altres administracions o entitats, programes, activitats i competicions esportives.
  - b) Subministrar els elements necessaris per a establir les determinacions del Pla director d'instal·lacions i equipaments esportius de Catalunya.
  - c) Participar en l'elaboració i l'execució dels programes de la Generalitat que tenen per objecte finançar la construcció, l'ampliació i la millora de les instal·lacions i els equipaments esportius públics de la ciutat.
4. En el marc dels principis generals que inspiren les relacions interadministratives, l'Ajuntament de Barcelona i les altres administracions públiques competents en matèria d'esport s'han d'informar recíprocament sobre les subvencions atorgades a entitats situades a la ciutat de Barcelona per a activitats o actuacions inversores esportives.

#### Article 121

Les instal·lacions esportives de les escoles públiques i concertades s'han de projectar i construir de manera que se'n faciliti la utilització polivalent i es puguin posar a disposició de la comunitat i de les associacions esportives, tot respectant el desenvolupament normal de les activitats docents pròpies del centre escolar, que tenen caràcter prioritari. En tot cas, la gestió de les instal·lacions esportives escolars públiques correspon a l'Administració municipal, que l'ha d'exercir:

- a) Directament, quan la gestió del centre escolar estigui encomanada a l'Ajuntament de Barcelona.
- b) En altres casos, assegurant un determinat horari d'obertura i d'utilització per al públic, mitjançant l'aprovació de les propostes que li sotmetin els centres, la vigilància de llur contingut i, si escau, prestant la col·laboració que s'estimi pertinent, econòmica, tècnica o de personal, per a l'efectivitat de la utilització municipal.

#### Article 122

En el contingut econòmic dels concerts entre l'administració educativa i les entitats privades s'ha de valorar l'acceptació del que estableix l'article 121.

### Capítol XV

#### Educació

#### Article 123

Es consideren àrees d'actuació en matèria d'educació als efectes d'aquesta Carta les següents:

- a) La programació i la distribució territorial dels centres docents compresos en les lleis d'ordenació educativa vigents, llevat dels universitaris, d'acord amb el que estableix l'article 61.
- b) La creació, en el marc de la planificació general, la construcció i les obres de reforma, d'ampliació i millora dels centres docents públics, llevat dels universitaris, d'acord amb el que estableix l'article 61.
- c) La conservació, el manteniment i la vigilància dels edificis destinats a centres docents públics d'educació secundària obligatòria i postobligatòria, educació primària, educació infantil, educació d'ensenyaments de règim especial i educació d'adults.
- d) La gestió de tots els centres públics d'educació infantil, d'educació primària, d'educació secundària obligatòria i postobligatòria.
- e) La gestió dels programes de garantia social, de la formació professional específica, dels centres de règim especial i de l'educació de persones adultes.
- f) L'educació complementària i extraescolar.
- g) La creació, en el marc de la planificació general, i la gestió de centres pedagògics i de recursos, de serveis de suport, assessorament i investigació psicopedagògica i la formació del personal docent.
- h) L'execució dels programes d'educació compensatòria.
- i) La vigilància del compliment de l'escolaritat obligatòria.
- j) La reglamentació i la gestió del transport, del menjador i d'altres serveis escolars.
- k) L'aplicació a Barcelona de la normativa de matriculació d'alumnes i qualsevol altra d'anàloga que necessiti una adaptació específica.

#### Article 124

1. La competència sobre les activitats i els serveis relacionats en l'article 123 correspon al Consorci creat per l'article 61.7, llevat de les contingudes en l'apartat c de l'article 123, que s'han d'exercir en funció de

l'administració a la qual correspongui la titularitat patrimonial del centre, sens perjudici dels acords que es puguin establir en el futur.

2. Corresponen també al Consorci, en el marc de la legislació aplicable, les funcions següents:

a) Instar l'actuació de la inspecció tècnica educativa, informant preceptivament en tots els expedients instruïts en l'àmbit del municipi de Barcelona.

b) Emetre informe preceptiu de les sol·licituds relatives a l'establiment de centres concertats a la ciutat de Barcelona.

3. En els òrgans de govern del Consorci, la Generalitat de Catalunya ha de tenir les tres cinquenes parts de representants o vots i l'Ajuntament de Barcelona, les dues cinquenes parts restants.

#### Article 125

L'Ajuntament de Barcelona ha de tenir un representant en els consells socials de les universitats que tenen la seu social dins del seu terme municipal i en el consell social de la Universitat Autònoma de Barcelona, sens perjudici de la representació que correspon a les corporacions locals d'acord amb la legislació sectorial que sigui aplicable.

#### Article 126

En tots els centres docents a què es refereix aquest capítol i dins el marc de l'ordenació curricular, s'ha de prestar una atenció especial a l'ensenyament de continguts referits als drets humans reconeguts i protegits en normes internacionals i en la Constitució, i també a l'organització i l'activitat de les organitzacions internacionals l'objectiu principal de les quals sigui el foment de la pau, la cooperació i la solidaritat.

#### Article 127

El Consell Escolar Municipal de Barcelona és presidit per l'alcalde o alcaldessa de la ciutat i, pel que fa al funcionament i a les competències, es regeix pel que l'ordenament aplicable estableix en relació amb els consells escolars territorials. Amb la mateixa finalitat, el règim dels consells escolars de districte és el que l'ordenament esmentat estableix per als consells escolars municipals.

#### Capítol XVI

##### Seguretat ciutadana

#### Article 128

1. Correspon a l'Ajuntament de Barcelona:

a) Col·laborar en la funció de policia de seguretat ciutadana, d'acord amb el que estableix la Junta Local de Seguretat.

b) Sancionar en les ordenances municipals els actes contraris a l'ordre i la seguretat ciutadana en l'àmbit de les relacions de veïnatge, tot respectant els drets i les llibertats fonamentals.

c) Exercir les atribucions que en matèria d'espectacles estableix la legislació sectorial vigent.

2. Aquestes competències i funcions municipals en matèria de seguretat són desenvolupades per la Guàrdia Urbana de Barcelona, sens perjudici de les que corresponguin a altres forces i cossos de seguretat.

#### Article 129

L'Ajuntament de Barcelona regula, mitjançant ordenança municipal, les conductes constitutives d'infracció administrativa greu següents:

a) Produir desordres i danys greus a persones i als béns de domini públic, espais o establiments públics, si no constitueixen delictes.

b) Practicar, a la via pública, tota mena de jocs d'atzar no autoritzats, amb finalitat lucrativa o mitjançant aposta.

c) Posseir animals que puguin causar alarma, molèsties i danys a les persones, sense haver obtingut les autoritzacions corresponents, d'acord amb els requisits que s'estableixin per reglament, i sense donar compliment a les condicions de seguretat i higiene exigibles. L'abandó d'animals s'ha de sancionar d'acord amb el que estableix la Llei 3/1988, del 20 d'abril, de protecció dels animals.

d) Fer actes i produir aldarulls com a conseqüència de conductes incíviques, vandàliques o a causa d'embraguesa en la via pública, o en instal·lacions i béns de domini públic, sempre que no constitueixin delictes. Quan aquests actes es produeixin a l'exterior de locals de concurrència pública, l'ordenança ha de regular la responsabilitat dels propietaris dels establiments.

e) Tenir comportaments incívics, de continguts xenòfobs, racistes i sexistes.

f) Fer comerç ambulant, neteja de vidres i altres activitats a la via pública sense permís.

g) Vendre productes alcohòlics i tabac a menors.

#### Article 130

1. L'Ajuntament ha de tenir coneixement de les sol·licituds i les propostes de manifestacions públiques que es presentin davant l'administració competent i ha d'emetre informe preceptiu sobre el recorregut proposat, si així ho estableix la normativa corresponent.
2. L'Ajuntament pot retirar els objectes dipositats en la via pública per les companyies i les empreses de servei públic, si aquests poden ésser utilitzats per a provocar desordres en actes o manifestacions públiques. Pot dirigir-se la corresponent exigència de responsabilitat contra les companyies que, havent estat requerides, no hagin adoptat les disposicions pertinents per a evitar l'ús inadequat dels seus materials.

#### Article 131

1. Corresponen a la Junta Local de Seguretat de Barcelona les funcions següents:
  - a) Elaborar les polítiques i els plans de seguretat ciutadana i de prevenció del delictes, dins l'àmbit municipal.
  - b) Elaborar els programes de coordinació, col·laboració i cooperació de les forces i els cossos de seguretat que operin en la ciutat, adoptar les decisions pertinents en aquesta matèria, fer-ne el seguiment i executar-les.
  - c) Intercanviar informació entre les diferents forces i cossos de seguretat per a un millor compliment de les funcions respectives.
2. L'alcalde o alcaldessa, en qualitat de president de la Junta Local de Seguretat, té la capacitat executiva necessària per a garantir el compliment dels acords de la Junta pels seus membres.

#### Article 132

1. L'alcalde o alcaldessa de Barcelona té la condició d'autoritat competent en matèria de seguretat, quan actuï en l'exercici de les competències atribuïdes al municipi en aquesta matèria.
2. L'alcalde o alcaldessa pot imposar, dins l'àmbit de les competències municipals en matèria de seguretat, les sancions establertes per la llei.

#### Article 133

La Guàrdia Urbana de Barcelona actua com a policia d'autoritat, policia de seguretat i assistencial i policia judicial, en els termes d'aquesta Carta i de les lleis orgàniques i processals aplicables.

#### Article 134

La Guàrdia Urbana de Barcelona, com a policia d'autoritat, vetlla, a partir de les instruccions generals i les ordres emanades de les autoritats municipals, especialment de l'alcalde o alcaldessa, pel compliment de les ordenances, els bans i altres disposicions municipals.

#### Article 135

La Guàrdia Urbana de Barcelona exerceix les funcions següents:

- a) Protegir les autoritats de l'Ajuntament, i també els edificis i les instal·lacions municipals.
- b) Ordenar i dirigir la mobilitat i l'ús de la via pública en el terme municipal, d'acord amb el que estableixen les normes de circulació.
- c) Instruir atestats per accidents de circulació dins el terme municipal.
- d) Prestar auxili en els supòsits d'accident, catàstrofe o calamitat pública, i participar, en la forma establerta per les lleis, en l'execució dels plans de protecció civil.
- e) Efectuar diligències de prevenció i les actuacions que tendeixin a evitar la comissió d'actes delictius en el marc de col·laboració establert en la Junta Local de Seguretat.
- f) Vigilar els espais públics i col·laborar amb les forces i els cossos de seguretat de l'Estat i la Generalitat en la protecció de manifestacions i el manteniment de l'ordre quan sigui requerida.
- g) Cooperar en la resolució dels conflictes privats quan se li demani.
- h) Captar, rebre i analitzar totes les dades que tinguin interès per a l'ordre i la seguretat en els espais públics i estudiar, programar i executar els mètodes i les tècniques de prevenció de la delinqüència que atempti contra aquella seguretat.

### Capítol XVII

#### Protecció civil

#### Article 136

1. L'objecte principal de la protecció civil municipal és garantir la protecció física de les persones i els béns en situació de greu risc col·lectiu, calamitat pública o catàstrofe extraordinària en què la seguretat i la vida de les persones puguin perillar o sucumbir massivament.
2. L'objecte complementari de la protecció civil municipal és minimitzar els efectes derivats dels riscos naturals, antròpics i tecnològics que puguin afectar el conjunt de la població, els serveis bàsics i el funcionament normal de la ciutat i el seu entorn metropolità.

#### Article 137

1. A l'Ajuntament de Barcelona li correspon, dins el marc de les seves competències, elaborar, aprovar i implantar els seus plans de protecció civil, ja siguin plans territorials, especials o específics, amb excepció dels de risc bèl·lic o de central nuclear de potència, i per a tots els riscos que disposen o han de disposar de directriu bàsica aprovada per l'Estat. Els plans municipals han d'ésser homologats per la Comissió de Protecció Civil de la Generalitat de Catalunya.
2. La competència en matèria de protecció civil de l'Ajuntament de Barcelona s'estén a tot el seu territori, i correspon a l'alcalde o alcaldessa o la persona en qui delegui.
3. L'alcalde o alcaldessa de Barcelona forma part del Comitè de Direcció en els plans especials de la Generalitat i els tècnics municipals especialistes formen part del Comitè Assessor d'aquests plans.

#### Article 138

1. La planificació i el control de la protecció civil són exercits per la Comissió de Protecció Civil municipal.
2. L'actuació en matèria de protecció civil s'estructura d'acord amb el repartiment de funcions de l'organització municipal.

#### Article 139

La tipologia i l'abast dels plans d'emergència de competència municipal són:

- a) Plans d'autoprotecció: conjunt sistemàtic d'actuacions que el titular d'un risc determinat ha de fer per a garantir-ne la pròpia seguretat i el seu entorn des de la prevenció i la coordinació operativa en les situacions d'emergència.
- b) Plans d'emergència interior: estableix el conjunt sistemàtic d'actuacions que el titular d'un risc tecnològic ha de fer per a la seva pròpia seguretat i la del seu entorn en cas d'una emergència.
- c) Plans d'acció: estableix el conjunt sistemàtic d'actuacions que els serveis municipals han de fer en cas d'emergències que siguin cobertes pel mateix servei.
- d) Plans específics: estableix el conjunt sistemàtic d'actuacions que diversos serveis municipals i altres externs han de fer coordinadament en situacions de riscos específics.
- e) Pla bàsic: estableix el conjunt sistemàtic d'actuacions que tots els serveis municipals i altres administracions han de fer coordinadament en totes les situacions d'emergència en la ciutat.

#### Article 140

1. L'Ajuntament de Barcelona ha de potenciar la participació de tots els ciutadans en la reducció dels riscos que la mateixa societat genera i en les tasques preventives d'emergències, per a augmentar la coresponsabilitat social.
2. L'Ajuntament de Barcelona ha d'impulsar el desenvolupament de programes de cultura de l'autoprotecció en la població i en les activitats econòmiques i socials.
3. L'autoritat de protecció civil municipal, d'acord amb el principi de legalitat constitucional, pot mobilitzar els béns i els drets de persones i ens jurídics que consideri imprescindibles per a atendre les situacions d'emergència.

### TÍTOL VII

#### Procediment arbitral en matèria de consum

#### Article 141

1. La Junta Arbitral de Consum de Barcelona té la finalitat d'administrar el sistema arbitral de consum en l'àmbit territorial del municipi de Barcelona.
2. La Junta Arbitral de Consum és un òrgan especialitzat de l'organització municipal executiva que ha de sotmetre la seva actuació a les lleis reguladores de la defensa dels consumidors i usuaris, de l'arbitratge, i també a les disposicions que aprovi el Consell Municipal.
3. La Junta Arbitral compleix les seves funcions amb independència i objectivitat, mitjançant l'impuls, la investigació i la resolució d'ofici de totes les reclamacions que li siguin sotmeses.

#### Disposició addicional

Per a la revisió d'aquesta Carta municipal, s'ha d'aplicar el mateix sistema que estableix la disposició transitòria primera, apartat 2, de la Llei 8/1987, de 15 d'abril, municipal i de règim local de Catalunya.

#### Disposicions transitòries

##### Primera

Les disposicions d'aquesta Carta que comporten una adaptació especial per a l'Ajuntament de Barcelona del règim general d'organització i funcionament municipal entraran en vigor i seran aplicables, quan s'escaigui, d'acord amb el que determini la Llei de bases de règim local.

##### Segona

Mentre l'Ajuntament de Barcelona no aprovi el desplegament reglamentari establert per l'article 6, és aplicable el Reglament d'obres, activitats i serveis dels ens locals, aprovat pel Decret 179/1995, o la disposició que el substitueixi, que, en tot cas, és aplicable en els aspectes no regulats per les disposicions municipals.

Disposició final

Sens perjudici del que estableixen els articles 6 i 30.3 d'aquesta Carta, s'autoritza el Govern de la Generalitat perquè dicti les disposicions necessàries per a desplegar per reglament aquesta Llei.

Per tant, ordeno que tots els ciutadans als quals sigui d'aplicació aquesta Llei cooperin al seu compliment i que els tribunals i les autoritats als quals pertorqui la facin complir.

Palau de la Generalitat, 30 de desembre de 1998

Jordi Pujol

President de la Generalitat de Catalunya

Xavier Trias i Vidal de Llobatera

Conseller de la Presidència

(98.363.029)

#### **4. Decret 74/1997, de 18 de març, pel qual es dicten normes en desplegament de la disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, segons la redacció donada per la Llei 11/1995, de 29 de setembre, en relació amb el Consorci Sanitari de Barcelona**

El Consorci Sanitari de Barcelona és un ens públic de caràcter associatiu constituït inicialment per la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona, que fou creat per Acord del Govern de la Generalitat de 14 de novembre de 1988 i per Acord del Consell Plenari de l'Ajuntament de Barcelona de 25 d'octubre de 1988, els Estatuts del qual han estat publicats mitjançant l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social de 31 de gener de 1989 (DOGC núm. 1108, de 17.2.1989), parcialment modificada per l'Ordre d'aquest Departament de 7 d'agost de 1992 (DOGC núm. 1634, de 19.8.1992).

D'entre les funcions atribuïdes estatutàriament al Consorci Sanitari de Barcelona, hi figura la de dirigir i coordinar la gestió dels centres, els serveis i els establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i sociosanitària compresos en la Regió Sanitària de Barcelona Ciutat. A aquests efectes s'han adscrit fins ara al Consorci Sanitari de Barcelona, l'Institut Municipal d'Assistència Sanitària, l'Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal, el Servei Coordinador d'Urgències de Barcelona-061, Societat Anònima i la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

D'altra banda, la disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, incorporada mitjançant la Llei 11/1995, de 29 de setembre, estableix que el Consorci Sanitari de Barcelona resta adscrit funcionalment al Servei Català de la Salut, assumint directament, pel que fa a la ciutat de Barcelona, les funcions previstes per a les regions sanitàries. Aquestes funcions vénen a afegir-se a les que el Consorci té atribuïdes en virtut dels seus Estatuts.

Per tal de fer efectives les previsions contingudes en la disposició addicional esmentada, escau dictar el present Decret, tenint en compte els preceptes de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, i les seves disposicions concordants, especialment pel que fa a les regions sanitàries del Servei Català de la Salut.

Per tot això, a l'empara del que estableix la disposició final tercera de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, reiterada; escoltades les entitats a què fa referència l'article 64 de la Llei 13/1989, de 14 de desembre, d'organització, procediment i règim jurídic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, d'acord amb el dictamen emès per la Comissió Jurídica Assessora, a proposta del conseller de Sanitat i Seguretat Social, i amb la deliberació prèvia del Govern,

Decreto:

##### Article 1

###### Funcions i objectius

1.1 D'acord amb la disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, segons la redacció donada per la Llei 11/1995, de 29 de setembre, el Consorci Sanitari de Barcelona exerceix, en l'àmbit d'aquesta ciutat, les funcions que la referida Llei atribueix a les regions sanitàries del Servei Català de la Salut. Aquestes funcions les ha d'exercir d'acord amb els criteris generals establerts pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

1.2 Així mateix, el Consorci Sanitari de Barcelona desenvoluparà les funcions que li siguin delegades pels òrgans centrals del Servei Català de la Salut a l'empara del que estableixen l'article 22.3 i concordants de la Llei 15/1990, de 9 de juliol.

1.3 En el desenvolupament de les funcions pròpies de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, el Consorci Sanitari de Barcelona ha de tenir especial cura d'assolir els objectius que estableix l'article 23 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol.

##### Article 2

###### Funcions dels òrgans centrals del Servei Català de la Salut

Els òrgans centrals de direcció i participació del Servei Català de la Salut exerceixen respecte del Consorci Sanitari de Barcelona, pel que fa al desenvolupament de les tasques pròpies de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, les mateixes funcions que la Llei 15/1990, de 9 de juliol, els atribueix en relació amb les regions sanitàries del Servei Català de la Salut.

##### Article 3

###### Organització

El Consorci Sanitari de Barcelona s'estructura en els òrgans que determinen els seus Estatuts. En tot cas, ha de comptar amb els òrgans següents:



### 3.1 De direcció i gestió:

La Junta General.

El gerent.

La Corporació Sanitària de Barcelona.

### 3.2 De participació:

El Consell de Salut.

## Article 4

### Junta General

4.1 D'acord amb el que estableix la disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, segons la redacció donada per la Llei 11/1995, de 29 de setembre, la representació de la Generalitat de Catalunya en la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona no pot ser inferior, en cap cas, al 51 per cent dels seus membres.

*\*4.2 La Junta General del Consorci, a més de les facultats que li encomanen els Estatuts d'aquest ens, exerceix les funcions que la Llei 15/1990, de 9 de juliol, atribueix al Consell de Direcció de les regions sanitàries del Servei Català de la Salut, en l'àmbit de la ciutat de Barcelona.*

*\*4.3 El règim d'adopció d'acords de la Junta General, pel que fa al desenvolupament de les funcions pròpies de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, es regeix per les previsions de l'article 26.2 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, i disposicions concordants.*

*\* articles derogats pel Decret 215/2002, d'1 d'agost*

## Article 5

### Gerent

El gerent, com a òrgan de direcció i gestió del Consorci Sanitari de Barcelona, té la naturalesa i funcions a què es refereixen els articles 28 i 29 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, i disposicions concordants. A més, exerceix les funcions que li atribueixen els Estatuts d'aquest ens.

El gerent serà nomenat i separat del seu càrrec pel conseller de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de la Junta General del Consorci, escoltat el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

## Article 6

### Corporació Sanitària de Barcelona

6.1 De conformitat amb l'article 22.2 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, el Consorci Sanitari de Barcelona pot emprar qualsevol de les formules a què es refereix l'article 7.2 de la mateixa Llei, als efectes del desenvolupament de les funcions de gestió i administració de centres, serveis i establiments, actuacions, programes institucionals i prestacions del sistema sanitari públic.

*\*6.2 Les funcions relatives a la coordinació de la gestió de les entitats vinculades al Consorci Sanitari de Barcelona i les que aquest ens creï o en les quals participi, com també les funcions tuitives que li corresponguin en relació amb les entitats esmentades s'exerciran pel Consorci, mitjançant la Corporació Sanitària de Barcelona.*

*\*6.3 La Corporació Sanitària de Barcelona compta amb un òrgan de govern i un òrgan d'assessorament i consulta, així com amb els òrgans executius i de suport que acordi la Junta General.*

*L'òrgan de govern té la composició següent:*

*5 representants de la Generalitat de Catalunya, designats pel conseller de Sanitat i Seguretat Social, un dels quals n'és el president.*

*3 representants de l'Ajuntament de Barcelona, designats per l'alcalde de la ciutat, un dels quals n'és el vicepresident.*

*1 representant de la Molt Il·lustre Administració de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, designat pel seu patronat.*

*Quan el Consorci passi a desenvolupar funcions tuitives en relació a d'altres entitats sanitàries compreses en l'àmbit de la ciutat de Barcelona, com a conseqüència de la seva adscripció a l'ens esmentat, en el corresponent acord de la Junta General s'especificarà el nombre de representants que s'assigna a cadascuna d'elles en l'òrgan de govern de la Corporació Sanitària de Barcelona, així com la possible variació dels atribuïts a les restants administracions i entitats que ja en formen part, tenint en compte que la representació ponderada de la Generalitat i de l'Ajuntament de Barcelona en aquest òrgan, a efectes del còmput de vot, mai no podrà ser inferior al 51 % i al 30 %, respectivament. L'òrgan d'assessorament i consulta, a més dels components de l'òrgan de govern, és compost pels representants que per a cadascuna de les entitats a què es refereix l'article 6.2 determini la Junta General, llevat que les referides entitats ja estiguin representades en l'òrgan de govern en virtut del que estableix el paràgraf anterior.*

*\* articles derogats pel Decret 215/2002, d'1 d'agost*

6.4 El Consell de Direcció del Servei Català de la Salut pot delegar en la Corporació Sanitària de Barcelona l'exercici de les funcions a què fa referència l'article 7.1, epígraf f) de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, pel que

fa a la ciutat de Barcelona. En aquest cas, cadascuna de les restants entitats adscrites funcionalment al Servei Català de la Salut que es vegin afectades podran comptar amb els representants que determini la Junta General en l'òrgan d'assessorament i consulta de la Corporació.

#### Article 7

##### Consell de Salut

El Consell de Salut del Consorci Sanitari de Barcelona té la composició, funcions i règim de funcionament que estableixen els articles 30, 31 i 32 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, i les previsions dictades en el seu desplegament.

#### Article 8

##### Ordenació sanitària territorial

8.1 Els sectors sanitaris compresos en l'àmbit territorial de la ciutat de Barcelona s'adscriuen al Consorci Sanitari de Barcelona.

8.2 La naturalesa i funcions dels sectors sanitaris i dels òrgans en què aquests s'estructuren són els previstos a la secció 1 del capítol 3 del títol 4 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol. La Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona pot desenvolupar l'organització i règim de funcionament dels sectors sanitaris i dels seus òrgans, tenint en compte les previsions de la Llei esmentada.

#### Article 9

##### Règim de personal

9.1 El Consorci Sanitari de Barcelona resta subrogat en la posició jurídica que exerceix el Servei Català de la Salut en relació amb el personal contractat laboralment per aquest ens amb destinació a la Regió Sanitària de Barcelona Ciutat.

9.2 El personal funcionari de l'Administració de la Generalitat de Catalunya com també el personal estatutari de la Seguretat Social que presta els seus serveis a la Regió Sanitària de Barcelona Ciutat manté tots els seus drets i obligacions d'acord amb el règim jurídic que els és d'aplicació, amb adscripció funcional al Consorci Sanitari de Barcelona. Aquest personal podrà exercir el dret d'opció a què fa referència la disposició addicional 21 de la Llei 32/1991, de 24 de desembre, de pressupostos de la Generalitat per al 1992, per tal d'integrar-se en la plantilla de personal laboral del Consorci en els mateixos termes que preveu l'esmentada disposició, el Decret 85/1994, de 19 d'abril, pel qual es dicten normes per a la integració a la plantilla del personal laboral del Servei Català de la Salut (DOGC núm. 1890, de 29.4.1994), i les disposicions concordants.

9.3 En tot cas, el personal a què es refereix l'apartat 1, com també el personal que s'integra a la plantilla de personal laboral del Consorci Sanitari de Barcelona, d'acord amb el que preveu l'apartat 2 podrà participar en peu d'igualtat amb el personal laboral del Servei Català de la Salut en els concursos de promoció interna i provisió de llocs de treball que aquest ens convoqui.

#### Article 10

##### Règim jurídic

El règim de contractació, com també el règim patrimonial, financer, pressupostari, comptable, d'impugnació dels actes i de representació i defensa en judici del Consorci Sanitari de Barcelona, en l'exercici de les funcions previstes a l'article 1 d'aquest Decret, s'ajustaran a les previsions contingudes a la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, modificada parcialment per la Llei 11/1995, de 29 de setembre i disposicions concordants. Pel que fa al desenvolupament de les restants funcions que té atribuïdes, el Consorci s'ajustarà a les previsions que a aquests efectes determinen els seus Estatuts.

#### Article 11

##### Subrogació de convenis i contractes

El Consorci Sanitari de Barcelona resta subrogat en la posició jurídica que ostenten el Departament de Sanitat i Seguretat Social i el Servei Català de la Salut en els convenis i contractes que hagin subscrit els organismes esmentats en relació amb les despeses de funcionament de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat. S'exclouen, en tot cas, els acords, convenis i contractes per a la prestació de serveis sanitaris i socio-sanitaris, així com els relatius a les inversions i les prestacions econòmiques del sistema sanitari públic en l'àmbit d'aquesta Regió Sanitària, respecte dels quals el Servei Català de la Salut continuarà essent-ne el titular.

#### *\*Article 12*

##### *Estatuts*

*Els Estatuts del Consorci Sanitari de Barcelona s'han d'ajustar a les previsions contingudes en aquest Decret.*

#### *\*Disposició addicional*

### Única

*-1 Als efectes del que estableix l'article 6.2 del present Decret, són entitats vinculades al Consorci Sanitari de Barcelona, en relació amb les quals aquest ens exerceix funcions tuitives, les següents: l'Institut Municipal d'Assistència Sanitària, l'Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal, el Servei Coordinador d'Urgències de Barcelona-061, Societat Anònima i la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.*

*-2 Així mateix, als efectes exclusius de coordinació amb la resta del dispositiu sanitari públic de la ciutat de Barcelona, resten adscrits al Consorci Sanitari de Barcelona la Ciutat Sanitària i Universitària Vall d'Hebron i els centres, serveis i establiments sanitaris d'atenció primària de la ciutat de Barcelona gestionats per l'Institut Català de la Salut. Aquest Institut comptarà amb tres representants en l'òrgan d'assessorament i consulta de la Corporació Sanitària de Barcelona, un d'ells adscrit a la Ciutat Sanitària i Universitària Vall d'Hebron i un altre a l'àmbit de l'atenció primària de la ciutat de Barcelona.*

*-3 Els restants centres, serveis i establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i sociosanitària públics i de cobertura pública compresos en l'àmbit de la ciutat de Barcelona poden adscriure's al Consorci Sanitari de Barcelona, en els termes i condicions que es determinin reglamentàriament o mitjançant els protocols específics que se subscriquin a aquests efectes amb les entitats que en siguin titulars.*

*-4 Als efectes d'assegurar una adequada coordinació dels centres, serveis i establiments a què es refereixen els apartats 2 i 3 amb tot el dispositiu sanitari d'utilització pública a la ciutat de Barcelona, la Corporació Sanitària de Barcelona ha de comptar amb un representant, com a mínim, en l'òrgan col·legiat de direcció i gestió dels referits centres, serveis i establiments. En el cas que aquests centres, serveis i establiments no comptin amb òrgan col·legiat de direcció i gestió, les entitats que en siguin titulars han d'incorporar la representació de la Corporació Sanitària de Barcelona als efectes de la seva constitució.*  
\* articles derogats pel Decret 215/2002, d'1 d'agost

### Disposicions finals

-1 Es faculten els consellers de Sanitat i Seguretat Social i d'Economia i Finances per dictar, en l'àmbit de les seves respectives competències, les disposicions i adoptar les mesures necessàries per al desenvolupament i l'execució del que estableix el present Decret.

-2 Aquest Decret entrarà en vigor l'endemà de la seva publicació al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

Barcelona, 18 de març de 1997

Jordi Pujol  
President de la Generalitat de Catalunya

Eduard Rius i Pey  
Conseller de Sanitat i Seguretat Social

(97.070.041)

## **5. Decret 215/2002, d'1 d'agost, de modificació del Decret 74/1997, de 18 de març, i d'aprovació dels Estatuts del Consorci Sanitari de Barcelona**

### DECRET

215/2002, d'1 d'agost, de modificació del Decret 74/1997, de 18 de març, i d'aprovació dels Estatuts del Consorci Sanitari de Barcelona

El Consorci Sanitari de Barcelona, constituït inicialment per la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona com a ens públic associatiu i de caràcter voluntari, fou creat per l'Acord del Govern de la Generalitat de 14 de novembre de 1988 i per l'Acord del Consell Plenari de l'Ajuntament de Barcelona de 25 d'octubre de 1988. Els Estatuts del Consorci es van publicar mitjançant l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social de 31 de gener de 1989 (DOGC núm. 1108, de 17.2.1989), parcialment modificada per l'Ordre d'aquest Departament de 7 d'agost de 1992 (DOGC núm. 1634, de 19.8.1992).

En virtut de la disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, addicionada per la Llei 11/1995, de 29 de setembre, el Consorci Sanitari de Barcelona restà adscrit funcionalment al Servei Català de la Salut, i va assumir directament, pel que fa a la ciutat de Barcelona, les funcions previstes per a les regions sanitàries. En desplegament d'aquestes previsions legals, d'una banda, s'aprovà el Decret 74/1997, de 18 de març, pel qual es dicten normes en desplegament de la disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, segons la redacció que en fa la Llei 11/1995, de 29 de setembre, en relació amb el Consorci Sanitari de Barcelona (DOGC núm. 2357, de 24.3.1997) i, de l'altra, es va donar una nova redacció als Estatuts del Consorci, aprovats per la Junta de General del Consorci en data 7 de novembre de 1996 i ratificats per l'Acord del Govern de la Generalitat de 18 de març de 1997, el qual es va fer públic mitjançant l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social de 14 d'abril de 1997 (DOGC núm. 2380, de 28 d'abril).

Amb posterioritat, l'article 61.7, en relació amb l'article 104, ambdós de la Llei 22/1998, de 30 de desembre, de la Carta Municipal de Barcelona, configuren el Consorci Sanitari de Barcelona preexistent com a consorci legal, entre la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona, amb la finalitat de dirigir i coordinar la gestió dels centres, els serveis i els establiments d'atenció sanitària, sociosanitària i els de promoció i protecció de la salut de la regió sanitària del municipi de Barcelona. A més, la Carta Municipal de Barcelona confereix el mandat exprés al Consorci Sanitari de Barcelona de creació d'un ens personalitzat de salut pública, mandat que es concreta en l'article 105, que preveu que el Consorci Sanitari de Barcelona creï l'Agència de Salut Pública i de Medi Ambient de Barcelona.

Per tal de fer efectives les previsions de la Carta Municipal de Barcelona i d'adequar l'organització del govern i la gestió del Consorci Sanitari de Barcelona a les finalitats que la Llei 22/1998, de 30 de desembre, li encomana, escau dur a terme les adaptacions estatutàries oportunes. A aquest efecte, la Junta General del Consorci ha aprovat la proposta de modificar els Estatuts i de redactar-ne de nou tots els articles, i ha acordat sotmetre-la a la ratificació de les institucions que integren el Consorci, alhora que, de manera simultània, el Consorci ha endegat el procés de creació de l'Agència de Salut Pública de Barcelona.

En consonància amb el procés a que s'ha fet esment, s'escau modificar el Decret 74/1997, de 18 de març, tot deixant sense efecte aquells preceptes de caràcter organitzatiu del Consorci i que són objecte de regulació mitjançant els estatuts del Consorci que s'aproven mitjançant el present Decret.

Atès el que disposen els articles 9.11 i 17 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya i l'article 55 de la Llei 13/1989, de 14 de desembre, d'organització, procediment i règim jurídic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, d'acord amb el dictamen de la Comissió Jurídica Assessora, a proposta de la persona titular del Departament de Sanitat i Seguretat Social, i amb la deliberació prèvia del Govern,

Decreto:

Article únic

Es fa una nova redacció dels Estatuts del Consorci Sanitari de Barcelona, el text actualitzat dels quals es transcriu a l'annex d'aquest Decret.

Disposició derogatòria

Es deroguen els articles 4.2, 4.3, 6.2, 6.3 i 12, així com la disposició addicional única del Decret 74/1997, de 18 de març, pel qual es dicten normes en desplegament de la disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, segons la redacció que en fa la Llei 11/1995, de 29 de setembre, en relació amb el Consorci Sanitari de Barcelona.

## Disposició final

### Única

Aquest Decret entrarà en vigor l'endemà de la seva publicació al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

Barcelona, 1 d'agost de 2002

Jordi Pujol

President de la Generalitat de Catalunya

Eduard Rius i Pey

Conseller de Sanitat i Seguretat Social

Annex

Estatuts del Consorci Sanitari de Barcelona

## Capítol 1

### Disposicions generals

#### Article 1

1.1 El Consorci Sanitari de Barcelona és un ens públic de caràcter associatiu, constituït per la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona.

1.2 El Consorci resta adscrit funcionalment al Servei Català de la Salut, en virtut del que estableix la disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, segons la redacció donada per la Llei 11/1995, de 29 de setembre.

#### Article 2

2.1 El Consorci té per objectiu dirigir i coordinar la gestió dels centres, els serveis i els establiments d'atenció sanitària, sociosanitària i els de promoció i protecció de la salut de la regió sanitària del municipi de Barcelona.

2.2 A més, el Consorci exerceix en l'àmbit de la ciutat de Barcelona les funcions que la Llei 15/1990, de 9 de juliol, atribueix a les regions sanitàries del Servei Català de la Salut. Aquestes funcions, les ha d'exercir d'acord amb els criteris generals establerts pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

Així mateix, el Consorci desenvolupa les funcions que li siguin delegades pels òrgans centrals del Servei Català de la Salut a l'empara del que estableixen l'article 22.3 i concordants de la Llei 15/1990, de 9 de juliol.

2.3 En el desenvolupament de les funcions pròpies de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, el Consorci ha de tenir especial cura d'assolir els objectius que estableix l'article 23 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol.

#### Article 3

El domicili del Consorci queda establert a la ciutat de Barcelona.

#### Article 4

4.1 El Consorci, en tant que ens públic de caràcter associatiu i indefinit, es regeix per aquests Estatuts, pel seu Reglament general, pels reglaments que regulen la seva organització, el funcionament i l'ordenació de les diverses activitats i per les disposicions legals que li siguin aplicables.

4.2 Pel que fa al desenvolupament de les funcions pròpies de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, el Consorci es regeix per les previsions de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, i disposicions concordants.

4.3 En tot cas i supletòriament és d'aplicació al Consorci el que disposa l'article 61 de la Llei 22 /1998, de 30 de desembre, de la Carta Municipal, relatiu als consorcis legals.

#### Article 5

El Consorci té personalitat jurídica pròpia i independent de la dels seus membres, i plena capacitat d'obrar per al compliment dels seus fins, i pot, en conseqüència, realitzar actes d'administració i disposició de béns, celebrar contractes, assumir obligacions, interposar recursos i, en general, tots els actes necessaris per aconseguir, d'acord amb la legislació aplicable a cada cas, els objectius establerts en aquests Estatuts.

#### Article 6

6.1 A més de les funcions previstes a l'article 2, constitueixen finalitats específiques del Consorci:

- a) L'atenció primària integral de la salut.
- b) L'assistència especialitzada, ambulatoria, domiciliària i hospitalària.
- c) L'atenció sociosanitària.
- d) L'atenció de rehabilitació.
- e) L'atenció psiquiàtrica i la promoció, la protecció i la millora de la salut mental.

- f) La docència relacionada amb la sanitat i, en general, en matèria de salut física i mental.
- g) Les activitats de recerca, estudi i divulgació cultural relacionades amb la sanitat i les ciències de la salut.
- h) Les activitats de salut pública, incloent les de prevenció de la malaltia, promoció i protecció de la salut.
- i) Totes les que estiguin directament o indirectament relacionades amb les finalitats esmentades anteriorment.

6.2 Les finalitats esmentades, les pot portar a terme el mateix Consorci o mitjançant els òrgans de gestió, dotats o no de personalitat jurídica pròpia, que ell creï o bé aquells que s'hi adscriguin. Als efectes del desenvolupament de les funcions de gestió i administració de centres, serveis i establiments, actuacions, programes institucionals i prestacions del sistema sanitari públic, el Consorci pot emprar qualsevol de les fórmules a què es refereix l'Article 7.2 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol.

6.3 Pel que fa a les tasques de docència, es formalitzaran els convenis o concerts corresponents amb la Universitat.

6.4 El Consorci exercirà les competències que, en el seu cas, li deleguin les Administracions consorciades.

## Capítol 2

### Organització central

#### Article 7

7.1 El Consorci s'estructura en els òrgans centrals següents:

7.1.1 De direcció i gestió:

La Junta General.

La Comissió Permanent.

La Secretaria.

La Gerència.

La Corporació Sanitària de Barcelona.

7.1.2 De participació:

El Consell de Salut.

Secció 1

De la Junta General

#### Article 8

8.1 La Junta General és l'òrgan de govern superior del Consorci, i té les funcions i facultats següents:

8.1.1 Aprovar anualment el pressupost del Consorci, que inclourà separatament el pressupost o els estats de previsió de despeses i ingressos, segons correspongui, dels òrgans de gestió i entitats que creï el Consorci o que hi restin adscrits amb caràcter tuitiu.

8.1.2 Aprovar anualment l'inventari balanç, la liquidació del pressupost, la memòria de les activitats realitzades i el resultat de la gestió assistencial i econòmica de l'exercici anterior global del Consorci, que inclourà separatament el dels òrgans de gestió i entitats que creï el Consorci o que hi restin adscrits amb caràcter tuitiu.

8.1.3 Aprovar el Reglament general del Consorci, i els que regulen l'organització, el funcionament i l'ordenació de les diverses activitats.

8.1.4 Designar les persones membres de la Comissió Permanent, així com les persones que ocupin la presidència i la vicepresidència.

8.1.5 Nomenar i separar el secretari o la secretària, i proposar a la persona titular del Departament de Sanitat i Seguretat Social el nomenament i cessament del gerent o de la gerent.

8.1.6 Aprovar el règim i l'adscripció al Consorci de les entitats, centres, serveis i establiments, d'acord amb el que estableixen els articles 13.3, 26.2 i les disposicions finals d'aquests Estatuts.

8.1.7 Aprovar les propostes de modificació d'aquests Estatuts, que hauran de sotmetre's a la ratificació de les entitats que integren el Consorci.

8.1.8 Crear altres òrgans del Consorci.

8.1.9 Delegar les facultats que li siguin pròpies, i que no li hagin estat expressament reservades en aquests Estatuts, a favor d'altres òrgans del Consorci.

8.1.10 Aquelles altres funcions que li atribueixen aquests Estatuts.

8.2 La Junta General determinarà, si s'escau, els òrgans que han d'exercir les funcions que el Servei Català de la Salut i les administracions consorciades deleguin en el Consorci.

#### Article 9

La Junta General del Consorci és formada per deu membres, nomenats i substituïts lliurement per les entitats que integren el Consorci, en la proporció següent:

a) Sis en representació de la Generalitat de Catalunya, designats per la persona titular del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

b) Quatre en representació de l'Ajuntament de Barcelona, designats per l'alcalde o l'alcaldesa de la ciutat.

#### Article 10

Correspon al Departament de Sanitat i Seguretat Social designar la persona que ocupi la presidència i a l'Ajuntament de Barcelona la persona que ocupi la vicepresidència, ambdues d'entre les persones membres de la Junta General.

#### Article 11

La Junta General s'ha de reunir en sessió ordinària, com a mínim un cop l'any. En sessió extraordinària s'ha de reunir sempre que la convoqui la presidència, per iniciativa pròpia o a petició de dos membres de la Junta General.

#### Article 12

La convocatòria de les reunions s'ha de fer per escrit a cada membre, amb vuit dies d'anticipació a la data de la reunió, i ha de contenir l'ordre del dia, fora del qual no es poden prendre acords vàlids, llevat que a la reunió hi siguin presents tots els membres i hi consenteixin expressament.

En casos d'urgència, la convocatòria es farà almenys amb vint-i-quatre hores d'anticipació, bé telegràficament, bé mitjançant algun procediment del qual quedi constància.

En aquest darrer cas, i un cop considerat l'ordre del dia, la Junta General ha d'apreciar, per unanimitat dels presents, l'existència d'urgència. Si es considera que no hi ha urgència, es procedirà a convocar la reunió de la Junta General d'acord amb el que preveu el primer paràgraf d'aquest article.

#### Article 13

13.1 Les persones membres de la Junta que no puguin ser presents a la reunió poden delegar la representació i vot en un altre membre de la Junta General.

13.2 Per prendre acords és preceptiva l'assistència d'un nombre de membres de la Junta General no inferior a la meitat més un dels membres en exercici del càrrec. Els acords s'han de prendre amb el vot de la majoria dels membres assistents o representats a la reunió. En cas d'empat, decideix el vot de qualitat del president o la presidenta.

13.3 Serà necessari el vot favorable de dos terços del nombre legal de membres per a la validesa dels acords que prengui la Junta General relatius a la modificació d'aquests Estatuts, així com per a la formalització dels acords a què es refereix la disposició final 4 d'aquests Estatuts.

13.4 L'acord de modificació dels Estatuts, així com d'altres que comportin aportacions extraordinàries de fons, requereixen, a més de la majoria qualificada prevista a l'epígraf anterior, la ratificació de les respectives entitats que integrin el Consorci.

#### Secció 2

Del president/de la presidenta

#### Article 14

Corresponen al president o a la presidenta de la Junta General les atribucions següents:

14.1 Exercir la representació institucional del Consorci.

14.2 Convocar, presidir, suspendre i aixecar les sessions, i decidir els empats amb el seu vot de qualitat.

14.3 Dictar les disposicions particulars que consideri adequades per al compliment dels acords de la Junta General.

14.4 Representar judicialment i administrativa el Consorci. Pot conferir poders per a l'exercici de l'esmentada representació.

14.5 Elevar a la Junta General la documentació i els informes que estimi oportuns.

14.6 Exercir les altres funcions que determinen aquests Estatuts, i aquelles que li siguin delegades per la Junta General, entre les de naturalesa delegable.

#### Secció 3

Del vicepresident/de la vicepresidenta

#### Article 15

El vicepresident o la vicepresidenta supleix el president o la presidenta i n'assumeix les atribucions en els casos de vacant, d'absència o de malaltia. Exercirà, a més, les funcions que li delegui el president o la presidenta per escrit, de la qual cosa n'ha de donar compte a la Junta General.

#### Secció 4

De la Comissió Permanent

#### Article 16

16.1 La Comissió Permanent estarà formada per dos representants de la Generalitat i un de l'Ajuntament de Barcelona, nomenats per la Junta General, d'entre els membres d'aquesta.

16.2 Formaran part també de la Comissió Permanent, en qualitat de membres de la mateixa, el president o la presidenta i el vicepresident o la vicepresidenta de la Corporació Sanitària de Barcelona.

16.3 Exercirà la presidència una persona membre en representació de la Generalitat de Catalunya i la vicepresidència una persona membre en representació de l'Ajuntament de Barcelona, ambdues designades per la Junta General del Consorci.

16.4 A les sessions que celebri la Comissió Permanent hi assistiran, amb veu però sense vot, el gerent o la gerent, l'adjunt o l'adjunta a la gerència i el secretari o la secretària del Consorci, exercint aquesta darrera persona les funcions de secretaria de la Comissió Permanent. A les sessions de la Comissió Permanent hi podran assistir també les persones que, en qualitat d'assessores, designi la mateixa Comissió.

## Article 17

17.1 Corresponen a la Comissió Permanent les funcions següents:

17.1.1 Fixar l'orientació general de les funcions del Consorci dins dels objectius estatutaris i aprovar els plans generals d'actuació.

17.1.2 Aprovar els plans d'inversió del Consorci.

17.1.3 Aprovar la participació del Consorci en altres entitats o empreses, utilitzant qualsevol de les formes admeses en dret.

17.1.4 Aprovar les condicions generals d'accés als llocs de treball i als càrrecs directius del Consorci, el règim de prestació de serveis, la plantilla, les remuneracions i els convenis col·lectius de treball del Consorci.

17.1.5 Aprovar les habilitacions i suplementes de crèdit i les variacions pressupostàries.

17.1.6 Aprovar la contractació d'obres, serveis i subministraments, i resoldre les qüestions incidentals d'aquests contractes.

17.1.7 Actuar com a òrgan de contractació.

17.1.8 Acordar les operacions de crèdit i l'emissió d'obligacions.

17.1.9 Fixar els criteris d'ordenació de pagaments i assignar en aquesta matèria les atribucions del president o de la presidenta, del gerent o la gerent i d'altres càrrecs directius del Consorci, salvant allò que disposa l'article 44, i autoritzar l'execució d'auditories externes.

17.1.10 Adoptar els acords d'adquisició, d'alienació i de gravamen dels béns immobles i dels béns mobles consistents en aparells i instal·lacions que integren el patrimoni.

17.1.11 Nomenar i fer cessar els càrrecs de l'estructura de gestió del Consorci, a proposta del gerent o la gerent.

17.1.12 Determinar i aprovar les formes de gestió de les quals es vulgui dotar el Consorci per a la realització de les seves activitats.

17.1.13 Exercir tota mena d'accions, d'excepcions, de recursos i de reclamacions judicials i administratives en defensa dels drets i dels interessos del Consorci.

17.1.14 Ampliar les activitats del Consorci, d'acord amb el que estableix l'article 6.1.i) d'aquests estatuts.

17.1.15 Constituir comissions o comitès amb les funcions que els siguin encomanades específicament en l'àmbit de les seves competències.

17.1.16 Adoptar les disposicions i prendre les mesures adequades per a la millor organització i funcionament del Consorci.

17.1.17 Totes aquelles no atribuïdes expressament a altres òrgans del Consorci.

17.2 A més, la Comissió Permanent exerceix les funcions que la Llei 15/1990, de 9 de juliol, i disposicions concordants atribueixen al Consell de Direcció de les regions sanitàries del Servei Català de la Salut, en l'àmbit de la ciutat de Barcelona.

17.3 Pel que fa a les entitats que creï el Consorci o bé que se li adscriuïn, corresponen a la Comissió Permanent:

17.3.1 L'aprovació de:

17.3.1.1 Els estatuts, així com les seves modificacions.

17.3.1.2 Els plans generals d'actuació i els plans d'inversions.

17.3.1.3 Els pressupostos, balanços, la liquidació anual de comptes, la memòria de les activitats realitzades i els resultats de la gestió assistencial i econòmica de l'exercici anterior.

17.3.1.4 La política de convenis i contractes per a la prestació de serveis amb el Servei Català de la Salut o amb d'altres entitats públiques o privades.

17.3.1.5 L'exigència de responsabilitat dels titulars i membres de llurs òrgans de govern i administració.

17.3.2 La ratificació dels acords adoptats pels òrgans de govern relatius a:

17.3.2.1 L'adquisició, alienació i gravamen dels béns immobles que integren llur patrimoni.

17.3.2.2 La participació en altres entitats o empreses, utilitzant qualsevol de les formes admeses en dret.

17.3.2.3 La petició de crèdits o préstecs a mitjà i llarg termini, l'emissió d'obligacions i l'atorgament d'aval.

17.3.2.4 Les habilitacions i suplementes de crèdit.

17.3.3 El coneixement de:

17.3.3.1 La creació de nous centres i serveis, i el remodelatge, transformació, ampliació i supressió dels existents, sempre que figurin inclosos en els plans d'actuació.



17.3.3.2 El nomenament i cessament de les persones membres dels seus òrgans de govern.

17.3.4 La impugnació dels acords adoptats pels òrgans de govern i administració dels ens creats o adscrits en règim tuitiu quan es considerin contraris als interessos del Consorci o bé puguin ser constitutius d'infraacció manifesta de les lleis.

17.4 La Comissió Permanent podrà delegar l'exercici de les seves funcions en la presidència, en la gerència o en d'altres òrgans del Consorci.

#### Article 18

18.1 La Comissió Permanent s'ha de reunir en sessió ordinària, com a mínim, cada dos mesos. En sessió extraordinària s'ha de reunir sempre que la convoqui el president o la presidenta, per iniciativa pròpia o a petició de dos membres de la Comissió Permanent.

18.2 Els requisits, forma i contingut de les convocatòries de les sessions que celebri la Comissió Permanent són els establerts a l'article 12 d'aquests Estatuts.

18.3 Les persones membres de la Comissió que no puguin ser presents a la reunió poden delegar la representació i vot en una altra persona membre de la Comissió Permanent.

18.4 Per prendre acords és preceptiva l'assistència de tres membres de la Comissió Permanent en exercici del càrrec. Els acords s'han de prendre amb el vot de la majoria de les persones membres assistents o representades a la reunió. En cas d'empat dirimeix el vot de qualitat del president o de la presidenta.

18.5 Serà necessari el vot favorable dels dos terços del nombre legal de membres per a la validesa de l'acord de formulació de l'avantprojecte del Pla de Salut de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat. Serà suficient la majoria absoluta si, transcorregut un mes des de la sessió en què no s'assoleix la majoria de dos terços, no s'arribés a un acord per majoria qualificada.

#### Secció 5

##### Del secretari/de la secretària

#### Article 19

19.1 La Junta General ha de designar un secretari o una secretària amb les atribucions pròpies del càrrec, que pot o no tenir la condició de membre de la Junta General.

19.2 La persona que ocupi la secretaria assisteix a les sessions de la Junta General i a les de la Comissió Permanent amb veu però sense vot, si no n'és membre. Si té la qualitat de membre hi assistirà amb veu i vot.

19.3 L'exercici del càrrec de secretari o secretària té una durada de quatre anys, reelegible indefinidament per períodes d'igual durada.

No obstant això, la Junta General pot acordar el cessament de la persona designada a aquest efecte en qualsevol moment, amb la majoria ordinària prevista a l'article 13.2 d'aquests Estatuts.

#### Article 20

20.1 El secretari o la secretària, o la persona que es designi en absència de la persona titular del càrrec, ha d'aixecar acta dels acords presos a les reunions de la Junta General i de la Comissió Permanent, signada pel secretari o la secretària amb el vistiplau de la presidència. El secretari o la secretària ha d'expedir certificacions dels acords quan ho demani una persona amb dret a fer-ho.

#### Secció 6

##### De la gerència

#### Article 21

21.1 La gerència és l'òrgan executiu del Consorci. Als efectes del desenvolupament de les funcions pròpies de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, aquest càrrec té la naturalesa que estableix l'article 28 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol.

21.2 La persona que ocupi la gerència és nomenada per la persona titular del Departament de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de la Junta General del Consorci, escoltat el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

21.3 El càrrec de gerent es desenvolupa en règim de dedicació exclusiva, i al seu titular li són aplicables les causes d'incompatibilitat que preveu l'article 13.3 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol.

21.4 El gerent o la gerent assisteix a les reunions de la Junta General i de la Comissió Permanent, amb veu i sense vot.

#### Article 22

El consorci formalitzarà un contracte amb el gerent o la gerent en el qual s'han d'especificar les condicions del nomenament, les seves obligacions d'acord amb l'article 23, la seva remuneració, el termini de durada i les altres causes d'extinció.

En tot cas, la durada no excedirà els cinc anys, si bé podrà prorrogar-se per voluntat d'ambdues parts d'acord amb les disposicions legals vigents.

#### Article 23

23.1 Corresponen al gerent o la gerent les funcions següents:

23.1.1 Representar administrativament el Consorci i relacionar-se com a gerent amb les administracions públiques, les institucions, les entitats i els particulars.

23.1.2 Assolir els objectius que estableixi la Junta General i la Comissió Permanent.

23.1.3 Proposar a la Junta General el pressupost anual, i a la Comissió Permanent els plans generals d'actuació i els plans d'inversió del Consorci.

23.1.4 Executar i fer complir els acords de la Junta General, de la Comissió Permanent i les disposicions de la presidència.

23.1.5 Administrar el patrimoni i els béns del Consorci, d'acord amb les atribucions que li hagin estat encomanades per la Comissió Permanent.

23.1.6 Executar el pla d'inversions anual i formalitzar, si escau, els contractes d'obres, instal·lacions, serveis i subministraments.

23.1.7 Proposar el nomenament i el cessament dels càrrecs de l'estructura de gestió del Consorci, sempre que no li correspongui fer-ho a un altre òrgan.

23.1.8 Contractar, sancionar, separar o rescindir les relacions de treball amb el personal fix, temporal, eventual, interí o de suplències, de caràcter laboral; aprovar els ascensos de categoria del personal fix de caràcter laboral i fixar les remuneracions, les funcions i els trasllats del personal d'acord amb els criteris o les instruccions que estableix la Comissió Permanent.

23.1.9 Autoritzar les despeses i ordenar els pagaments del Consorci, de conformitat amb les atribucions que li hagin estat assignades per la Comissió Permanent.

23.1.10 Vetllar per la millora dels mètodes de treball i per la introducció de les innovacions tecnològiques, així com per la conservació i el manteniment dels serveis, les instal·lacions i els equipaments del Consorci.

23.1.11 Assistir a les reunions de la Junta General i de la Comissió Permanent, amb veu però sense vot.

23.1.12 Preparar la documentació que, per mitjà de la presidència, s'ha de sotmetre a la consideració de la Junta General i de la Comissió Permanent i informar de tot el que sigui necessari per a l'adequat exercici de les seves competències, particularment pel que fa a la confecció i el compliment del pressupost anual, i als plans generals d'actuació.

23.1.13 Presentar anualment a la Junta General l'inventari balanç, la liquidació del pressupost, la memòria de l'entitat i el resultat de la gestió assistencial i econòmica de l'exercici anterior.

23.1.14 Informar periòdicament els òrgans de direcció del Consorci sobre el funcionament i l'estat de situació del Consorci.

23.1.15 Les altres que li atribueixen aquests Estatuts i aquelles que la Junta General, la Comissió Permanent i la presidència li deleguin, dins de les seves atribucions respectives.

23.1.16 A més el gerent o la gerent del Consorci exerceix les funcions que l'article 29 i concordants de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, atribueixen als gerents de les regions sanitàries, pel que fa referència a la Regió Sanitària Barcelona Ciutat.

Les funcions previstes en aquest apartat s'entenen sens perjudici de les que són atribuïdes als restants òrgans del Consorci d'acord amb aquests Estatuts.

#### Secció 7

De l'adjunt o l'adjunta a la gerència

#### Article 24

24.1 L'adjunt o l'adjunta a la gerència és nomenada per la Comissió Permanent.

24.2 Corresponen a l'adjunt o l'adjunta a la gerència les funcions següents:

24.2.1 Coordinar el funcionament del Comitè de Direcció del Consorci.

24.2.2 Dirigir i coordinar les actuacions de les direccions operatives de sector, d'acord amb els criteris de la gerència i del Comitè de Direcció del Consorci.

24.2.3 Dirigir i coordinar les actuacions del Consorci en els temes de planificació i avaluació, i en especial en matèria de salut pública i atenció a les drogopèndències.

24.2.4 Substituir el gerent o la gerent en cas d'absència o malaltia.

24.2.5 I, en general, qualsevol altra que li encarregui a la gerència.

#### Secció 8

De la Corporació Sanitària de Barcelona

#### Article 25

25.1 Les funcions relatives a la coordinació de la gestió i la tutela sanitària de les entitats adscrites al Consorci i les que aquest ens creï o en les quals hi participi, s'exerceixen mitjançant la Corporació Sanitària de Barcelona.

25.2 La Corporació Sanitària de Barcelona, òrgan instrumental del Consorci sense personalitat jurídica, compta amb l'organització següent:

- a) El Consell Rector.
- b) El Comitè Coordinador.

#### Article 26

26.1 El Consell Rector exerceix, en relació a les entitats adscrites al Consorci i les que aquest ens creï o en les quals participi les funcions següents:

26.1.1 Informar la política de convenis i contractes per a la prestació de serveis amb el Servei Català de la Salut o amb d'altres entitats públiques o privades.

26.1.2 Adoptar les mesures adients per tal de millorar la coordinació de llurs centres, serveis i establiments i optimitzar-ne els recursos.

26.1.3 Conèixer anyalment la memòria d'activitats i l'estat de comptes.

26.1.4 Proposar a la Comissió Permanent la creació de comitès i/o comissions específiques, així com de les funcions a desenvolupar.

26.2 En relació a les entitats a què es refereix la disposició final 4, els respectius convenis i protocols han d'especificar les funcions a realitzar pel Consorci a través del Consell Rector de la Corporació Sanitària de Barcelona.

26.3 A més, el Consell Rector ha d'exercir les funcions a què fa referència l'article 7.1, epígraf f), de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, pel que fa a la ciutat de Barcelona, en el supòsit que el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut les delegui en la Corporació Sanitària de Barcelona, així com aquelles altres tasques que li encomani la Junta General i la Comissió Permanent del Consorci.

#### Article 27

27.1 El Consell Rector de la Corporació Sanitària de Barcelona té la composició següent:

- a) Cinc persones en representació de la Generalitat de Catalunya, designades per la persona titular del Departament de Sanitat i Seguretat Social.
- b) Tres persones en representació de l'Ajuntament de Barcelona, designades per l'alcalde o l'alcaldesa de la ciutat.
- c) Una persona en representació de la Molt Il·lustre Administració de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, designada pel seu Patronat.

27.2 Quan el Consorci passi a desenvolupar funcions de coordinació i tutela en relació a d'altres entitats sanitàries compreses en l'àmbit de la ciutat de Barcelona, com a conseqüència de la seva adscripció a l'ens esmentat, en el corresponent Acord de la Junta General s'ha d'especificar, si s'escau, el nombre de representants que s'assigna a cadascuna d'elles en el Consell Rector de la Corporació Sanitària de Barcelona, així com la possible variació dels atribuïts a les restants administracions i entitats que ja en formem part, tenint en compte que la representació ponderada de la Generalitat de Catalunya i de l'Ajuntament de Barcelona en aquest òrgan, a efectes del còmput de vot, mai no pot ser inferior al 51% i al 30%, respectivament.

#### Article 28

28.1 Correspon a la persona titular del Departament de Sanitat i Seguretat Social designar la persona titular de la presidència de la Corporació Sanitària de Barcelona, d'entre les persones membres del Consell Rector que actuen en representació de la Generalitat de Catalunya, i a l'alcalde o alcaldessa de l'Ajuntament de Barcelona la persona titular de la vicepresidència, d'entre les persones membres del Consell Rector que actuen en representació de l'Ajuntament d'aquesta ciutat.

28.2 El president o la presidenta i el vicepresident o la vicepresidenta de la Corporació Sanitària de Barcelona desenvolupen aquests càrrecs, respectivament, tant en el Consell Rector com en el Comitè Coordinador. A més són membres nats de la Comissió Permanent del Consorci.

28.3 El president o la presidenta i el vicepresident o la vicepresidenta de la Corporació assisteixen a les reunions de la Junta General, amb veu i sense vot.

#### Article 29

Corresponen al president o la presidenta de la Corporació Sanitària de Barcelona les atribucions següents:

29.1 Exercir la representació de la Corporació, sens perjudici de les funcions de representació institucional del Consorci que corresponen al president o la presidenta de la Junta General.

29.2 Convocar, presidir, suspendre i aixecar les sessions del Consell Rector i de la Comitè Coordinador, i decidir els empats amb el seu vot de qualitat.

29.3 Proposar al Consell Rector l'adopció de qualsevol acord sotmès a la competència d'aquest òrgan que estimi oportú, sens perjudici de les facultats atribuïdes als òrgans de govern de les entitats a què es refereixen els apartats 1 i 2 de l'article 26.

29.4 Dictar les disposicions particulars que consideri adequades per al compliment dels acords del Consell Rector i del Comitè Coordinador, si s'escau.

29.5 Exercir les altres funcions que li atribueixen aquests Estatuts i aquelles que li siguin delegades.

#### Article 30

El vicepresident o la vicepresidenta de la Corporació Sanitària de Barcelona supleix la persona que ocupa la presidència en els casos de vacant, d'absència o de malaltia. Exercirà, a més, les funcions que aquesta li delegui per escrit, de la qual cosa n'ha de donar compte al Consell Rector.

#### Article 31

31.1 El Consell Rector ha de designar un secretari o una secretària amb les funcions pròpies del càrrec, que pot o no tenir la condició de membre del Consell.

31.2 El secretari o la secretària del Consell Rector ho és també del Comitè Coordinador.

31.3 El secretari o la secretària assisteix a les sessions del Consell Rector i del Comitè Coordinador amb veu però sense vot, si no n'és membre. Si té la qualitat de membre d'aquests òrgans hi assistirà amb veu i vot.

31.4 El secretari o la secretària de la Corporació Sanitària de Barcelona, o la persona que sigui designada per substituir-lo en cas d'absència, desenvolupa les seves tasques en els termes que estableix l'article 20 d'aquests Estatuts.

31.5 L'exercici del càrrec de secretari o secretària de la Corporació té una durada de quatre anys, reelegible indefinidament per períodes d'igual durada. No obstant això, el Consell Rector pot acordar el cessament de la persona designada a aquest efecte en qualsevol moment, amb la majoria que li cal per adoptar acords ordinàriament.

#### Article 32

32.1 El Comitè Coordinador, òrgan depenent de la Corporació, exerceix les funcions següents:

32.1.1 Proposar al Consell Rector les mesures adients per millorar la coordinació dels centres, serveis i establiments dels òrgans de gestió i entitats a què es refereix l'article 26 i optimitzar-ne els recursos.

32.1.2 Assessorar el Consell Rector en les restants matèries sotmeses al seu àmbit de competència.

32.1.3 Aquelles altres que se li encomanin per la Junta General, la Comissió Permanent o que li delegui el Consell Rector, en l'àmbit de les seves competències.

32.2 El Comitè Coordinador és format pels representants que per a cadascun dels òrgans de gestió i entitats que creï el Consorci o en les quals hi participi i aquelles que li siguin adscrites, amb caràcter tuitiu o no, determini la Junta General, llevat que les referides entitats ja estiguin representades en el Consell Rector en virtut del que disposa l'article 27.

En el supòsit que el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut delegui en la Corporació Sanitària de Barcelona l'exercici de les funcions a què fa referència l'article 7.1, epígraf f), de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, pel que fa a la ciutat de Barcelona, el Comitè Coordinador s'ampliarà amb la incorporació dels representants que determini la Junta General per a cadascuna de les restants entitats adscrites funcionalment al Servei Català de la Salut que es vegin afectades.

#### Article 33

33.1 El Consell Rector s'ha de reunir en sessió ordinària, com a mínim un cop l'any. En sessió extraordinària s'ha de reunir sempre que la convoqui el president o la presidenta, per iniciativa pròpia o a petició de tres membres del Consell Rector.

33.2 El Comitè Coordinador s'ha de reunir en sessió ordinària, com a mínim, una vegada cada tres mesos, i en sessió extraordinària sempre que la convoqui el president o la presidenta, per iniciativa pròpia o a petició de tres membres del Comitè Coordinador.

33.3 Les convocatòries i el règim d'adopció d'acords del Consell Rector i del Comitè Coordinador es regeixen per les previsions dels articles 12 i 13 d'aquests Estatuts.

#### Secció 9

##### Del Consell de Salut

#### Article 34

El Consell de Salut del Consorci Sanitari de Barcelona té la composició, funcions i règim de funcionament que estableixen els articles 30, 31 i 32 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, i les disposicions dictades en el seu desplegament, sens perjudici del que preveu la disposició adicional 4 d'aquests Estatuts.

#### Capítol 3

## Ordenació territorial de la ciutat de Barcelona

### Article 35

35.1 Els sectors sanitaris compresos en l'àmbit territorial de la ciutat de Barcelona resten adscrits al Consorci Sanitari de Barcelona.

35.2 La naturalesa i funcions dels sectors sanitaris i dels òrgans en què aquests s'estructuren són els previstos a la secció 1 del capítol 3 del títol 4 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol. La Junta General pot desenvolupar l'organització i règim de funcionament dels sectors sanitaris i de llurs òrgans, tenint en compte les previsions d'aquesta Llei.

### Capítol 4

#### Règim jurídic i econòmic

### Article 36

El patrimoni del Consorci quedarà reflectit en l'inventari corresponent, que revisarà i aprovarà anualment la Comissió Permanent.

### Article 37

37.1 Per a la realització dels seus objectius, el Consorci disposarà dels recursos següents:

37.1.1 Les aportacions realitzades per les entitats consorciades.

37.1.2 Les subvencions, auxilis, ajuts i donatius.

37.1.3 Els rendiments dels serveis que presti, que estaran adscrits directament al pressupost de cada centre.

37.1.4. Els crèdits que s'obtinguin.

37.1.5 Les cessions d'ús dels béns que facin les entitats consorciades.

37.1.6 Els productes del seu patrimoni.

37.1.7 Qualsevol altres que puguin correspondre.

37.2 El patrimoni que les entitats consorciades aportin al Consorci s'adscriurà funcionalment a aquest ens. Aquestes entitats podran mantenir la titularitat del patrimoni esmentat.

### Article 38

38.1 La Junta General ha d'aprovar un pressupost anual equilibrat d'ingressos i despeses del Consorci abans del 31 de desembre de cada any, per poder aplicar-lo a l'exercici econòmic següent. El pressupost esmentat recollirà els drets que es preveuen liquidar i les obligacions que, com a màxim, podrà reconèixer el Consorci, durant el corresponent exercici.

38.2 El pressupost del Consorci ha d'incloure separatament el pressupost o els estats de previsió d'ingressos i despeses, segons correspongui, dels òrgans de gestió o entitats que creï el consorci o que hi restin adscrits amb caràcter tuitiu.

38.3 El Consorci s'ha de sotmetre a les disposicions establertes en la Llei 15/1990, de 9 de juliol, i disposicions concordants, quant a l'aprovació del pressupost corresponent a la Regió Sanitària Barcelona Ciutat.

### Article 39

39.1 El règim comptable i de control econòmic s'adaptarà a les disposicions vigents en la matèria que dicti la Generalitat, tot mantenint els principis i criteris del Pla de Comptabilitat Pública de la Generalitat de Catalunya.

39.2 Els actes del Consorci que determinin el reconeixement i liquidació de drets i obligacions o despeses de contingut econòmic, així com els ingressos i pagaments que en derivin, i la recaptació, inversió i aplicació, en general, dels cabals públics administrats seran objecte de control financer permanent per l'interventor o la interventora de la Generalitat que designi l'interventor o la interventora general de la Generalitat de Catalunya, en els termes i amb l'abast previst en la resolució que a tal efecte dicti la persona titular del Departament d'Economia i Finances.

39.3 Els fons del Consorci seran custodiats en comptes bancaris oberts directament a nom del Consorci.

39.4 L'interventor o la interventora podrà assistir a les sessions de la Junta General del Consorci, amb veu però sense vot.

### Article 40

40.1 Dins el primer trimestre de cada any, la gerència elevarà a la Junta General, a través del president, la liquidació del pressupost del Consorci, així com la proposta de compte d'explotació de l'exercici anterior i l'inventari balanç a 31 de desembre.

S'exceptuen els corresponents als òrgans de gestió i entitats adscrites amb caràcter tuitiu que han de ser elevats a la Junta General pel president o la presidenta de la Comissió Permanent.

La Junta General ha d'aprovar els comptes i balanços dins el segon trimestre de l'exercici següent al de referència, i en donarà compte immediatament a les entitats consorciades.

40.2 La Junta General decidirà la destinació dels romanents de l'exercici, que s'aplicaran en primer lloc a l'amortització de deutes del Consorci mateix, si s'escau.

#### Article 41

41.1 La contractació de personal per part del Consorci és de naturalesa laboral.

41.2 Pel que fa al personal laboral i funcionari adscrit al Consorci procedent de les entitats que configuren, depèn funcionalment del Consorci, però es manté la seva dependència orgànica de les entitats d'origen, i es garantiran els seus drets actius i passius.

41.3 El personal que presti serveis en els organismes gestors que creï el Consorci o s'hi adscriguin seguirà el règim de dependència funcional i orgànica establert en l'apartat precedent, llevat que els protocols d'adhesió o els Estatuts dels organismes esmentats estableixin una altra cosa.

41.4 No obstant el que s'estableix als apartats anteriors, el Consorci resta subrogat en la posició jurídica que ostenta el Servei Català de la Salut en relació amb el personal contractat laboralment per aquest ens amb destinació a la Regió Sanitària Barcelona Ciutat.

41.5 El personal funcionari de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, com també el personal estatutari de la Seguretat Social que presta els seus serveis a la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, manté tots els seus drets i obligacions d'acord amb el règim jurídic que els és d'aplicació, amb adscripció funcional al Consorci Sanitari de Barcelona. Aquest personal podrà exercir el dret d'opció a que fa referència la disposició addicional 21 de la Llei 32/1991, de 24 de desembre, de pressupostos de la Generalitat per al 1992, per tal d'integrar-se en la plantilla de personal laboral del Consorci en els mateixos termes que preveu l'esmentada disposició, el Decret 85/1994, de 19 d'abril, pel qual es dicten normes per a la integració a la plantilla del personal laboral del Servei Català de la Salut (DOGC núm. 1890, de 29.4.1994), i llurs disposicions concordants.

41.6 En tot cas, el personal a què es refereix l'apartat 4, com també el personal que s'integri a la plantilla de personal laboral del Consorci d'acord amb el que preveu l'apartat 5, podrà participar en peu d'igualtat amb el personal laboral del Servei Català de la Salut en els concursos de promoció interna i provisió de llocs de treball que aquest ens convoqui.

#### Article 42

42.1 La contractació del Consorci s'ha d'ajustar a les previsions de la legislació sobre contractes de les administracions públiques.

42.2 Les competències que la legislació vigent en matèria de contractes atribueix a l'òrgan de contractació corresponen a la Comissió Permanent del Consorci.

42.3 La mesa de contractació és designada per l'òrgan de contractació que pot delegar en el gerent o la gerent del Consorci.

#### Article 43

43.1 D'acord amb el que disposa l'article 4 d'aquests Estatuts, el Consorci és sotmès al dret públic i els seus actes poden ser impugnats en via administrativa davant la Junta General, d'acord amb les previsions de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, modificada per la Llei 4/1999, de 13 de gener, i de la Llei 13/1989, de 14 de desembre, d'organització, procediment i règim jurídic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya.

43.2 Les reclamacions de responsabilitat patrimonial i l'exercici d'accions, quant a les reclamacions prèvies a la via civil i laboral, es regeixen per les previsions de dites lleis.

#### Article 44

En tot cas, el règim de contractació, com també el règim patrimonial, financer, pressupostari, comptable, d'impugnació dels actes i de representació i defensa en judici del Consorci, en l'exercici de les funcions pròpies de la Regió Sanitària de Barcelona Ciutat, s'han d'ajustar a les previsions contingudes a la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, i disposicions concordants.

#### Capítol 5

Suspensió de l'exercici de competències.

#### Article 45

Les administracions consorciades poden suspendre l'exercici de llurs competències per mitjà del Consorci en els supòsits que preveu l'article 61.3 de la Carta Municipal de Barcelona.

#### Capítol 6

Modificació, dissolució i liquidació

#### Article 46

La modificació d'aquests Estatuts, amb l'acord previ de la Junta General amb el quòrum establert a l'article 13.3 haurà de ser ratificada per les administracions consorciades i aprovada amb les mateixes formalitats emprades per a l'aprovació dels presents Estatuts.

#### Article 47

47.1 La dissolució del Consorci s'ha de dur a terme per llei, tal i com preveu l'article 61.4 de la Carta Municipal de Barcelona.

47.2 La llei determinarà la forma en què s'hagi de procedir per a la liquidació dels béns, drets i obligacions del Consorci i la reversió de les obres i instal·lacions existents a favor de les administracions consorciades.

47.3 En cap cas el procés de dissolució i liquidació del Consorci no pot suposar la paralització, la suspensió o la no-prestació dels serveis assistencials, sanitaris i docents així com de les funcions pròpies de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat que porti a terme el Consorci. La Generalitat podrà adoptar les mesures que cregui adients per garantir la continuïtat d'aquests serveis i funcions, sens perjudici de mantenir el caràcter autònom del Consorci fins al moment de la seva liquidació efectiva.

#### Disposicions addicionals

—1 De conformitat amb el que estableixen els articles 61.7 i 105 de la Llei 22/1998, de 30 de desembre, de la Carta Municipal de Barcelona, el Consorci crearà l'Agència de Salut Pública de Barcelona, amb naturalesa d'organisme autònom, per a l'exercici de les competències a què es refereix l'article 103 de l'esmentada Carta.

L'assumpció integral per l'ens personalitzat de les funcions previstes en els apartats 1 i 2 de l'article 103 de la Carta Municipal, en matèria de medi ambient i consum, requerirà, prèviament, la determinació dels serveis a adscriure per part de les administracions consorciades, així com la formalització dels convenis i l'aprovació dels acords entre ambdues administracions.

—2 Es mantenen en favor de la Comissió Permanent i de la Corporació Sanitària de Barcelona les funcions delegades al Consorci pel Departament de Sanitat i Seguretat Social i pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, en els termes de les resolucions del conseller de Sanitat i Seguretat Social de 22 de juny de 2000 (DOGC núm. 3174, de 4.7.2000) i de 30 de juny de 2000 (DOGC núm. 3177, de 7.7.2000).

—3 Es deixen sense efecte les delegacions de funcions acordades per la Junta General del Consorci el 12 de gener de 2000, en favor de la Comissió Permanent (DOGC núm. 3137, d'11.5.2000), així com les acordades pel Consell Rector de la Corporació Sanitària de Barcelona, el 15 de gener de 2002, en favor de la Comissió Permanent (DOGC núm. 3566, d'1.2.2002).

—4 L'assignació de representants al Consell de Salut a què es refereixen l'article 30.1.b) i la disposició transitòria novena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, s'entén produïda a l'Ajuntament de Barcelona, de conformitat amb allò que disposa l'article 104.3 de la Llei 22/1998, de 30 de desembre, de la Carta Municipal de Barcelona.

#### Disposicions transitòries

—1 L'efectivitat de l'adscripció al Consorci Sanitari de Barcelona dels centres, serveis i establiments que conformen la Corporació Sanitària Clínic en els termes del protocol aprovat per la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona el 2 de juliol de 2001, romandrà supeditada a la signatura de l'esmentat protocol entre ambdues entitats.

—2 Mentre no es procedeixi a la creació de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, l'Institut de Salut Pública de Barcelona romandrà adscrit al Consorci als efectes de la coordinació i tutela sanitària, de conformitat amb el que estableix l'Acord primer del Conveni subscrit el 31 de maig de 2001 entre la Generalitat de Catalunya, el Consorci Sanitari de Barcelona i l'Ajuntament de Barcelona.

#### Disposicions finals

—1 Als efectes del que disposen els apartats 1 i 2 de l'article 8.1 i l'article 17.3 d'aquests estatuts, són entitats creades pel Consorci: el Servei Coordinador d'Urgències de Barcelona, Societat Anònima-061 (SCUBSA-061), i quan es doni compliment a el que estableix la disposició adicional primera d'aquests Estatuts, l'Agència de Salut Pública de Barcelona.

Són entitats adscrites al Consorci en relació amb les quals aquest ens exerceix les funcions tuitives previstes en l'article 17.3 d'aquests Estatuts: l'Institut Municipal d'Assistència Sanitària (IMAS), l'Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal (PAMEM).

—2 Són entitats adscrites al Consorci respecte de les quals s'exerceixen funcions de coordinació i tutela sanitària a què es refereix l'article 26.1 d'aquests Estatuts, la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

—3 Resten adscrits al Consorci la Ciutat Sanitària i Universitària Vall d'Hebron i els centres, serveis i establiments sanitaris d'atenció primària de la ciutat de Barcelona gestionats per l'Institut Català de la Salut, en els termes dels acords o protocols d'adscripció a l'efecte establerts i, en qualsevol cas, als efectes del que disposa l'article 26.1 d'aquests Estatuts.

—4 Els restants centres, serveis i establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i sociosanitària públics i de cobertura pública compresos en l'àmbit de la ciutat de Barcelona podran subscriure amb el Consorci convenis i protocols mitjançant els quals s'establiran els mecanismes de coordinació amb la resta del dispositiu sanitari públic de la ciutat de Barcelona. En tot cas, per a l'adopció dels acords relatius a l'aprovació d'aquests convenis i protocols, la Junta General requerirà la majoria prevista a l'article 13.3 d'aquests Estatuts.

(02.204.143)



## **6. Resolució SSS/949/2004, de 14 d'abril, de nomenament del senyor Enric Mangas i Monge com a gerent del Consorci Sanitari de Barcelona.**

### RESOLUCIÓ

SSS/949/2004, de 14 d'abril, de nomenament del senyor Enric Mangas i Monge com a gerent del Consorci Sanitari de Barcelona.

En ús de les facultats que em confereix l'article 21.2 del Decret 215/2002, d'1 d'agost, de modificació del Decret 74/1997, de 18 de març, i d'aprovació dels Estatuts del Consorci Sanitari de Barcelona (DOGC núm. 3694, de 7.8.2002);

A proposta de la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona,

Resolc:

Es nomena el senyor Enric Mangas i Monge gerent del Consorci Sanitari de Barcelona.

Barcelona, 14 d'abril de 2004

Marina Geli i Fàbrega

Consellera de Sanitat i Seguretat Social

(04.091.146)

## **7. Resolució de 14 d'octubre de 1997, per la qual es dóna publicitat a l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 23 de juliol de 1997, de delegació de funcions d'aquest òrgan en favor del Consorci Sanitari de Barcelona**

Vist que el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, en la sessió duta a terme el dia 23 de juliol de 1997, va adoptar un acord pel qual delegava determinades funcions en el Consorci Sanitari de Barcelona, circumscrites a l'àmbit territorial de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat;

D'acord amb el que estableixen l'article 13.3 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, i l'article 39.3 de la Llei 13/1989, de 14 de desembre, d'organització, procediment i règim jurídic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya;

Per tot això, i en ús de les facultats que em confereix la legislació vigent,

Resolc:

Donar publicitat a l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut adoptat en la sessió duta a terme el dia 23 de juliol de 1997, de delegació de determinades funcions d'aquest òrgan en el Consorci Sanitari de Barcelona, que s'inclou en aquesta Resolució.

Barcelona, 14 d'octubre de 1997

Eduard Rius i Pey  
Conseller de Sanitat i Seguretat Social

ACORD

de 23 de juliol de 1997, de delegació de funcions del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut en el Consorci Sanitari de Barcelona.

El Consell de Direcció del Servei Català de la Salut és l'òrgan superior de govern i direcció d'aquest ens, a qui correspon, entre altres funcions, de conformitat amb el que preveu l'article 14.1, epígrafs c), g) i j), aprovar les propostes generals en matèria d'ordenació i planificació sanitàries, sociosanitàries i de salut pública, d'acord amb les previsions del Pla de salut de Catalunya; fixar els criteris generals i establir i actualitzar els acords, els convenis i els concerts per a la prestació dels serveis, tenint en compte, amb caràcter previ, la utilització òptima dels recursos sanitaris públics, i establir les directrius generals i els criteris d'actuació vinculants quant als centres, els serveis i els establiments adscrits funcionalment al Servei Català de la Salut, pel que fa a la seva coordinació amb el dispositiu sanitari públic.

L'article 12 de la Llei 11/1995, de 29 de desembre, de modificació parcial de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, que afegeix una nova disposició addicional (catorzena) a la Llei 15/1990, esmentada, estableix que les funcions previstes per a les regions sanitàries, pel que fa a la ciutat de Barcelona, són directament assumides pel Consorci Sanitari de Barcelona.

Així mateix, el Decret 74/1997, de 18 de març, pel qual es dicten normes en desplegament de la disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, abans esmentada, estableix, en l'article 1.2, que, a més, el Consorci Sanitari de Barcelona desenvoluparà les funcions que li siguin delegades pels òrgans centrals del Servei Català de la Salut.

L'article 6.4 del Decret 74/1997, esmentat, estableix que el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut pot delegar en la Corporació Sanitària de Barcelona les funcions a què fa referència l'article 7.1, epígraf f), de la Llei 15/1990.

En execució de les previsions indicades i de conformitat amb allò establert a l'article 22.3 de la Llei 15/1990, esmentada, així com també a l'article 13 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut pren el següent

Acord:

-1 Delegar en la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona la funció a què es refereix l'epígraf c) de l'article 14.1 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, amb l'abast i el contingut següents:

"Aprovar les propostes generals en matèria d'ordenació i planificació sanitàries, sociosanitàries i de salut pública, pel que fa a l'àmbit territorial de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, d'acord amb les previsions del Pla de salut de Catalunya i sens perjudici de la funció integradora que en aquesta matèria correspon al Consell de Direcció del Servei Català de la Salut pel que fa a tot el territori de Catalunya."

-2 Delegar en el Consell Rector de la Corporació Sanitària de Barcelona, del Consorci Sanitari de Barcelona, la funció a què es refereix l'epígraf j) de l'article 14.1 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, amb l'abast i el contingut següents:

"Establir les directrius generals i els criteris d'actuació vinculants quant als centres, els serveis i els establiments adscrits al Servei Català de la Salut, en l'àmbit de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, pel que fa a la seva coordinació amb el dispositiu sanitari públic."

-3 Atribuir a la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona la facultat d'informar en relació amb els criteris generals per a l'establiment i l'actualització dels acords, els convenis i els contractes per a la prestació dels serveis, en l'àmbit de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, prèviament a la seva aprovació per part del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

-4 El Consorci Sanitari de Barcelona informará el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut dels acords adoptats en exercici de les funcions delegades en virtut d'aquest Acord, en un termini de deu dies des de la seva adopció.

-5 Als actes dictats per delegació en virtut d'aquest Acord els serà d'aplicació allò establert en els apartats 4, 5, 6 i 7 de l'article 13 i en l'article 14, ambdós de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

-6 El present Acord entrarà en vigor l'endemà de la seva publicació al DOGC.

(97.287.013)

## **8. Resolució de 22 de juny de 2000, per la qual es dóna publicitat a l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 31 de maig de 2000, de modificació de l'Acord de 23 de juliol de 1997, de delegació de funcions del Consell de Direcció en el Consorci Sanitari de Barcelona**

### RESOLUCIÓ

de 22 de juny de 2000, per la qual es dóna publicitat a l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 31 de maig de 2000, de modificació de l'Acord de 23 de juliol de 1997, de delegació de funcions del Consell de Direcció en el Consorci Sanitari de Barcelona.

Vist que el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, en la sessió duta a terme el dia 23 de juliol de 1997, va adoptar l'Acord pel qual delegava determinades funcions en el Consorci Sanitari de Barcelona, circumscrites a l'àmbit territorial de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat;

Vist que, per raons d'una millor operativitat i eficàcia en l'exercici per part del Consorci Sanitari de Barcelona de les funcions delegades, el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut ha adoptat, en la sessió del dia 31 de maig de 2000, l'Acord pel qual es modifica l'Acord de 23 de juliol de 1997, abans esmentat;

D'acord amb el que estableixen l'article 13 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, segons la redacció que en fa la Llei 4/1999, de 13 de gener, i l'article 39.3 de la Llei 13/1989, de 14 de desembre, d'organització, procediment i règim jurídic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya;

Per tot això, i en ús de les facultats que em confereix la legislació vigent,  
Resolc:

Donar publicitat a l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut adoptat en la sessió duta a terme el dia 31 de maig de 2000, de modificació de l'Acord de 23 de juliol de 1997, de delegació de funcions del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut en el Consorci Sanitari de Barcelona, que s'inclou a l'annex d'aquesta Resolució.

Barcelona, 22 de juny de 2000

Eduard Rius i Pey  
Conseller de Sanitat i Seguretat Social

### Annex

Acord de 31 de maig de 2000, de modificació de l'Acord de 23 de juliol de 1997, de delegació de funcions del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut en el Consorci Sanitari de Barcelona

Mitjançant l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 23 de juliol de 1997, al qual es va donar publicitat per la Resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social de 14 d'octubre de 1997 (DOGC núm. 2059, de 3.11.1997), es van delegar en la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona, òrgan de govern superior del Consorci, i en el Consell Rector de la Corporació Sanitària de Barcelona, òrgan de direcció i gestió instrumental del Consorci, les funcions a què es refereixen els epígrafs c) i j) de l'article 14.1 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, amb l'abast i el contingut que figuren reflectits en l'esmentat Acord. En virtut del mateix Acord, es va atribuir també a la Junta General del Consorci la facultat d'informar en relació amb els criteris generals per a l'establiment i l'actualització dels acords, els convenis i els contractes per a la prestació dels serveis, en l'àmbit de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, prèviament a la seva aprovació per part del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

Atès que el Consorci Sanitari de Barcelona resta adscrit funcionalment al Servei Català de la Salut, en virtut del que estableix la disposició addicional 14 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, segons la redacció que en fa la Llei 11/1995, de 29 de setembre;

Atesa l'estructura actual d'aquest Consorci, que es determina a l'Ordre de 14 d'abril de 1997, per la qual es dóna publicitat a l'Acord del Govern de la Generalitat de 18 de març de 1997, que ratifica l'Acord adoptat per la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona en la sessió de 7 de novembre de 1996, que fa una nova redacció dels Estatuts del Consorci (DOGC núm. 2380, de 28.4.1997), i per tal d'assolir més operativitat i eficàcia en l'exercici de les funcions delegades, escau modificar l'Acord de 23 de juliol de 1997, abans esmentat.

Per tot això, i de conformitat amb el que estableixen l'article 22.3 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol; l'article 13 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, segons la redacció que en fa la Llei 4/1999, de 13 de gener, i l'article 8.3 dels Estatuts del Consorci Sanitari de Barcelona, el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut pren el següent Acord:

—1 Les delegacions i atribucions en la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona i en el Consell Rector de la Corporació Sanitària de Barcelona, a què es refereixen els apartats 1, 2 i 3 de l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 23 de juliol de 1997, abans esmentat, s'entenen produïdes en favor del Consorci Sanitari de Barcelona, i correspon a la Junta General d'aquest ens la determinació dels òrgans del Consorci que les han d'exercir.

—2 El Consorci Sanitari de Barcelona informará el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut sobre l'assignació entre els seus òrgans de les funcions delegades, així com sobre els acords adoptats en exercici d'aquestes funcions, en un termini màxim de deu dies des de la seva adopció.

—3 Als actes dictats per delegació els serà d'aplicació el que estableixen els apartats 4, 5, 6 i 7 de l'article 13, i l'article 14, ambdós de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, modificada per la Llei 4/1999, de 13 de gener.

—4 El present Acord entrarà en vigor l'endemà de la seva publicació al DOGC.

(00.158.043)

## **9. Resolució de 21 d'octubre de 1997, de delegació de determinades funcions a favor del Consorci Sanitari de Barcelona**

La disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, incorporada mitjançant la Llei 11/1995, de 29 de setembre, estableix que el Consorci Sanitari de Barcelona resta adscrit funcionalment al Servei Català de la Salut, assumint directament, pel que fa a la ciutat de Barcelona, les funcions atribuïdes a les regions sanitàries per l'ordenament.

Així mateix, el Decret 74/1997, de 18 de març, pel qual es dicten normes en desplegament de la disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, abans esmentada (DOGC núm. 2357, de 24.3.1997), en l'article 1.2, estableix que, a més, el Consorci Sanitari de Barcelona desenvoluparà les funcions que li siguin delegades pels òrgans centrals del Servei Català de la Salut, a l'empara del que estableixen l'article 22.3 i disposicions concordants de la Llei 15/1990, de 9 de juliol. En execució d'aquestes previsions s'ha dictat la Resolució de 14 d'octubre de 1997, per la qual es dona publicitat a l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 23 de juliol de 1997, de delegació de funcions d'aquest òrgan en el Consorci Sanitari de Barcelona (DOGC núm. 2509, de 3.10.1997).

Tanmateix, el paper que les disposicions indicades confereixen al Consorci Sanitari de Barcelona dins l'organització del sistema sanitari públic de Catalunya, en l'àmbit territorial de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, i les funcions que li encomanen els seus Estatuts, als quals s'ha donat publicitat en la redacció actual mitjançant l'Ordre de 14 d'abril de 1997 (DOGC núm. 2380, de 28.4.1997), especialment pel que fa a la direcció i el control de la gestió dels centres, els serveis i els establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i sociosanitària compresos en la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, fan aconsellable, per raons d'eficàcia i eficiència en la gestió del sistema, delegar a favor del Consorci Sanitari de Barcelona determinades funcions atribuïdes al conseller de Sanitat i Seguretat Social.

En conseqüència, a l'empara del que estableixen l'article 13 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú; la disposició final 1 del Decret 284/1990, de 21 de novembre, pel qual es dicten normes per a la reordenació de l'atenció d'especialitats mèdiques compreses en el segon grup d'especialitats a què es refereix l'article 1.2.b) del Decret 84/1995, de 21 de març (DOGC núm. 1374, de 30.11.1990); la disposició final 1 del Decret 139/1995, de 18 d'abril, pel qual es dicten normes per a la reordenació de l'atenció de diverses especialitats mèdiques (DOGC núm. 2045, de 3.5.1995), i la disposició final 7 del Decret 84/1985, de 21 de març, de mesures per a la reforma de l'atenció primària de salut a Catalunya (DOGC núm. 527, de 10.4.1985),

Resolc:

-1 Es deleguen a favor de la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona, amb l'abast i el contingut que s'assenyalen, les funcions següents:

a) Acordar l'adscripció de les especialitats mèdiques compreses en el segon grup d'especialitats a què es refereix l'article 1.2.b) del Decret 84/1985, de 21 de març, als centres inclosos en la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública, dins l'àmbit territorial de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat i en els termes establerts en el Decret 284/1990, de 21 de novembre; el Decret 139/1995, de 18 d'abril, i disposicions concordants.

b) Acordar la delimitació territorial de les àrees bàsiques de salut compreses en l'àmbit territorial de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat en els termes establerts en el Decret 84/1985, de 21 de març, de mesures per a la reforma de l'atenció primària de salut a Catalunya, i disposicions concordants.

-2 El Consorci Sanitari de Barcelona informará l'òrgan delegatori dels acords adoptats en exercici de les funcions delegades en un termini de deu dies des de l'adopció.

-3 Als actes dictats per delegació els serà d'aplicació el que estableixen els apartats 4, 5, 6 i 7 de l'article 13 i l'article 14 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

-4 Aquesta Resolució entrarà en vigor l'endemà de la seva publicació al DOGC.

Barcelona, 21 d'octubre de 1997

Eduard Rius i Pey  
Conseller de Sanitat i Seguretat Social

(97.287.032)

## **10. Resolució de 30 de juny de 2000, de modificació de la Resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social de 21 d'octubre de 1997, de delegació de determinades funcions a favor del Consorci Sanitari de Barcelona**

### RESOLUCIÓ

de 30 de juny de 2000, de modificació de la Resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social de 21 d'octubre de 1997, de delegació de determinades funcions a favor del Consorci Sanitari de Barcelona.

Mitjançant la Resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social de 21 d'octubre de 1997 (DOGC núm. 2522, de 20.11.1997), es delegaren en la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona les funcions d'acordar l'adscripció de les especialitats mèdiques compreses en el segon grup d'especialitats a què es refereix l'article 1.2.b) del Decret 84/1985, de 21 de març (DOGC núm. 527, de 10.4.1985), als centres inclosos en la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública, dins l'àmbit territorial de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat i en els termes establerts en el Decret 284/1990, de 21 de novembre (DOGC núm. 1374, de 30.11.1990); el Decret 139/1995, de 18 d'abril (DOGC núm. 2045, de 3.5.1995), i disposicions concordants, així com la d'acordar la delimitació territorial de les àrees bàsiques de salut compreses en el mateix àmbit territorial en els termes establerts en el Decret 84/1985, de 21 de març.

La disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, incorporada mitjançant la Llei 11/1995, de 29 de setembre, estableix que el Consorci Sanitari de Barcelona resta adscrit funcionalment al Servei Català de la Salut, assumint directament, pel que fa a la ciutat de Barcelona, les funcions atribuïdes a les regions sanitàries per l'ordenament.

Vista la nova redacció de l'article 13 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, introduïda per la Llei 4/1999, de 13 de gener, es fa aconsellable, amb l'objectiu d'assolir una major agilitat i eficàcia en la gestió, modificar els termes de la delegació a favor del Consorci Sanitari de Barcelona de les funcions atribuïdes al conseller de Sanitat i Seguretat Social anteriorment esmentades.

En conseqüència, a l'empara del que estableix l'article 13 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, modificada per la Llei 4/1999, de 13 de gener,

Resolc:

- 1 Les delegacions de funcions a favor de la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona, a què es refereixen els apartats a) i b) del punt 1 de la Resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social de 21 d'octubre de 1997, s'entenen produïdes a favor del Consorci Sanitari de Barcelona, i correspon a la Junta General d'aquest ens la determinació dels òrgans del Consorci que han d'exercir-les.
- 2 El Consorci Sanitari de Barcelona informará l'òrgan delegatori de l'assignació entre els seus òrgans de les funcions delegades, així com dels acords adoptats en el seu exercici en un termini de deu dies des de l'adopció.
- 3 Als actes dictats per delegació els serà d'aplicació el que estableixen els articles 13.4, 13.5, 13.6 i 13.7 i l'article 14 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, modificada per la Llei 4/1999, de 13 de gener.
- 4 Aquesta Resolució entrarà en vigor l'endemà de la seva publicació al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

Barcelona, 30 de juny de 2000

Eduard Rius i Pey  
Conseller de Sanitat i Seguretat Social

(00.173.029)

## **11. Resolució de 9 de desembre de 1997, mitjançant la qual es delega en favor de la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona la funció de determinar la implantació del Programa sanitari d'atenció a la dona en l'àmbit dels sectors sanitaris compresos en la Regió Sanitària Barcelona Ciutat**

Vist que la disposició addicional 14 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, incorporada mitjançant la Llei 11/1995, de 29 de setembre, estableix que el Consorci Sanitari de Barcelona resta adscrit funcionalment al Servei Català de la Salut, assumint directament, pel que fa a la ciutat de Barcelona, les funcions atribuïdes a les regions sanitàries per l'ordenament;

Vistes les funcions que els Estatuts del Consorci Sanitari de Barcelona, als quals s'ha donat publicitat, en la seva redacció vigent, mitjançant l'Ordre de 14 d'abril de 1997 (DOGC núm. 2380, de 28.4.1997), encomanen a aquest ens, pel que fa a la direcció i el control de la gestió dels centres, els serveis i els establiments de protecció de la salut i d'atenció sanitària i sociosanitària compresos en la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, que fan aconsellable, per raons d'eficàcia i eficiència en la gestió del sistema, delegar en favor del Consorci Sanitari de Barcelona, entre altres funcions, la facultat de determinar la implantació del Programa sanitari d'atenció a la dona, en l'àmbit dels sectors sanitaris compresos en la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, en els termes que estableix el Decret 283/1990, de 21 de novembre;

Vist, d'altra banda, que l'article 1 del Decret 138/1993, de 7 de maig, de reestructuració de l'Institut Català de la Salut (DOGC núm. 1747, de 19.5.1993), assigna al gerent d'aquest Institut les funcions que l'ordenament atribueix al director general d'aquest ens;

Vist, així mateix, que la facultat d'informar prèviament la implantació del Programa sanitari d'atenció a la dona assignada al director general d'Ordenació i Planificació Sanitària per l'article 5 del Decret 283/1990, de 21 de novembre, precitat, s'ha d'entendre atribuïda al director de l'Àrea Sanitària del Servei Català de la Salut, en virtut del que disposa l'article 8 del Decret 131/1994, de 30 de maig, pel qual s'estableix el règim jurídic i es despleguen l'estructura i l'organització centrals del Servei Català de la Salut (DOGC núm. 1907, de 10.6.1994);

Vista, finalment, la Resolució del conseller de Sanitat i Seguretat Social de 19 de novembre de 1997, per la qual s'autoritza el gerent de l'Institut Català de la Salut per tal que pugui delegar en favor de la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona la funció de determinar la implantació del Programa sanitari d'atenció a la dona en l'àmbit dels sectors sanitaris compresos en la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, en els termes establerts en el Decret 283/1990, de 21 de novembre, pel qual es crea el Programa sanitari d'atenció a la dona i s'estableixen normes per a la vinculació a aquest Programa dels professionals sanitaris implicats (DOGC núm. 1374, de 30.11.1990);

En conseqüència, de conformitat amb el que estableix l'article 38 de la Llei 13/1989, de 14 de desembre, d'organització, procediment i règim jurídic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, i l'article 13 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, i amb l'autorització prèvia del conseller de Sanitat i Seguretat Social,

Resolc:

-1 Delegar, en favor de la Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona, la funció de determinar la implantació del Programa sanitari d'atenció a la dona en l'àmbit dels sectors sanitaris compresos en la Regió Sanitària Barcelona Ciutat, en els termes establerts en el Decret 283/1990, de 21 de novembre. En tot cas, l'informe previ a què es refereix l'article 5 del Decret esmentat s'ha d'entendre atribuït al director de l'Àrea Sanitària del Servei Català de la Salut.

-2 El Consorci Sanitari de Barcelona informarà l'òrgan delegant dels acords adoptats en exercici de les funcions delegades, en un termini de 10 dies des de la seva adopció.

-3 Als actes dictats per delegació els serà d'aplicació allò establert en els apartats 4, 5, 6 i 7 de l'article 13 i en l'article 14, ambdós de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

-4 Aquesta Resolució entrarà en vigor l'endemà de la seva publicació al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

Barcelona, 9 de desembre de 1997



Manuel Jovells i Cases  
Gerent

(97.329.015)

## 12. Anunci del Consorci Sanitari de Barcelona, sobre modificació d'uns estatuts

### Consorci Sanitari de Barcelona

#### ANUNCI

ESTATUTS DE LA SOCIETAT SERVEI  
COORDINADOR D'URGÈNCIES DE BARCELONA,  
SOCIETAT ANÒNIMA

(Aprovats per acord de la Junta General del  
Consorci Sanitari de Barcelona de 25 de  
novembre de 1996).

TÍTOL PRIMER  
DISPOSICIONS GENERALS

Article 1.

*Denominació i Règim Jurídic*

Sota la denominació "Servei Coordinador  
d'Urgències de Barcelona, Societat Anònima",  
es constitueix una societat mercantil unipersonal  
que es regirà pels presents Estatuts i per  
la Llei de Societats Anònimes (Text Refòs RDL  
1564/1989, de 22 de desembre), per la Llei  
Municipal i de Règim Local de Catalunya, i  
altres disposicions concordants.

Article 2.

*Domicili social*

El domicili social es fixa a Barcelona, carrer  
Joan Miró, 17, 4rt.

Per acord del Consell d'Administració  
podrà ésser traslladat dins del mateix terme  
municipal, així com pel mateix procediment  
es podrà crear, suprimir o traslladar les sucursals,  
agències o delegacions, que el desenvolupament  
de l'activitat de la societat facin necessàries.

Article 3.

*Objecte*

La Societat tindrà per objecte la cobertura  
pública centralitzada de serveis de l'atenció  
continuada domiciliària i de les urgències tant  
domiciliàries com de la via pública, segons  
criteris de gravetat, garantint d'aquesta manera  
la racionalització dels fluxes i el transport sanitari  
en les millors condicions.

L'objecte social podrà realitzar-se per la  
societat de manera directa o indirecta, mitjançant  
la participació en altres societats d'ídem  
o anàleg objecte, subscriuint accions  
o participacions en la fundació o augment de  
capital, o adquirint-les per qualsevol títol.

Article 4.

*Duració*

La duració de la societat s'estableix per  
temps indefinit, començant les seves opera-

cions el dia de l'atorgament de l'escriptura  
de constitució, amb subjecció a allò que dis-  
posa la Llei de Societats Anònimes.

TÍTOL SEGON  
CAPITAL SOCIAL I ACCIONS.

Article 5.

*Capital social*

El capital social és de cent disset milions  
vuit-cents vint-i-cinc mil pessetes, represen-  
tant per quatre mil set-cents tretze accions  
de valor nominal vint-i-cinc mil pessetes,  
cadascuna, numerades correlativament de l'1  
al 4713, ambdós inclòsos, totalment subscriïtes  
i desemborsades.

El títol de propietat de les accions nomi-  
natives està constituït per aquesta escriptura,  
i en cas de modificar-se el capital social pels  
documents públics que puguin atorgar-se.

La societat portarà el "Llibre registre d'ac-  
cions" en el que s'anotaran les inscripcions  
que prescriu la Llei de Societats Anònimes.

Les accions de la societat són intransferibles  
a persona diferent del seu únic titular, el Con-  
sorci Sanitari de Barcelona, llevat que es trans-  
fereixin a entitats públiques o a societats par-  
ticipades al 100 per 100 per entitats públiques.

TÍTOL TERCER  
ÒRGANS DE GOVERN I D'ADMINISTRACIÓ DE LA  
SOCIETAT

Article 6.

La Societat serà administrada i es regirà pels  
òrgans següents:

- La Junta General.
- El Consell d'Administració.
- El Gerent.

*Secció primera. La Junta General*

Article 7.

La Junta General del Consorci Sanitari de  
Barcelona assumeix les funcions de la Junta  
General de la societat, en la forma i amb les  
atribucions que les Lleis determinen.

Article 8.

1. La convocatòria, la constitució, les vota-  
cions i adopció d'acords de les Juntes Generals  
de la societat, s'acomodaran a les disposicions  
administratives, als estatuts pels que es regeix  
el Consorci Sanitari de Barcelona i a les dis-  
posicions de la Llei de Societats Anònimes.

2. Seran President i Secretari de les Juntes  
Generals de la societat, el President del Con-  
sorci Sanitari de Barcelona i el Secretari del  
mateix Consorci, respectivament.

3. A les Juntes Generals de la societat hi  
podran assistir, amb veu però sense vot, els  
membres del Consell d'Administració que no  
siguin membres de la Junta General del Con-  
sorci Sanitari de Barcelona, i les persones a  
les quals la Llei atorgui aquest dret.

Article 9.

La Junta General de la societat es reunirà  
obligatòriament i amb caràcter ordinari un cop  
l'any, dins del primer semestre, en el dia i  
hora que determini el President del Consorci,  
a proposta del Consell d'Administració de la  
societat, per censurar la gestió social, aprovar  
en el seu cas els comptes, inventari i balanç  
de l'exercici anterior i resoldre sobre l'apli-

cació dels resultats, sens perjudici de poder  
resoldre sobre qualsevol altre assumpte de la  
seva competència.

Article 10.

La Junta General extraordinària de la socie-  
tat es reunirà a convocatòria del President del  
Consorci per la seva iniciativa o a petició dels  
membres de la Junta General del Consorci  
que, segons la legislació vigents i els Estatuts  
del Consorci, poden sol·licitar reunions  
extraordinàries, i també a instància del Consell  
d'Administració de la societat.

Article 11.

A més de les assenyalades a l'article novè  
d'aquests Estatuts, seran facultats de la Junta  
General de la societat les següents:

- El canvi d'objecte social.
- La modificació i interpretació dels Esta-  
tuts.
- Designar, renovar, ratificar i separar els  
membres del Consell d'Administració, i també  
fixar el seu nombre concret dintre dels límits  
establerts en els presents estatuts.
- L'augment i disminució del capital  
social, l'emissió d'obligacions.
- Acordar la fusió, transformació o escissió  
o dissolució de la societat.
- L'alta inspecció i vigilància a fi de vetllar  
pel compliment de la Llei i d'aquests estatuts.
- Designar, renovar, ratificar i separar el  
Gerent de la societat.

f) La resta que la Llei de Societats Anònimes  
atribueixi amb caràcter exclusiu a la Junta  
General.

Article 12.

S'estendrà acta de cada reunió de la Junta  
General que s'inscriurà en el Llibre d'Actes  
de la Junta General de la societat, amb la  
signatura del President i el Secretari.

Les certificacions de les actes seran lliu-  
rades i els acords elevats a públics per les  
persones legitimades per això, segons deter-  
minen aquests Estatuts i el Reglament del  
Registre Mercantil.

*Secció Segona. El Consell d'Administració.*  
Article 13.

Les facultats de direcció, gestió i execució  
de la societat corresponen al Consell d'Ad-  
ministració, integrat pel nombre de membres  
determinat per la Junta General de la societat,  
que no podrà ser inferior a cinc ni superior  
a deu.

Per ésser conseller no es precisarà ser mem-  
bre de la Junta General del Consorci, i exer-  
ciran el càrrec per termini de quatre anys,  
podent ser reelegits per períodes d'igual dura-  
da.

Article 14.

El càrrec de conseller no serà retribuït, això  
no obstant els consellers seran indemnitzats  
per les despeses originades per l'exercici de  
la seva funció.

Article 15.

Si durant el termini per al qual van ésser  
nomenats els consellers es produïssin vacants,  
la Junta General designarà altres persones.  
Aquests substituïts cessaran el dia en que hau-

ria correspost de fer-ho als que substitueixin Article 16.

El Consell d'Administració elegirà entre els seus membres un President i un Vicepresident que el substituirà en els casos d'absència malaltia o impossibilitat. També designarà un Secretari que podrà no ser conseller.

La resta de membres del Consell serà vocals del mateix.

Article 17.

El Consell d'Administració es reunirà quan ho acordi el seu President o a petició de qual sevol dels consellers.

Les reunions es podran celebrar en el domicili social o en qualsevol altre lloc, i la seva concocatòria correspondrà al President.

La convocatòria es farà per correu certifica o telefax i amb cinc dies d'antelació, com a mínim, a la data de la reunió, indicant el lloc i els assumptes a tractar. No seran necessàries les esmentades formalitats si el Consell al complet acorda per unanimitat celebrar la sessió Article 18.

El Consell quedarà vàlidament constituït quan concorrin, presents o representats, la meitat més un dels seus membres. La representació es conferirà mitjançant carta o autorització personal i haurà de ser a favor d'un altre conseller.

Els acords s'adoptaran per majoria absoluta dels vots assistents a la reunió, presents o representats. En cas d'empat, el vot del President o de qui faci la seva funció és diriment.

La votació per escrit i sense sessió sols serà admesa quan cap dels consellers s'oposi i aquest procediment i els referits acords obtinguin el vot favorable de la majoria absoluta dels consellers.

La delegació permanent d'alguna facultat del Consell en el Gerent requerirà per a la seva validesa el vot favorable de les dues terceres parts dels components del Consell i no produirà cap efecte fins a la seva inscripció en el Registre Mercantil. En cap cas podrà ser objecte de delegació la rendició de comptes i la presentació de balanços a la Junta General de la societat, ni les facultats que aquesta confereixi al Consell d'Administració, llevat que fos expressament autoritzat per la pròpia Junta.

Article 19.

De les deliberacions i acords del Consell d'Administració s'estendran les oportunes actes, que es transcriuran al llibre d'actes de la societat. Un cop aprovades, els actes seran signades pel President i pel Secretari.

Les actes podran aprovar-se en la mateixa reunió del Consell, abans d'aixecar-se la sessió, o en la següent sessió que se celebri. Article 20.

Llevat de les facultats expressament reservades per la Llei o els presents Estatuts a la Junta General de la societat, el Consell d'Administració està investit dels més amplis poders per a l'administració, gestió i direcció de la societat, i per a representar-la en tots els seus actes.

**Secció Tercera. El Gerent**  
Article 21.

La Junta General de la societat nomenarà el Gerent. L'acord de nomenament contindrà les delegacions de facultats del Consell que siguin necessàries per al desenvolupament eficaç del càrrec, i també la remuneració, termini del contracte i causes de la seva resolució.

El Gerent podrà assistir amb veu i sense vot a les reunions del Consell d'Administració i de la Junta General de la societat.

**TÍTOL QUART**  
**RÈGIM ECONÒMIC**

Article 22.

L'exercici econòmic començarà el dia primer de gener i acabarà el 31 de desembre de cada any, llevat del primer exercici que començarà al moment de constitució de la societat.

Article 23.

El Consell d'Administració ve obligat a formular, en el termini màxim de tres mesos, comptat a partir del tancament de l'exercici social, els comptes anuals, l'informe de gestió i la proposta d'aplicació del resultat. Aquests documents, que formen una unitat hauran de ser redactats amb claredat i mostrar una imatge fidel del patrimoni, de la situació financera i dels resultats de la societat i hauran d'estar signats per tots els membres del Consell d'Administració.

Article 24.

Les utilitats anuals tindran com aplicació primordial la cobertura de les despeses generals, interessos, impostos i contribucions, amortitzacions i sanejament de tota partida que vingui a minorar l'actiu social.

Es determinarà en el seu cas la quantitat que, a proposta del Consell d'Administració, estimi la Junta convenient destinar a fons de reserva, sens perjudici del que legalment s'hagi de destinar a reserves legals obligatòries, i al romanent, en el seu cas, se li donarà l'aplicació que la Junta General de la societat acordi, dins els límits legals.

**TÍTOL CINQUÈ**  
**DISSOLUCIÓ I LIQUIDACIÓ**

Article 25.

La societat es dissoldrà per les causes i amb els efectes legalment previstos. En l'acord de dissolució de la societat, la Junta General regularà amb tot detall la manera de portar a efecte la liquidació, divisió i pagament de l'haver social conforme a la legislació vigent.

Article 26.

En cas de dissolució la liquidació quedarà a càrrec del Consell d'Administració; en el supòsit que aquest estigui format per un nombre parell de consellers, la Junta General nomenarà un nou liquidador per adequar-lo a la composició legal.

**TÍTOL SISÈ**  
**INCOMPATIBILITATS**

Article 27.

Queda prohibit l'ocupació de càrrecs en la Societat, i en el seu cas exercir-los, a les

persones declarades incompatibles en la mesura i condicions fixades per la Llei 12/1995, d'11 de maig.

Barcelona, 9 d'abril de 1997.

El Secretari, Jordi Goikens i Muñoz.

0697015946

## ANUNCI

del Consorci Sanitari de Barcelona, sobre modificació d'uns estatuts.

Havent transcorregut el termini d'informació pública de la modificació de l'article tercer dels Estatuts de la societat "Servei Coordinador d'Urgències de Barcelona, S.A." (SCUBSA), d'acord amb l'anunci publicat al DOGC núm. 3805, de 22 de gener de 2003, sense que s'hagin presentat al·legacions ni reclamacions, s'entén definitivament aprovada la referida modificació estatutària de conformitat amb l'establert a l'acord de la Junta General de 17 de desembre de 2002, que l'aprovà inicialment.

La qual cosa es fa pública (juntament amb el text de l'article tercer dels estatuts de la societat "Servei Coordinador d'Urgències de Barcelona, SA" que es publica com a annex) per a coneixement general amb la indicació que l'acord mencionat precedentment és definitiu i esgota la via administrativa, i contra el qual es pot interposar recurs contenciós administratiu davant la jurisdicció contenciosa-administrativa, en el termini de dos mesos des de la present publicació. No obstant podrà interposar-se qualsevol altre recurs o acció que s'estimi pertinent.

Barcelona, 3 de març de 2003

Jordi Goixens i Muñoz  
Secretari

Annex

Modificació de l'article tercer dels estatuts del "Servei Coordinador d'Urgències de Barcelona, S.A."

Article tercer. - Objecte.

La societat tindrà per objecte la cobertura pública centralitzada de serveis de l'atenció continuada domiciliària i de les urgències tant domiciliàries com de la via pública, segons criteris de gravetat, garantint d'aquesta manera la realització dels fluxos i el transport sanitari en les millors condicions.

L'objecte social i les activitats necessàries per portar-lo a terme podran realitzar-se per la societat de manera directa o indirecta, mitjançant la participació en altres societats d'idèntic o anàleg objecte, subscriuint accions o participacions en la fundació o augment de capital, o adquirint-les per qualsevol títol, o bé per contractació amb altres entitats, públiques o privades.

PG-78512 (03.073.156)

### **13. Anunci del Consorci Sanitari de Barcelona, sobre aprovació d'uns estatuts**

#### **ANUNCI**

del Consorci Sanitari de Barcelona, sobre aprovació d'uns estatuts.

Es fa públic que el Consorci Sanitari de Barcelona, per acord de la seva Comissió Permanent de data 26 de juny de 2002 va aprovar la constitució de l'organisme autònom anomenat "Agència de Salut Pública de Barcelona", i va aprovar també els estatuts de la nova entitat.

Havent-se sotmès a informació pública l'acord de creació de l'Agència de Salut Pública de Barcelona i els seus estatuts durant el termini de trenta dies, mitjançant anunci publicat al Diari Oficial de la Generalitat (núm. 3672) sense que s'hagin presentat al·legacions ni reclamacions, la Comissió Permanent del Consorci el 29 de octubre de 2002 ha adoptat l'acord d'aprovació definitiva de la creació de l'Agència i dels seus estatuts.

La qual cosa es fa pública (juntament amb els estatuts de l'Agència de Salut Pública de Barcelona que es publiquen com Annex) per a coneixement general amb indicació que els acords esmentats anteriorment són definitius i exhaurixen la via administrativa i en contra s'hi pot interposar recurs contenciós-administratiu davant la jurisdicció contenciosa-administrativa, en el termini de dos mesos des de la present publicació. Es podrà interposar qualsevol altre recurs o acció si es considera procedent.

Barcelona, 7 de novembre de 2002

Jordi Goixens i Muñoz  
Secretari

Annex  
Estatuts de l'Agència de Salut Pública de Barcelona

**TÍTOL PRIMER**  
Naturalesa i finalitat de l'Agència

#### Article 1

1.1. L'Agència de Salut Pública de Barcelona és un organisme autònom, amb personalitat jurídica pròpia i patrimoni independent, creat pel Consorci Sanitari de Barcelona, en virtut del mandat conferit per la Llei 22/1998, de 30 de desembre, de la Carta Municipal de Barcelona, per a l'acompliment de les finalitats que es determinen en els presents estatuts i en l'article 105 de la Carta Municipal de Barcelona, sens perjudici del que s'estableix en la disposició addicional segona d'aquests estatuts.

1.2. L'Agència de Salut Pública de Barcelona es constitueix amb els centres i els serveis de l'Institut Municipal de Salut Pública de Barcelona, creat el 19 de juny de 1996 per l'Ajuntament de Barcelona com a organisme autònom municipal i adscrit al Consorci Sanitari de Barcelona (en endavant Consorci), en virtut de l'acord del Consell Plenari de l'Ajuntament de Barcelona de 27 d'abril de 2001 i del conveni subscrit entre la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona el 31 de maig de 2001.

1.3. L'Agència de Salut Pública de Barcelona comptarà amb els serveis de salut pública que li adscriu l'Administració de la Generalitat, en el marc de les funcions que la Carta Municipal de Barcelona i els presents estatuts estableixen.

1.4. L'Agència es regirà per aquests Estatuts i per les normes que a tal efecte dicti el Consorci, i en el que no preveuen aquells i aquestes per les disposicions de règim local i autonòmic que siguin d'aplicació.

#### Article 2

Finalitats i objectius de l'Agència

2.1. Constitueix la finalitat de l'Agència de Salut Pública la direcció i la gestió dels centres i serveis de salut pública de la ciutat de Barcelona, a què es refereixen els apartats 2 i 3 de l'article 1 d'aquests Estatuts.

2.2. Per aconseguir aquesta finalitat, i en el marc de les previsions del Pla de Salut de Catalunya, l'Agència assumirà les funcions de conèixer l'estat de salut de la població i els seus determinants, desenvolupar polítiques per a millorar-lo, i garantir la prestació de serveis. Aquestes funcions es desenvoluparan en els àmbits de la protecció i la promoció de la salut, la vigilància epidemiològica, i l'atenció als drogodepenents.

2.3. En desenvolupament d'aquestes funcions en aquests àmbits, correspon a l'Agència de Salut Pública la prestació dels serveis següents:

a) Sistemes d'informació sanitària. Recollida i anàlisi de les dades relacionades amb la salut i els seus determinants (registre de malalties, enquestes poblacionals, estadístiques vitals, etc), així com l'elaboració de projeccions i la valoració de necessitats, a més de l'anàlisi d'intervencions i serveis i la seva accessibilitat, efectivitat i eficiència.

- b) Vigilància epidemiològica a la ciutat de Barcelona, i el control de malalties transmissibles i de brots de qualsevol causa, amb les intervencions apropiades.
- c) Prevenció i promoció de la salut. Això inclou la garantia de la prestació i/o coordinació de determinats serveis preventius de caire clínic i personal (vacunacions, cribatges, prevenció de les drogodependències) o en entorns o col·lectius que precisin intervencions (laboral, escoles, immigració, etc).
- d) Atenció a les drogodependències, amb la gestió de recursos ambulatoris, de reducció de risc, mòbils, i residencials.
- e) Seguretat i higiene dels aliments, cobrint el control sanitari de la distribució i el subministrament d'aliments i begudes i altres productes directament o indirectament relacionats amb el consum humà, i també els mitjans de transport, el control del compliment de les reglamentacions tecnosanitàries en relació amb els productes de vendes no sedentàries, el control sanitari dels centres d'alimentació, i el control sanitari en l'àrea d'higiene alimentària, escorxadors i indústries del terme municipal.
- f) Control de zoonosi i vectors, incloent els aspectes sanitaris relacionats amb els animals de companyia.
- g) Altres activitats de protecció de la salut, incloent el control sanitari dels aspectes ambientals amb rellevància per a la salut, l'avaluació de l'impacte del medi sobre la salut de les persones, la seva vigilància, i la proposició de mesures preventives o correctores.
- h) Laboratori de salut pública, garantint la disponibilitat de les determinacions analítiques de recolzament a les activitats de salut pública.
- i) La coordinació i l'enllaç dels serveis de salut pública amb els altres serveis sanitaris i els altres serveis públics a la ciutat, incloent el suport a la coordinació d'activitats i recursos sanitaris, en ordre a facilitar la planificació i la programació, així com l'impuls a la informació i la participació ciutadana en totes les activitats que puguin incidir en la salut a la ciutat.
- j) Totes aquelles que estiguin directament o indirectament relacionades amb les finalitats esmentades i que acordi el Consorci Sanitari de Barcelona. En qualsevol cas, l'Agència de Salut Pública podrà prestar els serveis o projectes sol·licitats per altres agents, sempre que aquests aportin un finançament suficient per a subvenir el seu cost.

#### Article 3

Per aconseguir el seu objectiu, sense perjudici de les funcions tuitives reservades als òrgans de govern del Consorci, l'Agència estarà facultada per:

- a) Fer totes les actuacions que estiguin directament i indirectament relacionades amb les finalitats esmentades anteriorment i que es deriven de l'aplicació de la normativa vigent.
- b) Administrar el seu patrimoni així com els béns que li hagin estat adscrits.
- c) Adquirir, posseir, alienar i arrendar béns mobles i immobles, acceptar herències, llegats i donacions amb els requisits i les limitacions que estableix la legislació vigent.
- d) Obtenir subvencions i altres ajudes d'entitats públiques o de particulars.
- e) Contractar personal, obres, serveis i subministraments.
- f) Prestar garanties i avals
- g) Aprovar la seva pròpia organització interna.
- h) Exercitar accions judicials i administratives.
- i) Realitzar tota mena d'actes i negocis jurídics congruents amb la finalitat de la institució.
- j) Percebre les quantitats que s'estableixin per la prestació dels serveis atribuïts a l'Agència.
- k) Atorgar premis, beques, subvencions i dur a terme aquelles accions de foment que es considerin oportunes, així com establir convenis i contractes amb tota mena de persones i/o entitats públiques i privades.
- l) I qualsevol altra que li sigui encomanada pel Consorci, en relació als objectius de l'Agència.

#### Article 4

4.1. L'Agència de Salut Pública de Barcelona tindrà el seu domicili social a Barcelona, Plaça Lesseps, núm. 1

4.2. El canvi de domicili haurà de ser autoritzat pel Consorci.

### TÍTOL SEGON

Òrgans de govern i atribucions

#### CAPÍTOL PRIMER

Òrgans de govern de l'Agència.

#### Article 5

Els òrgans de govern de l'Agència de Salut Pública de Barcelona són:

- a) Junta de Govern.
- b) President.
- c) Vice-president.

- d) Comissió Executiva
- e) Conseller-delegat
- e) Gerent

## CAPÍTOL SEGON

### La Junta de Govern

#### Article 6

6.1. La Junta de Govern assumeix el govern i la gestió superior de l'Agència

6.2. La Junta de Govern està integrat per:

- a) Quatre membres en representació de l'Ajuntament de Barcelona, nomenats per l'Alcalde.
- b) Tres membres en representació de la Generalitat de Catalunya, nomenats pel conseller de Sanitat i Seguretat Social.
- c) Un membre en representació dels treballadors de l'Agència nomenat per l'òrgan de representació de què s'hagin dotat.

6.3. Dels nomenaments dels membres de la Junta de Govern se'n donarà compte a la Comissió Permanent del Consorci.

6.4. Assistirà a les sessions de la Junta el secretari, amb veu però sense vot, llevat que en sigui membre, cas en què tindrà veu i vot. També hi assistirà el gerent amb veu però sense vot.

6.5. El President podrà autoritzar l'assistència a les reunions de la Junta dels assessors que consideri pertinents els quals podran participar en les deliberacions, amb veu però sense dret a vot.

#### Article 7

7.1. De conformitat amb el que estableix l'article 105.3 de la Carta Municipal de Barcelona, la Junta de Govern de l'Agència serà presidida per l'alcalde o alcaldessa de Barcelona o la persona en qui delegui.

7.2. Serà vice-president un membre en representació de la Generalitat, designat pel conseller de Sanitat i Seguretat Social.

7.3. La Junta de Govern de l'Agència nomenarà un secretari, que aixecarà acta dels acords que adoptin i n'estendrà les certificacions, amb el vist i plau del president.

#### Secció primera

##### Atribucions

#### Article 8

8.1. Corresponen a la Junta de Govern les atribucions següents:

- a) Aprovar provisionalment el pla general i aprovar els programes d'actuació específics, així com les seves modificacions i revisions.
- b) Aprovar la creació de nous centres o serveis i l'ampliació, el remodelatge, la transformació o la supressió dels existents, sempre que figurin inclosos en els plans d'actuació.
- c) Contractar i atorgar obres, instal·lacions, serveis i subministraments quan la durada del contracte sigui superior a 3 anys o quan el seu import total excedeixi del 3% del pressupost de l'Agència, i resoldre les qüestions incidentals d'aquesta contractes.
- d) Atorgar els convenis i contractes amb altres entitats públiques o privades, d'acord amb la política aprovada pel Consorci, i proposar a aquest organisme els acords de participació que s'hi puguin establir.
- e) Aprovar els preus públics pels serveis que presti l'Agència.
- f) Proposar al Consorci l'aprovació dels pressupostos i els seus balanços i liquidació.
- g) Aprovar la participació de l'Agència en d'altres entitats o empreses, utilitzant qualsevol de les formes admeses en dret, amb la posterior ratificació del Consorci
- h) Autoritzar els crèdits a llarg termini, l'emissió d'obligacions i l'atorgament d'aval, amb la posterior ratificació del Consorci.
- i) Aprovar els reconeixements de crèdit, crèdits extraordinaris i operacions de caràcter econòmic o financer a curt termini, i els contractes de tresoreria quan la seva quantia ultrapassi el 3% dels recursos ordinaris del pressupost de l'Agència.
- j) Aprovar les transferències de partides pressupostàries quan la seva quantia excedeixi del 3% del pressupost de l'Agència.
- k) Aprovar el Reglament general de l'Agència.
- l) Aprovar els reglaments d'organització, funcionament i règim d'activitats dels centres de l'Agència.
- m) Proposar al Consorci la modificació d'aquests Estatuts.
- n) Nomenar i cessar al gerent i al conseller delegat de l'Agència.
- o) Nomenar i separar els càrrecs d'alta direcció de l'Agència.
- p) Aprovar la plantilla i la relació de llocs de treball de l'Agència, així com l'estructura interna dels diversos centres i serveis i la distribució orgànica de les funcions.
- q) Autoritzar les compatibilitats del personal al servei de l'Agència, així com declarar les incompatibilitats.

- r) Conèixer els criteris d'accés als llocs de treball, nomenament, ascensos, remuneracions, sancions i separacions del personal fix d'acord amb la plantilla aprovada i les prescripcions reglamentàries aplicables.
  - s) Exercir tota classe d'accions, excepcions, recursos i reclamacions judicials i administratives en defensa dels drets i els interessos de l'Agència posant-ho en coneixement del Consorci.
  - t) Aprovar provisionalment i donar compte anualment al Consorci de la labor realitzada per mitjà d'una memòria destinada a informar sobre el funcionament de l'Agència durant l'exercici.
  - u) Adoptar altres disposicions i mesures adequades per a la millor organització i funcionament dels serveis.
- 8.2. La Junta de Govern podrà delegar l'exercici de les seves atribucions, excepte les previstes en els apartats a), f), k), m), n), i t) a la Comissió Executiva.

## Secció segona Funcionament

### Article 9

- 9.1. La Junta de Govern de l'Agència es reunirà una vegada al semestre i sempre que el president ho consideri oportú. També haurà de reunir-se a petició d'una tercera part dels membres de la Junta o quan ho disposi la Comissió Permanent del Consorci.
- 9.2. Per poder celebrar vàlidament les reunions caldrà que, en primera convocatòria, hi assisteixin com a mínim dos membres en representació de l'Ajuntament de Barcelona i dos més en representació de la Generalitat de Catalunya, i en segona convocatòria quan hi assisteixin un representant de l'Ajuntament i un altre de la Generalitat, sense que mai puguin celebrar-se sense l'assistència del president i del secretari o dels que reglamentàriament els substitueixin.
- 9.3. Les convocatòries s'hauran de remetre als membres de la Junta i, si s'escau, a les restants persones a què es refereix l'article 6.3, amb una antelació mínima de tres dies, i s'unirà a la convocatòria l'ordre del dia de la reunió.
- 9.4. Mitjançant un acord de la Junta de Govern es podran fixar les dietes corresponents a l'assistència dels membres a les sessions de la Junta

### Article 10

- 10.1. Els acords seran adoptats per majoria simple dels membres que hi concorrin, entenent-se per majoria simple la que es produeixi quan els vots a favor superin els vots en contra.
- 10.2. Quan es produeixi empat es repetirà la votació, i si de nou es repeteix, decidirà el president amb el seu vot de qualitat.
- 10.3. El vot podrà ser afirmatiu, negatiu o en blanc.

## CAPÍTOL TERCER

### La Presidència i la Vicepresidència

### Article 11

11.1. Corresponen al president de la Junta de Govern les atribucions següents:

- a) Ostentar la representació del Consorci en l'Agència i la d'aquesta en els actes que per la seva naturalesa o significació ho requereixin.
- b) Exercir en cas d'urgència, i donant-ne compte a la Junta de Govern en la primera reunió que celebri, les facultats que li són atribuïdes a l'apartat s) de l'article 8.1. i atorgar, si s'escau els poders que consideri oportuns.
- c) Convocar, presidir, suspendre i aixecar les sessions i decidir els empats amb el seu vot de qualitat.
- d) Exercir la inspecció i direcció superior de tots els serveis.
- e) Aprovar els nomenaments, els ascensos, els trasllats, les remuneracions, les sancions, les excedències i les separacions de servei, d'acord amb la plantilla aprovada, a excepció de la separació de servei del personal funcionari adscrit a l'Agència que correspondrà a l'òrgan competent de l'Administració de procedència.
- f) Aprovar les convocatòries als llocs de treball de l'Agència.
- g) Atorgar premis, beques i subvencions.
- h) Contractar i atorgar obres, instal·lacions, serveis i subministraments quan la durada del contracte no excedeixi els 3 anys o quan el seu import total no superi el 3% del pressupost de l'Agència, i resoldre les qüestions incidentals.
- i) Aprovar les transferències de partides pressupostàries quan la seva quantia no superi el 3% del pressupost de l'Agència.
- j) Fixar els criteris d'ordenació de pagaments.
- k) Aprovar reconeixements de crèdit, crèdits extraordinaris i operacions de caràcter econòmic i financer, a curt termini, i contractes de tresoreria quan la seva quantia no ultrapassi el 3% dels recursos ordinaris del pressupost de l'Agència.
- l) Dictar les disposicions particulars que consideri adequades per al compliment dels acords de la Junta de Govern.



m) Adoptar, o si s'escau proposar a l'alcalde o alcaldessa de Barcelona, les mesures preventives a què es refereix l'article 26 de la Llei General de Sanitat, en el cas que existeixi o se sospiti raonablement l'existència d'un risc imminent i raonable per a la salut.

n) Resoldre els expedients sancionadors i imposar les sancions pel que fa a les infraccions lleus i greus en matèria de salut pública en els termes que estableixi la legislació sanitària, i elevar a l'òrgan de l'administració autonòmica competent les propostes de sanció derivades dels expedients instruïts quant a les infraccions molt greus.

o) Qualsevol altre assumpte de naturalesa anàloga que sigui de la competència de l'Agència i que no hagi reservat de forma expressa a altres dels seus òrgans.

11.2. El president podrà delegar l'exercici de les seves atribucions, excepte les previstes en els apartats b), c) i m)

#### Article 12

El vicepresident suplirà el president i assumirà les seves atribucions en els casos de vacant, absència o malaltia. Exercirà, a més, les funcions que li delegui el president per escrit i donant-ne compte a la Junta de Govern.

### CAPÍTOL QUART

#### La Comissió Executiva

#### Article 13.

La composició, les funcions, el règim de sessions i l'adopció d'acords de la Comissió Executiva s'establiran per acord de la Junta de Govern de l'Agència.

### CAPÍTOL CINQUÈ

#### Conseller Delegat

#### Article 14

La Junta de Govern podrà designar entre els seus membres un conseller delegat. Les funcions i atribucions del conseller-delegat seran les que s'estableixin per acord de la Junta de Govern, així com aquelles que li deleguin els diferents òrgans de l'Agència.

### CAPÍTOL SISÈ

#### Gerent

#### Article 15

15.1. El gerent serà nomenat per la Junta de Govern de l'Agència.

15.2. L'Agència formalitzarà un contracte amb el gerent, en el qual s'especificaran les condicions del nomenament, les seves obligacions, d'acord amb l'article 16, la seva remuneració, el termini de durada i les altres causes d'extinció.

La durada del contracte serà de cinc anys, si bé podrà prorrogar-se per voluntat d'ambdues parts, d'acord amb les disposicions legals aplicables en la matèria.

#### Article 16

16.1. Seran funcions del gerent:

a) Representar l'Agència en els casos en què aquesta representació no sigui assumida pel president, vicepresident i relacionar-se com a tal gerent amb les administracions públiques, les institucions, les entitats i els particulars.

b) Proposar els nomenaments, els ascensos, les recompenses, les sancions i les separacions del servei del personal fix, subjectant-se als tràmits reglamentaris.

c) Contractar i cessar el personal interí, temporer eventual i de suplències.

d) Adscriure i traslladar el personal als diversos centres i dependències de l'Agència.

e) Dirigir i inspeccionar els serveis i les dependències de l'Agència, exercir la seva direcció i la de tot el personal.

f) Contractar les obres, les instal·lacions, els serveis i els subministraments en la quantia que fixi la Junta de Govern i que li siguin delegats expressament.

g) Ordenar la recaptació d'ingressos.

h) Ordenar els pagaments, de conformitat amb les normes d'execució del pressupost de l'Agència i els criteris que a tal efectes es determinin.

i) Administrar el patrimoni i els béns de l'Agència.

- j) Preparar la documentació que per mitja del president, s'ha de sotmetre a la consideració de la Junta de Govern i de la Comissió Executiva i informar-los-hi de tot el necessari per a l'exercici de les seves competències, particularment pel que fa a la confecció i el compliment del pressupost anual.
- k) Preparar els plans generals, els programes d'actuació, els programes específics i els pressupostos anuals, i elaborar les memòries anuals per a la seva presentació als òrgans competents.
- l) Vetllar per la millora dels mètodes de treball i per la introducció de les innovacions tecnològiques adequades, així com per a la conservació i el manteniment dels centres i de les seves instal·lacions i equipaments.
- m) Informar periòdicament a la Junta de Govern i a la Comissió Executiva i, si s'escau, als òrgans del Consorci, sobre el funcionament i estat de situació de l'Agència
- n) Requerir les modificacions estructurals o de funcionament als establiments, indústries alimentàries, menjadors col·lectius i altres instal·lacions objecte de control per l'Agència, d'acord amb el que disposa la normativa d'aplicació en qüestions de protecció de la salut i salut pública.
- o) Incoar els expedients sancionadors d'acord amb el que disposa la normativa d'aplicació en qüestions de protecció de la salut i salut pública.
- p) Elevar a la presidència de l'Agència les propostes de sanció que es derivin de la incoació dels expedients sancionadors a què es refereix l'apartat o) d'aquest article.
- q) Les altres que els òrgans de govern de l'Agència, li deleguin o encomanin dins les seves atribucions respectives.

## TÍTOL TERCER

### Personal

#### Article 17

17.1. L'Agència disposarà del personal necessari per l'acompliment de les seves cometes; el seu nombre, les categories i les funcions quedaran determinades a la plantilla i a la relació de lloc de treball.

17.2. El nomenament i el cessament del gerent i personal d'alta direcció correspon a la Junta de Govern de l'Agència.

17.3. El nomenament i cessament del personal fix de totes les categories correspon al President de la Junta de Govern o persona en qui delegui i el del personal interí, temporer, eventual o de suplències, al gerent o persona en qui delegui.

17.4. L'ingrés i selecció de tot el personal s'efectuarà garantint els principis d'igualtat, mèrit i capacitat, així com el de publicitat.

#### Article 18

18.1. La plantilla de l'Agència estarà constituïda per:

- a) El personal funcionari de l'Ajuntament de Barcelona, que presten els seus serveis a les dependències i òrgans de l'Institut Municipal de Salut Pública de Barcelona, així com a tots els seus centres, que s'adscriuen a l'Agència conservant la situació de servei actiu a l'Administració d'origen, d'acord amb el que disposa l'article 191 el Reglament de personal als serveis de les entitats locals.
- b) El personal funcionari de la Generalitat de Catalunya que s'adscriu a l'Agència
- c) El personal contractat en règim laboral provinent de l'Ajuntament o dels seus organismes autònoms o empreses municipals, així com el provinent de la Generalitat de Catalunya respecte als quals s'aplicarà el mecanisme de successió d'empresa, en els termes de la legislació laboral vigent.
- d) El personal laboral contractat per l'Agència.

18.2. D'acord amb el que disposa l'article 61.6 de la Carta Municipal de Barcelona, el personal provinent de la Generalitat de Catalunya i de l'Ajuntament de Barcelona que passi a formar part de l'Agència, podrà participar en qualsevol concurs per a la provisió de llocs de treball, tant de promoció interna com de promoció professional que convoqui, respectivament, la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona, quan ho permeti el perfil de la plaça a cobrir (nivell, categoria, titulació, etc.), considerant-se l'antiguitat i el grau personal a l'Agència com pròpia de l'Administració d'origen.

18.3. En cas de reestructuració de la plantilla de l'Agència, el personal funcionari provinent de la Generalitat de Catalunya o de l'Ajuntament que quedi en situació d'expectativa de destinació, obtindrà una nova destinació, indistintament a l'Agència o a l'Administració de procedència, d'acord amb el que s'estableix en la normativa de funció pública. La mateixa opció quant a la destinació correspondrà al personal laboral provinent de la Generalitat o de l'Ajuntament de Barcelona en els termes que s'estableixi en la legislació aplicable.

18.4. Els llocs de treball que comportin l'exercici de funcions d'autoritat han de ser proveïts per funcionaris

## TÍTOL QUART

### Règim econòmic

## CAPÍTOL PRIMER

## Béns i recursos

### Article 19

19.1. El patrimoni de l'Agència estarà integrat:

- a) Pels béns que l'Institut Municipal de Salut Pública tingui transferits de l'Ajuntament de Barcelona, sota qualsevol modalitat jurídica que permeti conservar llur qualificació jurídica originària i la titularitat municipal. Com a criteri general, els béns immobles de l'Ajuntament no formaran part del patrimoni de l'Agència.
- b) Els que estiguin adscrits o se li adscriu en ús, conservant la seva qualificació jurídica originària.
- c) Pels béns i drets que l'Agència hagi adquirit o adquireixi per qualsevol títol legítim.

Aquest patrimoni quedarà reflectit en l'inventari corresponent i romandrà adscrit funcionalment al Consorci.

### Article 20

20.1. Per a l'acompliment de les seves finalitats l'Agència comptarà amb els següents recursos econòmics:

- a) Les aportacions de l'Ajuntament de Barcelona i de la Generalitat de Catalunya amb càrrec als seus pressupostos que inclouran les assignacions necessàries per a desenvolupar les funcions assignades.
- b) Les aportacions que li putoquin per convenis establerts amb les diverses Administracions i entitats públiques o privades.
- d) Les taxes i preus públics derivats de la seva activitat.
- e) Els ingressos procedents de sancions administratives i els derivats de resolucions judicials.
- d) Els productes i rendiments del seu patrimoni.
- e) Els donatius, els ajuts, les subvencions o els auxilis.
- f) Les bestretes, préstecs i crèdits que obtinguin d'entitats oficials o particulars.

f) Tots els altres que li puguin ser atribuïts d'acord amb les normes vigents.

20.2. En tot cas, les taxes i preus públics derivats de l'exercici de les seves activitats i els ingressos procedents de sancions administratives i resolucions judicials s'afecten a l'Agència per al compliment de les seves finalitats.

20.3 L'Agència podrà utilitzar la via d'apressament per a la recaptació de les taxes i preus públics que tingui atribuïts, sens perjudici dels encàrrecs que, en matèria recaptatòria, es facin, mitjançant conveni, amb organismes oficials.

20.4 L'Agència gaudirà dels beneficis fiscals previstos en les lleis pels organismes autònoms de naturalesa administrativa.

Fons, intervenció i comptabilitat de l'Agència

### Article 21

21.1. Els fons de l'Agència seran custodiats en comptes corrents bancaris, oberts directament a nom de l'Agència.

### Article 22

22.1. El règim comptable i de control econòmic de l'Agència s'adequarà a les previsions d'aquests Estatuts i a les disposicions de règim local que li siguin aplicables sens perjudici de les normes que en aquesta matèria dicti la Generalitat, seguint en qualsevol cas els criteris de comptabilitat pública, de tal forma que permetin en tot moment el coneixement exacte de la situació patrimonial de l'Agència i dels costos i rendiments dels diferents serveis, sota els criteris següents:

- a) Valoració en balanç de tots els béns que constitueixen l'actiu, incloent-hi els adscrits estrictament en ús.
- b) Facturació de tots els serveis.
- c) Incorporació al cost dels serveis de les quantitats necessàries per a l'amortització dels béns que representen els capitals que s'hi hagin invertit.
- d) Liquidació dels comptes d'explotació i de pèrdues i els guanys i lluíment en el balanç dels costos d'aquests últims.

22.2. Els ingressos i despeses de l'Agència seran objecte de control financer permanent, mitjançant procediment d'auditoria o d'altres tècniques de control, en els termes i amb els mitjans personals que estableixin, de comú acord, la Intervenció General de la Generalitat de Catalunya i la Intervenció General de l'Ajuntament de Barcelona.

### Article 23

23.1. La rendició de comptes correspondrà a la Junta de Govern, mitjançant el balanç i el compte d'explotació anual i els comptes de liquidació del pressupost de l'exercici anterior, que seran auditats i sotmesos per a la seva aprovació a la Comissió Permanent del Consorci Sanitari de Barcelona durant el primer semestre de cada any.

## CAPITOL TERCER

### Dels pressupostos

#### Article 24

24.1. L'Agència prepararà per a cada exercici econòmic un pressupost que serà aprovat inicialment per la Junta de Govern i cursat a la Comissió Permanent del Consorci a l'efecte de la seva aprovació definitiva.

#### Article 25

25.1. L'estat de despeses del pressupost comprendrà les previsions necessàries per al sosteniment normal dels centres, l'adquisició dels materials i els elements necessaris per a la prestació dels serveis i dels béns no inventariables en general, el manteniment i la reparació ordinària d'edificis, instal·lacions i equipaments tècnics; els havers i atencions del personal; el pagament d'interessos, amortització d'emprèstits i les restants despeses de caràcter ordinari. Tanmateix es podran formular previsions per a inversions per realitzar obres de nova planta, ampliació, renovació o reparacions extraordinàries d'edificis, instal·lacions i equipaments tècnics per a l'adquisició de béns de capital fix i per atendre despeses extraordinàries.

25.2 L'estat d'ingressos comprendrà els recursos assenyalats en l'article 20 i les aportacions, les subvencions i les operacions de crèdit necessàries per a l'equilibri financer de l'entitat.

25.3. Els estats de despeses i ingressos es dividiran en els epígrafs, conceptes i partides que determinin les formes generals sobre formació de pressupostos i comptabilitat pública.

### CAPÍTOL QUART

#### Finançament

#### Article 26

26.1. Els criteris bàsics del règim econòmic i de finançament de l'Agència són els establerts en el Conveni subscrit entre la Generalitat de Catalunya, el Consorci Sanitari de Barcelona i l'Ajuntament de Barcelona, l'11 de juliol de 2002.

#### Article 27

27.1. El pagament dels havers de tot el personal de l'Agència, inclòs el sotmès a la legislació laboral, gaudirà del caràcter preferent que li atribueixi l'article 168 de la Llei 39/1988, de 28 de desembre, reguladora de les hisendes locals.

#### Article 28

28.1. Els excedents i les reserves que es produïxin una vegada satisfetes les despeses i els deutes de l'Agència es destinaran íntegrament a la millora dels serveis de l'Agència .

### TÍTOL CINQUÈ

#### Facultats de tutela del Consorci

#### Article 29

29.1. La potestat tuitiva sobre l'Agència correspon al Consorci, que l'exercirà mitjançant la seva la Comissió Permanent.

29.2. Aquesta facultat es tradueix en :

29.2.1. L'aprovació de:

- a) Els estatuts, així com les seves modificacions.
- b) Els plans generals d'actuació i els plans d'inversió.
- c) Els pressupostos, balanços, liquidació anual de comptes, la memòria de les activitats realitzades i el resultat de la gestió assistencial i econòmica de l'exercici anterior.
- d) La política de convenis i contractes amb el Servei Català de la Salut o amb d'altres entitats públiques o privades.
- e) L'exigència de responsabilitat dels titulars i membres de llurs òrgans de govern.

29.2.2 La ratificació dels acords adoptats pels òrgans de govern relatius a:

- a) L'adquisició, alienació i gravàmen dels béns immobles que integren llur patrimoni.
- b) La participació en altres entitats o empreses, utilitzant qualsevol de les formes admeses en dret.
- c) La petició de crèdits o préstecs a mig i llarg termini, l'emissió d'obligacions i l'atorgament d'aval.
- d) Les habilitacions i suplements de crèdit.

29.2.3 El coneixement de:

- a) La creació de nous centres i serveis, i el remodelatge, transformació, ampliació i supressió dels existents, sempre que figurin inclosos en els plans d'actuació.
- b) El nomenament i cessament dels membres dels seus òrgans de govern .

#### Article 30

30.1. El President de la Junta de Govern de l'Agència trametrà a la Comissió Permanent del Consorci l'ordre del dia de les reunions de la Junta de Govern en el moment de convocar-les amb setanta dues hores

d'antelació sobre la data fixada, per iniciar la reunió, i els textos dels acords a l'acabament de la Junta de Govern.

30.2. La Comissió Permanent del Consorci , podrà:

- a) Impugnar els acords de la Junta de Govern i les resolucions dels altres òrgans d'administració de l'Agència quan consideri que recauen en els assumptes que no siguin de la seva competència, quan siguin contraris als interessos generals del Consorci o de la pròpia Agència, o constitueixin infracció manifesta de les lleis.
- b) Requerir dels òrgans de govern i d'administració de l'Agència tota mena d'informes o documents, així com ordenar les inspeccions i auditories que consideri oportunes.

## TÍTOL SISÈ

### Règim jurídic

#### Article 31

31.1. Els acords de la Junta de Govern i les resolucions del president de la Junta de Govern de l'Agència posen fi a la via administrativa i podran ser recorreguts, potestativament, en reposició o ser impugnats, directament, davant l'ordre jurisdiccional contenciós-administratiu en els terminis i amb els efectes establerts en la Llei 30/1992, de 26 de maig, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, modificada per la Llei 4/1999, de 13 de gener, i en la Llei 29 1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa-administrativa .

31.2. L'exercici d'accions s'ajustarà a les previsions de la Llei 30/1992, de 26 de novembre (LRJPAC), quant a les reclamacions prèvies a la via judicial civil i laboral.

## TÍTOL SETÈ

Modificació dels estatuts i dissolució de l'Agència.

#### Article 32

32.1. La modificació dels Estatuts es realitzarà amb els mateixos tràmits i requisits exigits per a la seva aprovació, i de conformitat amb la normativa vigent.

#### Article 33

33.1. L'Agència tindrà una durada indefinida d'acord amb l'acompliment de les finalitats per a les quals es constitueix.

#### Article 34

4.1. La dissolució i la modificació de la modalitat de gestió de l'Agència s'haurà de fer d'acord amb el que preveuen els Estatuts del Consorci.

34.2. L'acord de dissolució de l'Agència no tindrà efecte fins que el Consorci no hagi establert la forma ulterior de prestació dels serveis de manera que aquests quedin atesos degudament .

#### Disposicions addicionals

1. L'Agència de Salut Pública de Barcelona, des de la seva creació, se subrogarà en els drets i obligacions que en l'actualitat corresponen l'Institut Municipal de Salut Pública de Barcelona, i en concret, els convenis, contractes i els acords signats amb les Administracions Públiques i/o amb entitats públiques i privades, les responsabilitats i beneficis dels quals seran assumits per la nova Agència.

2. L'assumpció per l'Agència de les funcions a què es refereixen els apartats primer i segon de l'article 103 de la Carta Municipal de Barcelona requerirà prèviament dels acords i convenis corresponents entre les entitats consorciades: Ajuntament de Barcelona i Generalitat de Catalunya. Un cop produïda l'esmentada assumpció l'Agència adoptarà la denominació d'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona.

#### Disposició Transitòria

1. Mentre no es faci efectiu el que s'estableix en la disposició addicional segona d'aquest estatuts s'establiran els mecanismes de coordinació corresponents entre l'Agència de Salut Pública de Barcelona i els serveis i l'activitat mediambiental municipal i autonòmica.

PG-72442 (02.317.079)

## 14. Anunci del Consorci Sanitari de Barcelona, sobre aprovació d'uns estatuts

### ANUNCI

del Consorci Sanitari de Barcelona, sobre aprovació d'uns estatuts.

Es fa públic que per al Consorci Sanitari de Barcelona s'ha sotmès a informació pública l'acord de modificació dels Estatuts de l'Institut Municipal d'Assistència Sanitària durant el termini de trenta dies, mitjançant anunci publicat al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya (núm. 3722), sense que s'hagin presentat al·legacions ni reclamacions. Conseqüentment, la Comissió Permanent del Consorci Sanitari de Barcelona, el 29 d'octubre de 2002, ha adoptat l'acord d'aprovació definitiva de la modificació dels Estatuts de l'Institut Municipal d'Assistència Sanitària

La qual cosa es fa pública (juntament amb els estatuts de l'Institut Municipal d'Assistència Sanitària que es publiquen com Annex) per a coneixement general amb indicació que l'acord mencionat precedentment és definitiu i esgota la via administrativa, i contra el qual es pot interposar recurs contenciós-administratiu davant la jurisdicció contenciosa-administrativa, en el termini de dos mesos des de la present publicació. No obstant podrà interposar-se qualsevol altre recurs o acció que s'estimi procedent.

Barcelona, 18 de novembre de 2002

Jordi Goixens i Muñoz  
Secretari

Annex  
Estatuts de l'Institut Municipal d'Assistència Sanitària (IMAS)

### CAPÍTOL 1

Naturalesa i finalitat de la institució

#### Article 1

1.1.- Hospitals Municipals de Barcelona, Institut Municipal d'Assistència Sanitària (IMAS) és un organisme autònom creat el 18 de març de 1983 per l'Ajuntament de Barcelona i adscrit al Consorci Sanitari de Barcelona (en endavant Consorci) en virtut de l'acord del Consell Plenari de l'Ajuntament de 25 d'octubre de 1988 com a ens instrumental del Consorci per a la gestió i la direcció dels centres i els serveis sanitaris i assistencials detallats a l'article 3 d'aquests Estatuts.

1.2.- L'Institut es regirà pel que disposen els presents Estatuts i per les normes que a tal efecte dicti el Consorci, i en el que no preveuen aquells i aquestes per les disposicions de règim local que siguin d'aplicació.

#### Article 2

L'Institut té personalitat jurídica diferenciada, un patrimoni propi i la capacitat d'obrar necessària per al compliment dels seus fins, conseqüentment, pot administrar el seu patrimoni, adquirir i alienar béns i drets, acceptar herències, llegats i donacions, obtenir subvencions i ajuts, contractar, atorgar concerts i convenis, assumir obligacions, concertar operacions de crèdit, comparèixer en judici i davant de qualsevol autoritat o organisme i realitzar tota mena d'actes i negocis jurídics congruents amb la finalitat de la institució, en els termes previstos en aquests Estatuts.

L'Institut, organisme sense finalitat de lucre, gaudeix d'autonomia administrativa i financera en la mesura reconeguda per les disposicions legals aplicables, determinada en aquests Estatuts i d'acord amb les directrius que estableix el Consorci Sanitari de Barcelona.

#### Article 3

L'Institut està integrat per:

- L'Hospital del Mar
- L'Hospital de l'Esperança
- L'Institut Municipal d'Investigació Mèdica
- El Centre Geriàtric Municipal
- L'Institut Municipal de Psiquiatria d'Urgències
- El Centre Peracamps
- La UDIMAS (Unitat Docent Universitària)
- L'Escola Universitària d'Infermeria del Mar
- L'Escola de Formació Professional Bonanova. Branca Sanitària.
- El Centre d'Assistència Primària de Salut Mental de Sant Martí i el Dispensari de Toxicomanies de la Barceloneta.

- Serveis d'atenció a la salut sexual i reproductiva a Ciutat Vella i Sant Martí.

#### Article 4

L'Institut assumeix la realització de:

- a) L'assistència hospitalària integrada, vinculada a la xarxa d'assistència primària i coordinada amb altres nivells socio-sanitaris
- b) La docència relacionada amb la sanitat i, en general, en matèria de salut física i mental
- c) Les activitats d'investigació, estudi i divulgació cultural relacionades amb la sanitat i les ciències de la salut.
- d) La participació en la promoció de campanyes o tasques de medicina preventiva.
- e) Les activitats i l'assessorament en matèria d'arquitectura, serveis informàtics i de comunicació i imatge, relacionades amb el camp de la sanitat i la salut.
- f) Totes les que estiguin directament i indirectament relacionades amb les finalitats esmentades anteriorment i que acordi el Consorci Sanitari de Barcelona.

#### Article 5

El domicili de l'Institut radicarà a l'Hospital del Mar, Passeig Marítim, 25-29.

El canvi de domicili haurà de ser autoritzat pel Consorci Sanitari de Barcelona.

### CAPÍTOL II

Funcions administratives i tècniques.

#### Article 6

L'Institut està facultat per realitzar les funcions tècniques i administratives per a la instrucció i la resolució dels processos d'hospitalització, convenció de les prestacions assistencials, gestió dels preus per a la prestació dels serveis, adquisició i alienació de béns mobles, contractació d'obres, subministraments, instal·lacions i serveis, assegurança de béns, atorgament de convenis i participació en altres entitats i totes les altres conduents a l'acompliment dels seus fins, amb l'autorització prèvia o de ratificació del Consorci, si s'escau.

### CAPÍTOL III

Facultats de tutela del consorci

#### Article 7

7.1.- La potestat tuitiva sobre l'Institut correspon al Consorci, que l'exercirà mitjançant l'òrgan competent segons els seus Estatuts.

7.2.- Aquesta facultat es tradueix en:

7.2.1.- L'aprovació de

7.2.1.1.-Els Estatuts, així com les seves modificacions.

7.2.1.2.- Els plans generals d'actuació i els plans d'inversions.

7.2.1.3.- Els pressupostos, balanços, liquidació anual de comptes, la memòria de les activitats realitzades i els resultats de la gestió assistencial i econòmica de l'exercici anterior.

7.2.1.4.- La política de convenis i contractes per a la prestació de serveis amb el Servei Català de la Salut o amb d'altres entitats públiques o privades.

7.2.1.5.-L'exigència de responsabilitat dels titulars i membres de llurs òrgans de govern i administració.

7.2.2.-La ratificació dels acords adoptats pels òrgans de govern relatius a:

7.2.2.1.- L'adquisició, alineació i gravamen dels béns immobles que integren llur patrimoni.

7.2.2.2.- La participació en altres entitats o empreses, utilitzant qualsevol de les formes admeses en dret.-

7.2.2.3.- La petició de crèdits o préstecs a mig i llarg termini, l'emissió d'obligacions i l'atorgament d'aval.

7.2.2.4.-Les habilitacions i suplements de crèdit

7.2.3.- El coneixement de:

7.2.3.1.- La creació de nous centres i serveis, i el remodelatge, transformació, ampliació i supressió dels existents, sempre que figurin inclosos en els plans d'actuació.

7.2.3.2.- El nomenament i cessament de les persones membres del seus òrgans de govern.

#### Article 8

8.1.- El president del Consell d'Administració remetrà al Consorci, l'ordre del dia de les reunions del Consell en el moment de convocar-les, com a mínim, amb setanta-dues hores d'antelació sobre la fixada per iniciar la reunió i els textos dels acords, a l'acabament del Consell.

8.2.- El Consorci podrà

- a) Impugnar els acords del Consell d'Administració i les resolucions dels altres òrgans de govern i administració de l'Institut que consideri contraris als interessos generals del Consorci i del propi Institut, o bé puguin ser constitutius d'infracció manifesta de les lleis.

b) Requerir als òrgans de govern i administració de l'Institut tota mena d'informes i documents, així com ordenar les inspeccions i les auditories que consideri oportunes.

#### Article 9

9.1.- Els acords del Consell d'Administració de l'Institut i les resolucions del seu president posen fi a la via administrativa i podran ser recorreguts, potestativament, en reposició o ser impugnats, directament, davant l'ordre jurisdiccional contenciós-administratiu en els terminis i amb els efectes establerts en la Llei 30/1992, de 26 de maig, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, modificada per la Llei 4/1999, de 13 de gener, i en la Llei 29 1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa-administrativa.

9.2.- L'exercici d'accions s'ajustarà a les previsions de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

### CAPÍTOL IV

#### Òrgans de govern

#### Article 10

Els òrgans de govern de l'Institut són:

- a) El Consell d'Administració
- b) El president
- c) El vice-president
- d) La Comissió Executiva
- e) El conseller-delegat.

#### Del Consell d'Administració

#### Article 11

11.1.- El Consell d'Administració assumeix el govern i la gestió superior de l'Institut.

11.2.- El Consell d'Administració està integrat per:

- a) Quatre membres en representació de l'Ajuntament de Barcelona, nomenats pel seu Alcalde.
- b) Tres membres en representació de la Generalitat de Catalunya, nomenats pel Conseller de Sanitat i Seguretat Social.
- c) Un membre en representació de les organitzacions sindicals amb presència en l'òrgan de representació legal dels treballadors nomenat per aquest.

D'aquests nomenaments es donarà compte al Consorci pel seu coneixement

11.3.- Assistirà a les sessions del Consell el secretari, amb veu però sense vot, llevat que en sigui membre, cas en què tindrà veu i vot. També hi assistirà el gerent i podrà assistir-hi l'interventor de l'Institut, ambdós amb veu però sense vot.

11.4.- El nombre de membres del Consell podrà ser ampliat amb el nomenament d'assessors externs amb veu, però sense vot.

#### Article 12

12.1.- Serà president del Consell d'Administració de l'Institut un membre de la representació de l'Ajuntament de Barcelona nomenat pel seu Alcalde.

12.2.- Serà vice-president un membre en representació de la Generalitat nomenat pel Conseller de Sanitat.

12.3.- El Consell nomenarà un secretari, que aixecarà acta dels acords que adoptin i n'estendrà les certificacions, amb el vist i plau del president.

D'aquests nomenaments es donarà compte al Consorci pel seu coneixement

#### Article 13

13.1.- El Consell d'Administració es reunirà una vegada al semestre i sempre que el president ho consideri oportú. També haurà de reunir-se a petició d'una tercera part dels consellers o quan ho disposi el Consorci.

13.2.- Per poder celebrar vàlidament les reunions caldrà que, en primera convocatòria, hi assisteixin com a mínim dos consellers en representació de l'Ajuntament de Barcelona i dos més en representació de la Generalitat de Catalunya, i en segona convocatòria quan hi assisteixin un representant de l'Ajuntament i un altre de la Generalitat, sense que mai puguin celebrar-se sense l'assistència del president i del secretari o dels que reglamentàriament els substitueixin.

13.3.- Les convocatòries s'hauran de remetre als membres del Consell i, si s'escau, a les restants persones a què es refereix l'article 11, amb una antelació mínima de tres dies, i s'unirà a la convocatòria l'ordre del dia de la reunió.

13.4.- Mitjançant un acord del president es fixaran les dietes corresponents a l'assistència dels membres a les sessions del Consell.



#### Article 14

14.1.- Els acords seran adoptats per majoria simple dels membres que hi concorrin, entenent-se per majoria simple la que es produeix quan els vots a favor superin els emesos en contra.

14.2.- Quan es produeixi empat es repetirà la votació, i si de nou es repeteix, decidirà el president amb el seu vot de qualitat.

14.3.- El vot podrà ser afirmatiu, negatiu o en blanc

#### Article 15

15.1.- Correspon al Consell d'Administració de l'Institut les atribucions següents:

- a) Aprovar provisionalment el pla general i els programes d'actuació i específics, així com les seves modificacions i revisions.
- b) Aprovar la creació de nous centres o serveis i l'ampliació, el remodelatge, la transformació o la supressió dels existents sempre que hi figuren inclosos en els plans d'actuació, així com aprovar la participació de l'Institut en altres Entitats o empreses utilitzant qualsevol de les formes admeses en dret.
- c) Contractar i atorgar obres, instal·lacions, serveis i subministraments quan la durada del contracte sigui superior a 3 anys o quan el seu import total excedeixi del 3% del pressupost de l'Institut, i resoldre les qüestions incidentals d'aquests contractes.
- d) Atorgar els convenis i contractes amb altres entitats públiques o privades, d'acord amb la política aprovada pel Consorci.
- e) Aprovar els convenis col·lectius de treball
- f) Proposar al Consorci l'aprovació dels pressupostos i els seus balanços i liquidació.
- g) Autoritzar els crèdits a llarg termini, l'emissió d'obligacions i l'atorgament d'aval, amb la posterior ratificació del Consorci.
- h) Aprovar els reconeixements de crèdit, crèdits extraordinaris, habilitacions i suplementos de crèdit i operacions de caràcter econòmic o financer a curt termini, i els contractes de tresoreria quan la seva quantia ultrapassi el 3% dels recursos ordinaris del pressupost de l'Institut,
- i) Aprovar les transferències de partides pressupostàries quan la seva quantia excedeixi del 3% del pressupost de l'Institut
- j) Aprovar el Reglament general de l'Institut.
- k) Aprovar els reglaments d'organització, funcionament i règim d'activitats dels centres de l'Institut.
- l) Proposar al Consorci la modificació d'aquests Estatuts
- m) Nomenar i cessar al gerent i al conseller delegat de l'Institut.
- n) Nomenar i separar els càrrecs d'alta direcció de l'Institut
- o) Aprovar la plantilla de l'Institut, així com l'estructura interna dels diversos centres i serveis i la distribució orgànica de les funcions.
- p) Autoritzar les compatibilitats del personal al servei de l'Institut, així com declarar les incompatibilitats.
- q) Conèixer els criteris d'accés als llocs de treball, nomenament, ascensos, remuneracions, sancions i separacions del personal fix d'acord amb la plantilla aprovada i les prescripcions reglamentàries aplicables.
- r) Exercir tota classe d'accions, excepcions, recursos i reclamacions judicials i administratives en defensa dels drets i els interessos de l'Institut posant-ho en coneixement del Consorci.
- s) Aprovar provisionalment i donar compte anualment al Consorci de la labor realitzada per mitjà d'una memòria destinada a informar sobre el funcionament de l'Institut durant l'exercici.
- t) Adoptar altres disposicions i mesures adequades per a la millor organització i funcionament dels serveis, sense perjudici de les competències atribuïdes al Consorci d'acord amb l'article 7

15.2.- El Consell d'Administració podrà delegar l'exercici de les seves atribucions, excepte les previstes en els apartats a), f), j), l), m), i s), a la Comissió Executiva i podrà encomanar funcions al conseller delegat Del President

#### Article 16

16.1.- Corresponen al president del Consell d'Administració les atribucions següents:

- a) Ostentar la representació del Consorci en l'Institut i la d'aquest en els actes que per la seva naturalesa o significació ho requereixin.
- b) Exercir en cas d'urgència, i donant-ne compte al Consell d'Administració en la primera reunió que celebri, les facultats que li són atribuïdes a l'apartat r) de l'article anterior i atorgar, si s'escau, els poders que consideri oportuns.
- c) Convocar presidir, suspendre i aixecar les sessions i decidir els empats amb el seu vot de qualitat
- d) Exercir la inspecció i direcció superior de tots els serveis
- e) Aprovar els nomenaments, els ascensos, els trasllats, les remuneracions, les sancions, les excedències i les separacions de servei, d'acord amb la plantilla aprovada a excepció de la separació de servei del personal funcionari transferit a l'Institut que correspondrà a l'òrgan competent de l'Ajuntament de Barcelona.
- f) Aprovar les convocatòries als llocs de treball de l'Institut
- g) Contractar i atorgar obres, instal·lacions, serveis i subministraments quan la durada del contracte no excedeixi els 3 anys o quan el seu import total no superi el 3% del pressupost de l'Institut, i resoldre les qüestions incidentals.

- h) Aprovar les transferències de partides pressupostàries quan la seva quantia no superi el 3% del pressupost de l'Institut.
- i) Fixar els criteris d'ordenació de pagaments
- j) Aprovar reconeixements de crèdit, crèdits extraordinaris i operacions de caràcter econòmic i financer, a curt termini, i contractes de tresoreria quan la seva quantia no ultrapassi el 3% dels recursos ordinaris del pressupost de l'Institut.
- k) Dictar les disposicions particulars que consideri adequades per al compliment dels acords del Consell.
- l) Qualsevol altre assumpte de naturalesa anàloga que sigui de la competència de l'Institut i que no s'hagi reservat de forma expressa a altres dels seus òrgans.

16.2.- El president podrà delegar l'exercici de les seves atribucions, excepte les previstes en els apartats b) i c).

Del Vicepresident

Article 17

El vice-president suplirà el president i assumirà les seves atribucions en els casos de vacants, absència o malaltia. Exercirà, a més, les funcions que li delegui el president per escrit i donant-ne compte al Consell d'Administració.

De la Comissió Executiva

Article 18

18.1.- El Consell d'Administració nomenarà una Comissió Executiva, integrada per membres del propi Consell i presidida pel conseller delegat, amb la funció de realitzar la coordinació i el seguiment de les activitats de l'Institut. D'aquest nomenament es donarà compte al Consorci pel seu coneixement.

18.2.- Les funcions que li delegui el Consell d'Administració, s'exerciran sota la seva pròpia responsabilitat, i donant compte dels acords adoptats en la primera reunió del Consell d'Administració.

18.3.- La Comissió Executiva es reunirà mensualment, i sempre que la convoqui el seu president, havent-se de cursar les convocatòries als seus membres, amb una antelació mínima de tres dies, unint-se a la convocatòria, l'Ordre del dia de la reunió.

18.4.- Assistirà també a les reunions de la Comissió Executiva, el gerent i podrà assistir l'interventor de l'Institut, ambdós amb veu però sense vot.

18.5.- Exercirà les funcions de secretari de la Comissió Executiva, el secretari del Consell d'Administració.

18.6.- La Comissió Executiva estarà integrada per 2 membres representants de l'Ajuntament de Barcelona i 1 membre representant de la Generalitat, així com el membre de les organitzacions sindicals que estigui en el Consell. En el seu sí aquests membres mantindran el percentatge de representació que tenen en el Consell d'Administració a efectes del còmput de vot.

18.7.- Per poder celebrar vàlidament les reunions es requerirà com a mínim la presència d'un conseller en representació de l'Ajuntament de Barcelona i un conseller en representació de la Generalitat, sense que mai puguin celebrar-se, sense l'assistència del president i del secretari o dels que reglamentàriament els substitueixin.

Del conseller delegat

Article 19

19.1 Als efectes de garantir la direcció executiva i la coordinació de les activitats de l'Institut i vetllar pel compliment dels acords i programes adoptats pel Consell d'Administració i la Comissió Executiva, el Consell d'Administració nomenarà a un dels seus membres com a conseller delegat, donant compte posteriorment al Consorci pel seu coneixement. El càrrec de conseller delegat podrà ser remunerat.

19.2.- El conseller delegat tindrà les funcions i atribucions que li atorgui el Consell d'Administració o li delegui el president, entre les que els són pròpies. Amés, exercirà les següents funcions:

- a) Presidir la Comissió Executiva
- b) Executar i fer complir els acords del Consell d'Administració, la Comissió Executiva i les disposicions de la Presidència i altres òrgans de l'Institut.
- c) Fer complir els plans generals, programes a llarg termini, programes anuals i plans d'actuació que el Consorci o el Consell d'Administració de l'Institut consideri adients dur a terme.
- d) Supervisar el compliment dels pressupostos i plans d'inversions de l'Institut i la seva adequació als fins de l'Institut.
- e) Assessorar el Consell i la Presidència del Consell en els termes que precisi.
- f) Vetllar per la bona administració del patrimoni i els béns de l'Institut.

CAPITOL V

Òrgans de gestió

Del gerent

Article 20

20.1.- El gerent serà nomenat pel Consell d'Administració de l'Institut.

20.2.- L'Institut formalitzarà un contracte amb el gerent, en el qual s'especificaran les condicions del nomenament, les seves obligacions, d'acord amb l'article 21, la seva remuneració, el termini de durada i les altres causes d'extinció.

La durada del contracte serà de cinc anys, si bé podrà prorrogar-se per voluntat d'ambdues parts, d'acord amb les disposicions legals aplicables en la matèria.

#### Article 21

Seràn funcions del gerent:

- a) Representar l'Institut en els casos en què aquesta representació no sigui assumida pel president, vicepresident i conseller delegat, i relacionar-se com a tal gerent amb les administracions públiques, les institucions, les entitats i els particulars.
- b) Proposar els nomenaments, els ascensos, les recompenses, les sancions i les separacions del servei del personal fix, subjectant-se als tràmits reglamentaris.
- c) Contractar i cessar el personal interí, temporer eventual i de suplències.
- d) Adscriure i traslladar el personal als diversos centres i dependències de l'Institut.
- e) Dirigir i inspeccionar els serveis i les dependències de l'Institut, exercir la seva direcció i la de tot el personal, sota la dependència directa del conseller delegat.
- f) Contractar les obres, les instal·lacions, els serveis i els subministraments en la quantia que fixi el Consell i que li siguin delegats expressament.
- g) Ordenar la recaptació d'ingressos.
- h) Ordenar els pagaments, de conformitat amb les normes d'execució del pressupost de l'Institut i els criteris que a tal efecte es determinin.
- i) Administrar el patrimoni i els béns de l'Institut.
- j) Preparar la documentació que, per mitjà del president o del conseller delegat, s'ha de sotmetre a la consideració del Consell i de la Comissió Executiva i informar-los-hi de tot el necessari per a l'exercici de les seves competències, particularment pel que fa a la confecció i el compliment del pressupost anual.
- k) Preparar els plans generals, els programes d'actuació, els programes específics i els pressupostos anuals, i elaborar les memòries anuals per a la seva presentació als òrgans competents.
- l) Vetllar per la millora dels mètodes de treball i per la introducció de les innovacions tecnològiques adequades, així com per a la conservació i el manteniment dels centres i de les seves instal·lacions i equipaments.
- m) Informar periòdicament al Consell d'Administració i a la Comissió Executiva i, si s'escau, als òrgans del Consorci, sobre el funcionament i estat de situació de l'Institut
- n) Les altres que els òrgans de govern de l'Institut, li deleguin o encomanin dins les seves atribucions respectives.

### CAPÍTOL VI

#### Del personal

#### Article 22

22.1.- L'Institut disposarà del personal necessari per al compliment de les seves cometes; el seu nombre, les categories i les funcions quedaran determinades a la plantilla aprovada pel Consell d'Administració de l'Institut.

22.2.- El nomenament i el cessament del gerent i personal d'alta direcció correspon al Consell d'Administració.

22.3.- El nomenament i el cessament del personal fix de totes les categories correspon al president del Consell d'Administració o persona en qui delegui i el del personal interí, temporer, eventual o de suplències, al gerent o persona en qui delegui.

22.4.- L'ingrés de tot el personal s'efectuarà emprant els procediments de selecció que a l'efecte s'estableixen, amb la finalitat de garantir els principis d'igualtat, mèrit i capacitat.

#### Article 23

23.1.- El personal funcionari de l'Ajuntament de Barcelona transferit a l'Institut dependrà funcionalment del Consorci, mantenint la situació de servei actiu a l'Administració d'origen, d'acord amb el què disposa l'article 191 del Reglament de personal al servei de les entitats locals.

23.2.- El personal laboral de l'Institut dependrà funcionalment del Consorci, mantenint la dependència orgànica de l'Institut amb tots els seus drets actius i passius diamants d'aquesta relació.

### CAPÍTOL VII

#### Règim econòmic

#### Béns i mitjans econòmics

#### Article 24

24.1. Constitueix el patrimoni de l'Institut:

- a) Els béns que té transferits en propietat de l'Ajuntament de Barcelona.
- b) Els que estiguin adscrits o se li adscriguin en ús, conservant la seva qualificació jurídica originària.
- c) Els que l'Institut hagi adquirit o adquireixi en propietat per qualsevol títol legítim.

24.2. Aquest patrimoni quedarà en l'inventari corresponent i romandrà adscrit funcionalment al Consorci.

Article 25

25.1.- Per a la realització de les seves finalitats l'Institut disposarà dels recursos següents:

- a) Els productes i els rendiments del seu patrimoni.
- b) Els rendiments dels serveis
- c) Les aportacions del Consorci i d'altres institucions públiques i privades.
- d) Els préstecs i els crèdits que obtingui d'entitats oficials o particulars.
- e) Els donatius, els ajuts, les subvencions o els auxilis
- f) Els altres, que puguin ser-li atribuïts de conformitat amb la normativa legal aplicable

25.2.- L'Institut gaudirà dels beneficis fiscals previstos en les Lleis pels organismes autònoms de naturalesa administrativa

Fons, intervenció i comptabilitat de l'Institut

Article 26

Els fons de l'Institut seran custodiats en comptes corrents bancaris, degudament intervinguts, oberts directament a nom de l'Institut.

Article 27

27.1.- El règim comptable i de control econòmic de l'Institut s'adequarà a les previsions d'aquests Estatuts i a les disposicions de règim local que li siguin aplicables sens perjudici de les normes que en aquesta matèria dicti la Generalitat, seguint en qualsevol cas els criteris de comptabilitat pública, de tal forma que permetin en tot moment el coneixement exacte de la situació patrimonial de l'Institut i dels costos i rendiments dels diferents serveis, sota els criteris següents:

- a) Valoració en balanç de tots els béns que constitueixen l'actiu. incloent-hi els adscrits estrictament en ús per l'Ajuntament de Barcelona.
- b) Facturació de tots els serveis.
- c) Incorporació al cost dels serveis de les quantitats necessàries per a l'amortització dels béns que representen els capitals que s'hi hagin invertit.
- d) Liquidació dels comptes d'explotació i de pèrdues i els guanys i lluïment en el balanç dels costos d'aquest últims.

27.2. Els actes de l'Institut que determinin el reconeixement i liquidació de drets i obligacions o despeses de contingut econòmic, així com els ingressos i despeses de l'Institut, així com els comptes bancaris, seran objecte de control financer permanent per l'interventor que designi la Intervenció General de l'Administració d'origen, en els termes i amb l'abast previst en l'acord que a tal efecte adopti el Consell d'Administració de l'Institut.

Article 28

La rendició de comptes correspondrà al Consell d'Administració, mitjançant el balanç i el compte d'explotació anual i els comptes de liquidació del pressupost de l'exercici anterior, que seran auditats i sotmesos per a la seva aprovació al Consorci durant el primer semestre de cada any.

Dels pressupostos

Article 29

L'Institut prepararà per a cada exercici econòmic, el pressupost que serà aprovat inicialment pel Consell d'Administració i cursat al Consorci Sanitari de Barcelona a l'efecte de la seva aprovació definitiva.

Article 30

30.1.- L'estat de despeses del pressupost comprendrà les previsions necessàries per al sosteniment normal dels centres, l'adquisició dels materials i els elements necessaris per a la prestació dels serveis i dels béns no inventariables en general, el manteniment i la reparació ordinària d'edificis, instal·lacions i equipaments tècnics; els havers i atencions del personal; el pagament d'interessos, amortització d'emprèstits i les restants despeses de caràcter ordinari. Tanmateix es podran formular previsions per inversions per realitzar obres de nova planta, ampliació, renovació o reparacions extraordinàries d'edificis, instal·lacions i equipaments tècnics, per a l'adquisició de béns de capital fix i per atendre despeses extraordinàries.

30.2.- L'estat d'ingressos comprendrà els recursos assenyalats en l'article 25 i les aportacions, les subvencions i les operacions de crèdit necessàries per a l'equilibri financer de l'entitat.

30.3.- Els estats de despeses i ingressos es dividiran en els epígrafs, conceptes i partides que determinin les normes generals sobre formació de pressupostos i comptabilitat pública.

#### Règim de finançament

##### Article 31

Els criteris bàsics del règim econòmic de l'Institut són els establerts en el Conveni de 28 de desembre de 1987, subscrit entre la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona per a l'organització dels serveis sanitaris de la ciutat de Barcelona, i els articles corresponents dels Estatuts del Consorci Sanitari de Barcelona.

##### Article 32

El pagament dels havers de tot el personal de l'Institut, inclòs el sotmès a la legislació laboral, gaudirà del caràcter preferent que li atribueixi l'article 168 de la Llei 39/1988, de 28 de desembre, reguladora de les hisendes locals.

##### Article 33

Els excedents i les reserves que es produeixin una vegada satisfetes les despeses i els deutes de l'Institut es destinaran íntegrament a la millora dels serveis de l'Institut.

#### CAPÍTOL VII

Modificació dels estatuts i dissolució de l'Institut.

##### Article 34

La modificació dels Estatuts es realitzarà amb els mateixos tràmits i requisits exigits per a la seva aprovació i de conformitat amb la normativa vigent.

##### Article 35

L'Institut tindrà una durada indefinida en funció de l'acompliment de les finalitats per a les quals es constitueix

##### Article 36

La dissolució i la modificació de la modalitat de gestió de l'Institut s'haurà de fer d'acord amb el previst en els Estatuts del Consorci.

##### Article 37

L'acord de dissolució de l'Institut no tindrà efecte fins que el Consorci no hagi establert la forma ulterior de prestació dels serveis, de manera que aquest quedin atesos degudament.

##### Disposició Addicional I

Les referències que els presents Estatuts fan al Consorci Sanitari de Barcelona s'entendran fetes a l'òrgan del Consorci que correspongui d'acord amb els seus Estatuts.

##### Disposició Addicional II

Les delegacions realitzades pel Consell d'Administració a la Comissió Executiva i les del president al conseller delegat i gerent, mantindran la seva validesa en tot allò que no s'oposi als presents Estatuts.  
PG-73098 (02.345.005)

## 15. Anunci del Consorci Sanitari de Barcelona, sobre aprovació d'uns estatuts

### ANUNCI

del Consorci Sanitari de Barcelona, sobre aprovació d'uns estatuts.

Es fa públic que per al Consorci Sanitari de Barcelona s'ha sotmès a informació pública l'acord de modificació dels Estatuts de l'Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal durant el termini de trenta dies, mitjançant anunci publicat al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya (núm. 3722), sense que s'hagin presentat al·legacions ni reclamacions. Conseqüentment, la Comissió Permanent del Consorci Sanitari de Barcelona, el 29 d'octubre de 2002, ha adoptat l'acord d'aprovació definitiva de la modificació dels Estatuts de l'Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal

La qual cosa es fa pública (juntament amb els estatuts de l'Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal que es publiquen com Annex) per a coneixement general amb indicació que l'acord mencionat precedentment és definitiu i esgota la via administrativa, i contra el qual es pot interposar recurs contenciós-administratiu davant la jurisdicció contenciosa-administrativa, en el termini de dos mesos des de la present publicació. No obstant podrà interposar-se qualsevol altre recurs o acció que s'estimi procedent.

Barcelona, 18 de novembre de 2002

Jordi Goixens i Muñoz  
Secretari

Annex

Estatuts de l'Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal (PAMEM)

### CAPÍTOL I

#### NATURALESA I FINALITAT DE LA INSTITUCIÓ

##### ARTICLE PRIMER

1.1. L'Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal (PAMEM), és un organisme autònom, creat el 12 de febrer de 1987 per l'Ajuntament de Barcelona, i adscrit al Consorci Sanitari de Barcelona (en endavant Consorci) en virtut de l'Acord del Consell Plenari de l'Ajuntament, d'1 d'agost de 1991, com a ens instrumental del Consorci per a la gestió dels serveis assistencials als funcionaris del referit Ajuntament i a altres col·lectius relacionats en l'article tercer d'aquests Estatuts.

1.2. El PAMEM es regirà pel que disposen els presents Estatuts, per les normes que a tal efecte dicti el Consorci i, en allò no previst per aquells i aquestes, per les disposicions de règim local que siguin d'aplicació.

##### ARTICLE SEGON

2.1. El PAMEM té personalitat jurídica diferenciada, patrimoni propi i capacitat d'obrar necessària per al compliment dels seus fins; consegüentment pot administrar el seu patrimoni, adquirir i alienar béns i drets, acceptar herències, llegats i donacions, obtenir subvencions i ajuts, contractar, atorgar concerts i convenis, assumir obligacions, concertar operacions de crèdit, comparèixer en judici i davant de qualsevol autoritat i organisme i realitzar tota mena d'actes i negocis jurídics congruents amb la finalitat de la institució, en els termes previstos en aquests Estatuts.

2.2. L'Institut, organisme sense finalitat de lucre, gaudeix d'autonomia administrativa i financera en la mesura reconeguda per les disposicions legals aplicables, determinada en aquests Estatuts i d'acord amb les directrius que estableixi el Consorci Sanitari de Barcelona.

##### ARTICLE TERCER

El PAMEM assumeix, amb l'amplitud que després es consigna, la prestació de l'assistència sanitària als col·lectius següents:

3.1. Amb caràcter obligatori:

a) Tots els funcionaris de carrera, eventuais i interins de l'Ajuntament de Barcelona.

b) Tots els pensionistes de l'Ajuntament de Barcelona que resideixin a la ciutat de Barcelona.

Per als funcionaris de l'Ajuntament de Barcelona que resideixin fora del terme municipal de Barcelona, podran establir-se els convenis corresponents amb el Servei Català de la Salut.

3.2. Amb caràcter voluntari i de forma excepcional, mitjançant un règim de concerts individuals, amb abonament del cost efectiu dels serveis a les persones que ho sol·licitin, sempre que sigui aprovat pels òrgans del PAMEM.

3.3. En règim de concertació col·lectiva global, els grups de persones que ho sol·licitin, sempre que sigui aprovat pels òrgans directius del PAMEM, i ratificat pel Consorci.

Els integrants de tots els anteriors grups tindran la condició d'afiliats o titulars amb els drets i deures que després s'indiquen.

3.4. També podrà gestionar altres col·lectius específics per mitjans propis o concertats, a través de convenis amb el Servei Català de la Salut que financin íntegrament aquesta possibilitat.

ARTICLE QUART. - Condició d'afiliat i beneficiari.

4.1. La condició de beneficiari de les prestacions serà d'ídèntica naturalesa, abast i durada que la prevista en el Servei Català de la Salut.

4.2. Per als afiliats i beneficiaris, el dret a les prestacions començarà el dia de l'afiliació.

4.3. L'extinció dels drets per als titulars es produirà quan desapareguin les condicions que, segons l'article tercer, donen dret a la condició d'afiliat.

4.4. Els beneficiaris perdran els seus drets quan s'extingeixi el del respectiu titular, i també si desapareixen les circumstàncies en què es fonamenta, segons el paràgraf 4.1., la condició de beneficiari, llevat que això comporti adquirir la pròpia de viduïtat o d'orfandat.

4.5. Les circumstàncies expressades en aquest article, perquè una persona adquireixi la condició de beneficiari, hauran de ser justificades documentalment, en la forma que es determini reglamentàriament, sense la qual cosa no serà efectiu cap dret.

ARTICLE CINQUÈ

Les prestacions sanitàries a què facin referència els articles 1 i 3, inclouen el següent:

5.1. Eventualitats: malaltia o accidents comuns, maternitat, accident en acte de servei, llevat dels accidents de trànsit.

El PAMEM es reserva el dret de demanar a l'Administració de la qual depengui el funcionari tots els documents acreditatius per fer efectiva la prestació.

5.2. Nivells:

a) Atenció primària de salut i atenció especialitzada d'àmbit extrahospitalari, amb el dispositiu propi del PAMEM.

b) Atenció hospitalària, que es realitzarà mitjançant el dispositiu assistencial del Consorci i de la Xarxa d'Hospitals d'Utilització Pública en les condicions que reglamentàriament es determinin, sense perjudici de possibles concerts que es realitzin amb d'altres entitats sanitàries.

5.3. La participació del beneficiari en el pagament dels productes farmacèutics s'efectuarà d'acord amb el que estableix el règim general del Sistema Nacional de Salut.

5.4. Quan el dispositiu assenyalat per a qualsevol tipus de prestacions sigui insuficient per assumir-les, el PAMEM podrà establir acords amb altres entitats o persones físiques perquè s'encarreguin de la seva realització.

ARTICLE SISÈ

6.1. Les característiques de les prestacions per a les diverses eventualitats, nivells, modalitats i règims assistencials assenyalats seran definides reglamentàriament i s'adequaran, com a mínim, a les del Servei Català de la Salut.

6.2. Les prestacions complementàries que puguin establir-se requeriran d'un finançament específic, i prèviament serà necessària l'aprovació per part del Consell d'Administració de l'Institut i la posterior ratificació per part del Consorci.

ARTICLE SETÈ

7.1. El domicili de l'Institut serà a Barcelona, carrer Viladomat, núm. 127.

7.2. El canvi de domicili haurà de ser autoritzat pel Consorci Sanitari de Barcelona.

CAPÍTOL II

DE LES FUNCIONS ADMINISTRATIVES I TÈCNIQUES

ARTICLE VUITÈ

L'Institut està facultat per realitzar les funcions tècniques i administratives que condueixin a l'acompliment de la seva finalitat, i en particular, per al ple exercici de les funcions següents: la instrucció i resolució dels procediments administratius relacionats amb les diverses prestacions assistencials, així com dels processos d'hospitalització, gestió dels preus per a la prestació dels serveis, adquisició i alienació de béns mobles, contractació d'obres, instal·lacions, serveis i subministraments, assegurança de béns, atorgament de convenis i participació en altres entitats i totes aquelles conduents al compliment dels seus fins, amb la prèvia autorització o ratificació del Consorci, si s'escau.

CAPÍTOL III

FACULTATS DE TUTELA DEL CONSORCI

#### ARTICLE NOVÈ

9.1. La potestat tuitiva sobre l'Institut correspon al Consorci, que l'exercirà mitjançant l'òrgan competent segons els seus Estatuts.

9.2. Aquesta facultat es tradueix en l'aprovació, ratificació o coneixement del següents acords:

9.2.1 L'aprovació de:

9.2.1.1 Els Estatuts, així com les seves modificacions

9.2.1.2 Els plans generals d'actuació i els plans d'inversions

9.2.1.3 Els pressupostos, balanços, liquidació anual de comptes, la memòria de les activitats realitzades i el resultat de la gestió assistencial i econòmica de l'exercici anterior.

9.2.1.4 La política de convenis i contractes per a la prestació de serveis amb el Servei Català de la Salut o amb altres entitats públiques o privades.

9.2.1.5 L'exigència de responsabilitat dels titulars i membres de llurs òrgans de govern i administració.

9.2.2 La ratificació dels acords adoptats pels òrgans de govern relatius a:

9.2.2.1 L'adquisició, alienació i gravamen dels béns immobles que integren llur patrimoni.

9.2.2.2 La participació en altres entitats o empreses, utilitzant qualsevol de les formes admeses en dret.

9.2.2.3 La petició de crèdits o préstecs a mig i llarg termini, l'emissió d'obligacions i l'atorgament d'aval.

9.2.2.4 Les habilitacions i els atorgaments de crèdits.

9.2.3 El coneixement de:

9.2.3.1 La creació de nous centres i serveis, i el remodelatge, transformació, ampliació i supressió dels existents, sempre que figurin inclosos en els plans d'actuació.

9.2.3.2 El nomenament i cessament de les persones membres dels seus òrgans de govern.

#### ARTICLE DESE

10.1 El president del Consell d'Administració de l'Institut trametrà a l'òrgan competent del Consorci l'ordre del dia de les reunions del Consell d'Administració en el moment de convocar-les en setanta dues hores d'antelació, sobre la data fixada per a la reunió, i els textos dels acords a l'acabament del Consell d'Administració.

10.2 L'òrgan competent del Consorci podrà:

10.2.1 Impugnar els acords del Consell d'Administració i les resolucions dels altres òrgans de govern i administració de l'Institut quan consideri que recauen en els assumptes que no siguin de la seva competència, quan siguin contraris als interessos generals del Consorci o del propi Institut o constitueixin infracció manifesta de les lleis.

10.2.2 Requerir als òrgans de govern i administració de l'Institut tota mena d'informes i documents, així com ordenar les inspeccions i auditories que consideri oportunes.

#### CAPÍTOL IV

##### RÈGIM JURÍDIC

#### ARTICLE ONZÈ

11.1 Els acords del Consell d'Administració i les resolucions del president de l'Institut posen fi a la via administrativa i podran ser recorreguts, potestativament, en reposició o ser impugnats, directament, davant de l'òrgan jurisdiccional contenciós administratiu en els terminis amb els efectes establerts en la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, modificada per la Llei 4/1999, de 13 de gener, i en la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

11.2 L'exercici d'accions s'ajustarà a les previsions de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, quant a les reclamacions prèvies a la via judicial, civil i laboral.

#### CAPÍTOL V

##### ÒRGANS DE GOVERN

#### ARTICLE DOTZÈ

Els òrgans de govern de l'Institut són:

a) El Consell d'Administració

b) El president

c) El vicepresident

d) La Comissió Executiva

e) El conseller delegat

#### DEL CONSELL D'ADMINISTRACIÓ

#### ARTICLE TRETZÈ

13.1 El Consell d'Administració assumeix el govern i la gestió superior de l'Institut.



Consell d'Administració està integrat per:

- a) Quatre membres en representació de l'Ajuntament de Barcelona, nomenats pel seu alcalde.
- b) Tres membres en representació de la Generalitat de Catalunya, nomenats pel conseller de Sanitat i Seguretat Social.
- c) Un membre en representació de les organitzacions sindicals més representatives, nomenat per la Junta de Personal de l'Ajuntament de Barcelona.

13.2 D'aquests nomenaments es donarà compte al Consorci pel seu coneixement.

13.3 Assistirà a les reunions del Consell, el secretari, amb veu però sense vot, llevat que en sigui membre, cas en què tindrà veu i vot. També hi assistirà el gerent, i podrà assistir-hi l'interventor de l'Institut, totes aquestes persones amb veu però sense vot.

13.4 El nombre de membres del Consell podrà ser ampliat amb el nomenament de consellers assessors externs amb veu, però sense vot.

#### ARTICLE CATORZÈ

14.1 Serà president del Consell d'Administració de l'Institut un membre de la representació de l'Ajuntament de Barcelona, nomenat pel seu alcalde.

14.2 Serà vice-president un membre de la representació de la Generalitat de Catalunya, nomenat pel Conseller de Sanitat i Seguretat Social.

14.3 El Consell nomenarà un secretari, que aixecarà acta dels acords que adoptin i n'estendrà les certificacions, amb el vist-i-plau del president.

14.4 D'aquests nomenaments es donarà compte al Consorci pel seu coneixement.

#### ARTICLE QUINZÈ

15.1 El Consell d'Administració es reunirà una vegada al semestre, i sempre que el president ho consideri oportú. També haurà de reunir-se a petició d'una tercera part dels consellers o quan ho disposi l'òrgan competent del Consorci Sanitari de Barcelona.

15.2 Per poder realitzar vàlidament les reunions, caldrà que, en primera convocatòria, hi assisteixin com a mínim dos consellers en representació de l'Ajuntament de Barcelona i dos més en representació de la Generalitat de Catalunya; i en segona convocatòria, quan hi assisteixin un representant de l'Ajuntament i un altre de la Generalitat, sense que mai puguin tenir lloc sense l'assistència del president i del secretari o dels que reglamentàriament els substitueixin.

15.3 Les convocatòries hauran de cursar-se als membres del Consell i, si s'escau, a les restants persones a què es refereix l'article tretzè, amb una antelació mínima de tres dies. A la convocatòria s'unirà l'ordre del dia de la reunió.

15.4 Mitjançant acord del president, es fixaran les dietes corresponents a l'assistència dels membres a les sessions del Consell.

#### ARTICLE SETZÈ

16.1 Els acords seran adoptats per majoria simple dels membres que hi concorrin, entenent-se per majoria simple la que es produeix quan els vots a favor superin els vots en contra.

16.2 Quan es produeixi empat es repetirà la votació, i si de nou es repeteix, decidirà el president amb el seu vot de qualitat.

16.3 El vot podrà ser afirmatiu, negatiu o en blanc.

#### ARTICLE DISSETÈ

17.1 Correspon al Consell d'Administració de l'Institut les atribucions següents:

- a) Aprovar provisionalment el pla general i els programes d'actuació i específics, així com les seves modificacions i revisions.
- b) Aprovar la creació de nous centres o serveis i l'ampliació, el remodelatge, la transformació o la supressió dels existents, sempre que hagin estat inclosos en el pla d'actuació.
- c) Contractar i atorgar obres, instal·lacions, serveis i subministraments quan la durada del contracte sigui superior a 3 anys o quan el seu import total excedeixi del 5 % del pressupost de l'Institut, i resoldre les qüestions incidentals d'aquests contractes.
- d) Atorgar els convenis i contractes amb altres entitats públiques o privades, d'acord amb la política aprovada pel Consorci.
- e) Aprovar la participació de l'Institut en altres entitats o empreses, utilitzant qualsevol de les formes admeses en dret, amb la posterior ratificació del Consorci.
- f) Aprovar els convenis col·lectius de treball.
- g) Proposar al Consorci l'aprovació dels pressupostos i els balanços i la liquidació d'aquests.
- h) Autoritzar els crèdits a llarg termini i l'emissió d'obligacions, amb la posterior ratificació del Consorci.
- i) Aprovar els reconeixements de crèdits, crèdits extraordinaris i operacions de caràcter econòmic o financer a curt termini, i els contractes de tresoreria quan la seva quantia ultrapassi el 5 % dels recursos ordinaris del pressupost de l'Institut.

- j) Aprovar les transferències de partides pressupostàries quan la seva quantia excedeixi del 5 % del pressupost de l'Institut.
  - k) Aprovar el Reglament General de l'Institut.
  - l) Aprovar els reglaments d'organització i funcionament i règim d'activitats dels centres de l'Institut.
  - m) Proposar al Consorci la modificació d'aquests Estatuts.
  - n) Nomenar i cessar el conseller delegat i el gerent
  - o) Nomenar i separar els càrrecs d'alta direcció de l'Institut.
  - p) Aprovar la plantilla de l'Institut, així com l'estructura interna dels diversos centres i serveis i la distribució orgànica de les funcions.
  - q) Autoritzar les compatibilitats del personal al servei de l'Institut, així com declarar les incompatibilitats.
  - r) Conèixer els criteris d'accés als llocs de treball, nomenaments, ascensos, remuneracions, sancions i separacions del personal fix d'acord amb la plantilla aprovada i les prescripcions reglamentàries aplicables.
  - s) Exercir tota classe d'accions, excepcions, recursos i reclamacions judicials i administratives en defensa dels drets i interessos de l'Institut posant-ho en coneixement del Consorci.
  - t) Aprovar provisionalment i donar compte anualment al Consorci, de la labor realitzada per mitjà d'una memòria destinada a informar sobre el funcionament de l'Institut durant l'exercici.
  - u) Adoptar les disposicions i mesures adequades per a la millor organització i funcionament dels serveis, sense perjudici de les competències atribuïdes al Consorci d'acord amb l'article novè.
  - v) Crear la Comissió Assessora de l'Institut amb les funcions d'avaluar el nivell de prestacions i formular-ne propostes de millora.
- 17.2 El Consell d'Administració podrà delegar l'exercici de les seves atribucions, excepte les previstes en els apartats a), f), k), m), n), i t) a la Comissió Executiva o al conseller delegat de l'Institut.

## DEL PRESIDENT

### ARTICLE DIVUITÈ

18.1 Correspon al president:

- a) Ostentar la representació del Consorci en l'Institut i la d'aquest en els actes que per la seva naturalesa o significació ho requereixin.
- b) Exercir en cas d'urgència, i donant-ne compte al Consell d'Administració en la primera sessió que celebri, les facultats que li són atribuïdes a l'apartat r) de l'article anterior i atorgar, si s'escau, els poders que consideri oportuns.
- c) Convocar, presidir, suspendre i aixecar les sessions i decidir els empats amb el seu vot de qualitat.
- d) Exercir la superior inspecció i direcció de tots els serveis.
- e) Aprovar els nomenaments, els ascensos, les remuneracions, les sancions i les separacions del servei del personal fix d'acord amb la plantilla aprovada.
- f) Aprovar les convocatòries als llocs de treball de l'Institut.
- g) Contractar i atorgar obres, instal·lacions, serveis i subministraments quan la durada del contracte no excedeixi de tres anys o quan el seu import total no superi el 5% del pressupost de l'Institut, i resoldre les qüestions incidentals d'aquests contractes.
- h) Aprovar les transferències de partides pressupostàries quan la seva quantia no superi el 5% del pressupost de l'Institut.
- i) Fixar els criteris d'ordenació de pagaments.
- j) Aprovar reconeixements de crèdit, crèdits extraordinaris i operacions de caràcter econòmic i financer, a curt termini, i contractes de tresoreria quan la seva quantia no ultrapassi el 5% dels recursos ordinaris del pressupost de l'Institut.
- k) Dictar les disposicions particulars que consideri adequades pel compliment dels acords del Consell, i
- l) Qualsevol altre assumpte de naturalesa anàloga que sigui de competència de l'Institut i que no sigui reservat de forma expressa a altres dels seus òrgans.

18.2 El president podrà delegar l'exercici de les seves atribucions, excepte les previstes en els apartats b) i c).

## DEL VICE-PRESIDENT

### ARTICLE DINOVE

19.1 El vice-president suplirà el president i assumirà les seves atribucions en els casos de vacant, absència o malaltia.

19.2 Exercirà, a més, les funcions que li delegui el president per escrit i donant-ne compte al Consell d'Administració.

## DE LA COMISSIÓ EXECUTIVA

### ARTICLE VINTÈ

20.1 El Consell d'Administració nomenarà una Comissió Executiva, integrada pels membres del propi Consell, presidida pel conseller delegat, amb la funció de realitzar el seguiment i la coordinació de les activitats de l'Institut. D'aquest acord es donarà coneixement al Consorci.

20.2 Les funcions que li delegui el Consell d'Administració, s'exerciran sota la seva pròpia responsabilitat, i donant compte dels acords adoptats a la primera reunió del Consell d'Administració.

20.3 La Comissió Executiva es reunirà mensualment, i sempre que la convoqui el seu president, havent-se de cursar les convocatòries als seus membres, amb una antelació mínima de tres dies, unint-se a la convocatòria, l'Ordre del dia de la reunió.

20.4 Assistirà també a les reunions de la Comissió Executiva el gerent i podrà assistir-hi l'interventor, ambdós casos amb veu però sense vot.

20.5 Exercirà les funcions de secretari de la Comissió Executiva, el secretari del Consell d'Administració.

20.6 La Comissió Executiva estarà integrada per 2 membres representants de l'Ajuntament de Barcelona i 1 membre representant de la Generalitat, així com el membre de les organitzacions sindicals més representatives, nomenat per la Junta de Personal de l'Ajuntament de Barcelona que estigui en el Consell. En el seu sí aquests membres mantindran el percentatge de representació que tenen en el Consell d'Administració, a efectes del còmput de vot.

20.7 Per poder celebrar vàlidament les reunions es requerirà com a mínim la presència d'un conseller en representació de l'Ajuntament de Barcelona i un conseller en representació de la Generalitat, sense que mai puguin celebrar-se, sense l'assistència del president i del secretari o dels que reglamentàriament els substitueixin.

## DEL CONSELLER DELEGAT

### ARTICLE VINT-I-UNÈ

21.1 Als efectes de garantir la direcció executiva i la coordinació de les activitats de l'Institut i vetllar pel compliment dels acords i programes adoptats pel Consell d'Administració i la Comissió Executiva, el Consell d'Administració nomenarà a un dels seus membres com a conseller delegat. D'aquest nomenament es donarà compte a l'òrgan competent del Consorci Sanitari de Barcelona. El càrrec de conseller delegat podrà ser remunerat.

21.2 El conseller delegat tindrà les funcions i atribucions que li atorgui el Consell d'Administració o li delegui el president, entre les que els són pròpies. A més, exercirà les següents funcions:

- a) Presidir la Comissió Executiva
- b) Executar i fer complir els acords del Consell d'Administració, Comissió Executiva i les disposicions de la presidència i altres òrgans de l'Institut.
- c) Fer complir els plans generals, programes a llarg termini, programes anuals i plans d'actuació que el Consorci o el Consell d'Administració del PAMEM consideri adients dur a terme.
- d) Supervisar el compliment dels pressupostos i plans d'inversions del PAMEM i la seva adequació als fins de l'Institut.
- e) Assessorar al Consell, i a la Presidència en els termes que precisi.
- f) Vetllar per la bona administració del patrimoni i els béns de l'Institut.

## CAPÍTOL VI

### ÒRGANS DE GESTIÓ

#### DEL GERENT

##### ARTICLE VINT-I-DOSE

22.1 El gerent serà nomenat pel Consell d'Administració de l'Institut.

22.2 L'Institut formalitzarà un contracte amb el gerent en el qual s'especificaran les condicions del nomenament, les seves obligacions d'acord amb l'apartat següent, la seva remuneració, el termini de durada i les altres causes d'extinció. La durada del contracte serà de cinc anys, si bé podrà prorrogar-se per voluntat d'ambdues parts d'acord amb les disposicions legals aplicables en la matèria.

22.3 Seran funcions del gerent:

- a) Representar l'Institut en el casos en què aquesta representació no sigui assumida pel president, pel vice-president i pel conseller delegat, i relacionar-se, com a tal gerent amb les administracions públiques, les institucions, les entitats i els particulars.
- b) Contractar i cessar el personal interí, temporer, eventual i de suplències.
- c) Adscriure i traslladar el personal als diversos centres i dependències de l'Institut.
- d) Dirigir i inspeccionar els serveis i dependències de l'Institut, exercir la seva direcció i la de tot el personal sota la dependència directa del conseller delegat.
- e) Contractar les obres, instal·lacions, serveis i subministraments en la quantia que fixi el Consell i que li siguin delegats expressament.
- f) Ordenar la recaptació d'ingressos.

- g) Ordenar els pagaments, de conformitat amb les normes d'execució del pressupost de l'Institut i els criteris que a tal efecte es determinin.
- h) Administrar el patrimoni i els béns de l'Institut.
- i) Preparar la documentació que, per mitjà del president o del conseller delegat, s'ha de sotmetre a la consideració del Consell i de la Comissió Executiva, i informar-lo de tot el necessari per a l'adequat exercici de les seves competències, particularment pel que fa a la confecció i el compliment del pressupost anual.
- j) Preparar els plans generals, els programes d'actuació, els programes específics i els pressupostos anuals i elaborar les memòries anuals per a la seva presentació als òrgans competents.
- k) Vetllar per la millora dels mètodes de treball i per la introducció de les innovacions tecnològiques adequades, així com per la conservació i el manteniment dels centres i de les seves instal·lacions i equipaments.
- l) Informar periòdicament al Consell d'Administració i a la Comissió Executiva i, si s'escau, els òrgans del Consorci sobre el funcionament i estat de situació de l'Institut.
- m) Les altres que li deleguin els òrgans de govern, dins les seves atribucions respectives.

## CAPÍTOL VII DEL PERSONAL

### ARTICLE VINT-I- TRESÈ

23.1 L'Institut disposarà del personal necessari per al compliment de les seves cometes; el seu nombre, les categories i les funcions quedaran determinades en la plantilla aprovada pel Consell d'Administració de l'Institut.

23.2 El nomenament i cessament del gerent i del personal d'alta direcció, correspon al Consell d'Administració.

23.3 El nomenament i cessament del personal fix de totes les categories correspon al president del Consell d'Administració; i el del personal interí, temporer i eventual o de suplències al gerent.

23.4 La contractació del personal de l'Institut serà de tipus laboral. L'ingrés de tot el personal s'efectuarà emprant els procediments de selecció que a aquest efecte s'estableixin, amb la finalitat de garantir els principis d'igualtat, mèrit i capacitat.

### ARTICLE VINT-I-QUATRE

24.1 Queden incorporats a la plantilla de l'Institut, els funcionaris de l'Ajuntament de Barcelona que recull el Conveni signat al respecte entre el Consorci Sanitari de Barcelona i l'esmentada Corporació amb data 21 de gener de 1993 amb efectes d'ú de gener del mateix any i amb els efectes continguts a l'article 191 del Reglament de personal al servei de les Entitats locals, aprovats per Decret 214/1990, de 30 de juliol.

24.2 El personal laboral de l'Institut dependrà funcionalment del Consorci, mantenint la dependència orgànica de l'Institut amb tots els drets actius i passius diamants d'aquesta relació.

## CAPÍTOL VIII RÈGIM ECONÒMIC

### ARTICLE VINT-I-CINQUÈ.- Béns i mitjans econòmics.

Constitueix el patrimoni de l'Institut:

- a) Els béns adscrits o que se li adscriu en ús, conservant la seva qualificació jurídica originària.
  - b) Els béns que l'Institut hagi adquirit o adquireixi en propietat, per qualsevol títol legítim.
- Aquest patrimoni quedarà a l'inventari corresponent i romandrà adscrit funcionalment al Consorci.

### ARTICLE VINT-I-SISÈ

26.1 Per a la realització de les seves finalitats, l'Institut disposarà dels recursos següents:

- a) Els productes i els rendiments del seu patrimoni.
- b) Els rendiments dels serveis.
- c) Les aportacions del Consorci i d'altres institucions públiques i privades.
- d) Els préstecs i els crèdits que obtingui d'entitats oficials o particulars.
- e) Els donatius, els ajuts, les subvencions o els auxilis.
- f) Altres que puguin ser-li atribuïts de conformitat amb la normativa legal aplicable.

26.2 L'Institut gaudirà dels beneficis fiscals previstos en les lleis per als organismes autònoms de naturalesa administrativa.

## FONS, INTERVENCIÓ I COMPTABILITAT DE L'INSTITUT

### ARTICLE VINT-I SETÈ

27.1 El règim comptable i de control econòmic de l'Institut s'adequarà a les previsions que es contemplin en aquests Estatuts i les disposicions de règim local que li siguin aplicables sens perjudici de les normes que

en aquesta matèria dicti la Generalitat, seguint en qualsevol cas els criteris de comptabilitat pública, de tal forma que permetin en tot moment el coneixement exacte de la situació patrimonial de l'institut i dels costos i rendiments dels diferents serveis, sota els criteris següents:

- a) Valoració en balanç de tots els béns que constitueixen l'actiu. incloent-hi els adscrits estrictament en ús per l'Ajuntament de Barcelona.
- b) Facturació de tots els serveis.
- c) Incorporació al cost dels serveis de les quantitats necessàries per a l'amortització dels béns que representen els capitals que s'hi hagin invertit.
- d) Liquidació dels comptes d'explotació i de pèrdues i els guanys i lluïment en el balanç dels costos d'aquest últims.

27.2 Els actes de l'Institut que determinin el reconeixement i la liquidació de drets i obligacions o despeses de contingut econòmic, així com els ingressos i les despeses de l'Institut, i els comptes bancaris, seran objecte de control financer permanent per l'interventor que designi la Intervenció General de l'Administració d'origen, en els termes i amb l'abast previst en l'Acord que a tal efecte adopti el Consell d'Administració del PAMEM.

#### ARTICLE VINT-I VUITÈ

La rendició de comptes correspondrà al Consell d'Administració, mitjançant balanç i el compte d'explotació anual i els comptes de liquidació del pressupost de l'exercici anterior, que seran auditats i sotmesos per a la seva aprovació a l'òrgan competent del Consorci Sanitari de Barcelona, durant el primer semestre de cada any.

#### DELS PRESSUPOSTOS

##### ARTICLE VINT-I-NOVÈ.

L'Institut prepararà per a cada exercici un pressupost que serà aprovat inicialment pel Consell d'Administració i cursat a l'òrgan competent del Consorci Sanitari de Barcelona, als efectes de la seva aprovació definitiva.

##### ARTICLE TRENTÈ

30.1 L'estat de despeses del pressupost comprendrà les previsions necessàries per al sosteniment normal dels centres, l'adquisició dels materials i els elements necessaris per a la prestació dels serveis i de béns no inventariables en general, el manteniment i la reparació ordinària d'edificis, instal·lacions i equipaments tècnics; els havers i atencions del personal; el pagament d'interessos, amortització d'emprèstits, i les restants despeses de caràcter ordinari. Tanmateix, es podran formular previsions per a inversions per realitzar obres de nova planta, ampliació, renovació o reparacions extraordinàries d'edificis, instal·lacions i equipaments tècnics, per l'adquisició de béns de capital fix i per atendre despeses extraordinàries.

30.2 L'estat d'ingressos comprendrà els recursos assenyalats en l'article 26 i les aportacions, les subvencions i les operacions de crèdit necessàries per a l'equilibri financer de l'entitat.

30.3 Els estats de despeses i ingressos es dividiran en els epígrafs, conceptes i partides que determinen les normes generals sobre formació de pressupostos i comptabilitat pública.

##### ARTICLE TRENTA UNÈ

Els criteris bàsics del règim econòmic de l'Institut són els establerts en el Conveni d'1 d'agost de 1991, subscrit entre la Generalitat de Catalunya, l'Ajuntament de Barcelona i el Consorci Sanitari de Barcelona.

#### RÈGIM DE FINANÇAMENT

##### ARTICLE TRENTA -DOSÈ

Els excedents i les reserves que es produeixin una vegada satisfetes les despeses i els deutes de l'Institut es destinaran íntegrament a la millora dels serveis de l'Institut.

#### CAPÍTOL IX

#### MODIFICACIÓ DELS ESTATUTS I DISSOLUCIÓ DE L'INSTITUT

##### ARTICLE TRENTA -TRESÈ

La modificació dels Estatuts es realitzarà amb els mateixos tràmits i requisits exigits per la seva aprovació, i de conformitat amb la normativa vigent.

##### ARTICLE TRENTA-QUATRE

L'Institut tindrà una durada indefinida d'acord amb l'acompliment de les finalitats per a les quals es constitueix.

#### ARTICLE TRENTA -CINQUÈ

La dissolució i la modificació de la modalitat de gestió de l'Institut s'haurà de fer d'acord amb el que preveuen els Estatuts del Consorci.

#### ARTICLE TRENTA -SISÈ

L'acord de dissolució de l'Institut no tindrà efecte fins que el Consorci no hagi establert la forma ulterior de prestació dels serveis, de manera que aquests quedin atesos degudament.

#### DISPOSICIONS ADDICIONALS

1. La Comissió Assessora a què es refereix l'article 16.t) d'aquests Estatuts, estarà integrada per cinc representants del personal afiliat a PAMEM, designats per l'òrgan de representació dels funcionaris, i per cinc membres designats pel Consell d'Administració de l'Institut.

La presidència de la Comissió Assessora l'ostentarà la persona que a tal efecte designi el President del Consell d'Administració.

2. Les vacants que es produeixin en els llocs de treball ocupats pels funcionaris a què es refereix l'article 22.1 d'aquests Estatuts, seran proveïdes mitjançant personal laboral.

Els funcionaris de l'Ajuntament de Barcelona que passin a prestar serveis a l'Institut i optin per integrar-se en la plantilla laboral quedaran en el seu cos o escala d'origen en la situació d'excedència voluntària per interès públic, amb els efectes continguts en els articles 199 i 200 del Reglament de Personal al Servei de les Entitats Locals, aprovat pel Decret 214/1990 de 30 de juliol.

3. Les referències que els presents Estatuts facin al Consorci Sanitari de Barcelona s'entendran fetes a l'òrgan del Consorci que correspongui, d'acord amb els seus Estatuts.

4. Les delegacions realitzades pel Consell d'Administració a la Comissió Executiva i les del president en el conseller delegat, mantindran la seva validesa en tot allò que no s'oposin als presents Estatuts.

PG-73107 (02.345.006)

## **16. LLEI 7/2003, de 25 d'abril, de protecció de la salut**

LLEI 7/2003, de 25 d'abril, de protecció de la salut.

El President de la Generalitat de Catalunya

Sia notori a tots els ciutadans que el Parlament de Catalunya ha aprovat i jo, en nom del Rei i d'acord amb el que estableix l'article 33.2 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya, promulgo la següent

LLEI

Preàmbul

En les societats socialment desenvolupades, la salut i la qualitat de vida són una prioritat per a la ciutadania. Per a assolir uns elevats nivells de salut, el sistema sanitari s'organitza, fonamentalment, en tres eixos bàsics: l'assistència hospitalària, l'atenció primària i la salut pública. A grans trets, els dos primers concentren les actuacions de restabliment de la salut i el tercer eix concentra les actuacions de prevenció de malalties i de foment de la salut.

La Llei 15/1990, del 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, va ordenar el sistema sanitari públic, d'acord amb els principis d'universalització, integració de serveis, simplificació, racionalització, eficàcia i eficiència de l'organització sanitària, concepció integral de la salut, descentralització i desconcentració de la gestió, sectorització de l'atenció sanitària i participació comunitària. En aquesta ordenació s'inclouen tant les activitats assistencials com les activitats destinades a garantir la salut pública, que esdevenen també una prestació del sistema sanitari i, per tant, es configuren com un dret de la ciutadania, amb la qual cosa es dota també de contingut l'article 43 de la Constitució espanyola.

A fi de garantir els serveis i les prestacions en conjunt, la Llei 15/1990 va crear el Servei Català de la Salut, que va quedar configurat per tots els centres, els serveis i els establiments sanitaris públics i de cobertura pública de Catalunya, entre els quals s'inclouen els de salut pública. Així doncs, les activitats de salut pública són una part dels serveis sanitaris i, per tant, els òrgans que les executen han de tenir la consideració de proveïdors del sistema. Aquestes activitats, però, són heterogènies. D'una banda, les accions de foment de la salut i prevenció de la malaltia, igual que les assistencials, tenen com a destinatàries les persones: fomenten la salut individual i col·lectiva, impulsen l'adopció d'estils saludables de vida mitjançant diverses intervencions d'informació i educació sanitària i redueixen la incidència de malalties específiques gràcies a vacunacions, immunitzacions passives i cribratges. Aquestes activitats s'han d'incorporar als serveis assistencials, ja que, en els sistemes d'assistència sanitària integrada, com és el sistema català, els equips d'atenció primària han d'assumir tant les funcions de medicina preventiva com les d'assistència mèdica. D'altra banda, les accions de protecció de la salut s'adrecen a la prevenció dels efectes negatius que diversos elements del medi poden tenir sobre la salut i el benestar de les persones. Tradicionalment, aquestes accions s'han dividit en dues grans àrees: la salut ambiental i la salut alimentària. Pel que fa a la salut ambiental, les actuacions van destinades a la vigilància i el control dels agents físics, químics i biològics presents en els diferents elements del medi i en els indrets de convivència humana. Altrament, pel que fa a la salut alimentària, les intervencions es destinen al control i la vigilància dels agents esmentats que són presents en els aliments o que aquests poden vehicular.

Ara escau avançar en l'ordenació de les activitats i els serveis de salut pública i en la dotació d'instruments que permetin assolir el principi informador del sistema sanitari català relatiu a la racionalització, l'eficàcia, la simplificació i l'eficiència que proclama l'article 2.e) de la Llei 15/1990. La Llei de protecció de la salut constitueix un primer pas en aquesta direcció, amb la modernització d'una part de la salut pública, la protecció de la salut, a fi de dotar-la de les eines científiques, tècniques i organitzatives necessàries per a contribuir a preservar la salut de la població de Catalunya.

En aquest sentit, la Llei, en els títols II, III i VI, dedica una atenció especial a consolidar i actualitzar les eines que les administracions sanitàries amb responsabilitats en protecció de la salut han emprat fins ara, com les inspeccions, la recollida de mostres, les anàlisis de laboratori i la potestat sancionadora. Però, a més, afegeix instruments moderns, com l'obligació que les empreses i els

agents econòmics implantin l'autocontrol o segueixin el procediment d'anàlisi del risc per a abordar els problemes de salut relacionats amb els aliments i altres elements ambientals.

El procés d'anàlisi del risc consta de tres components: l'avaluació, la gestió i la comunicació del risc. L'avaluació del risc és el conjunt d'actuacions destinades a identificar i valorar qualitativament i quantitativament els perills i a considerar i caracteritzar el risc per a la salut de la població derivat de l'exposició a un agent físic, químic o biològic procedent del medi o dels aliments. La gestió del risc engloba les actuacions destinades a evitar o minimitzar un risc per a la salut, amb la selecció i l'aplicació de les mesures de prevenció i control més adequades, a més de les reglamentàries. Es tracta, en essència, de l'exercici de la potestat normativa i del control oficial (inspecció, presa de mostres, anàlisis de laboratori, revisió documental i verificació dels autocontrols, entre altres). Finalment, la comunicació del risc consisteix en l'intercanvi interactiu, al llarg de tot el procés d'anàlisi del risc, d'informació i d'opinions relacionades amb els perills i els riscos entre les persones, físiques o jurídiques, encarregades de l'avaluació i les encarregades de la gestió, els consumidors, els representants de la indústria, la comunitat acadèmica i altres parts interessades.

En aquest nou marc, la Llei de protecció de la salut contribueix a delimitar les activitats executives de gestió del risc en un dels aspectes més importants de la seguretat alimentària: el control sanitari d'aliments. La modernització d'aquest àmbit, juntament amb les accions que duguin a terme en aquesta direcció les organitzacions administratives responsables de les àrees de la sanitat animal i vegetal, la nutrició i el benestar animals, el consum i el medi ambient, contribuiran a la construcció d'una sòlida estructura relacional de seguretat alimentària, planificada, coordinada i supervisada per l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària, que és l'entitat responsable de l'avaluació i la comunicació dels riscos per a la salut relacionats amb els aliments.

Aquesta modernització comporta, alhora, la reforma de la Llei 15/1983, del 14 de juliol, de la higiene i el control alimentaris, que ha permès l'actuació, a Catalunya, de les administracions sanitàries en els darrers dinou anys i que fins ara continua essent l'única norma amb rang de llei en tot l'Estat espanyol que regula específicament els aspectes sanitaris dels aliments.

Aquesta llei defineix amb concreció quines són les activitats de protecció de la salut que abasta i quina és la intervenció administrativa en aquestes activitats i, a més, en el títol IV, crea l'Agència de Protecció de la Salut, amb l'objectiu d'executar les activitats que, d'acord amb la llei d'ordenació sanitària de Catalunya, han de garantir el Servei Català de la Salut, en uns casos, o bé el Departament de Sanitat i Seguretat Social, en altres casos.

A aquests efectes, l'Agència de Protecció de la Salut s'adscriu al Departament de Sanitat i Seguretat Social, que n'exerceix la vigilància i la tutela, i subscriu amb el Servei Català de la Salut un contracte de relacions que constitueix el marc que ha de regir la realització de les activitats i els serveis que té encomanats. També cal fer avinent que, amb la finalitat d'apropar els seus serveis a la ciutadania, l'Agència de Protecció de la Salut té una estructura desconcentrada en el territori en diversos serveis regionals i es té en compte també la participació comunitària.

Les administracions locals de Catalunya tenen assignades competències importants en matèria de protecció de la salut. En aquest sentit, esdevé necessari que els ens locals i la Generalitat comparteixin els circuits i les responsabilitats per a ésser més eficients. La llei, en el títol v, respecta escrupolosament les actuals competències de les administracions locals i de la Generalitat pel que fa a la salut ambiental i alimentària. Així, les responsabilitats d'ambdues administracions, regulades per la llei 15/1990 i la llei 8/1987, del 15 d'abril, municipal i de règim local de Catalunya, continuen vigents. A més, la llei de protecció de la salut aspira a crear un nou marc de cooperació interadministrativa basat en la col·laboració. La manera més adequada de superar els conflictes competencials en els aspectes relacionats amb la salut ambiental i alimentària no es basa exclusivament en una delimitació millor dels àmbits de responsabilitat, sinó en la creació d'espais de gestió conjunta, respectant el marc competencial actual, que, a més, és similar al de tots els països del nostre entorn econòmic i social. En aquest sentit, la llei crea un marc flexible de col·laboració entre l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària i les administracions locals i estableix una participació significativa de les persones que representen els ajuntaments i els consells comarcals en els seus òrgans de direcció. S'ha buscat deliberadament un disseny flexible que, des del respecte a l'autonomia municipal, permeti enquadrar diferents graus de col·laboració segons la voluntat i les necessitats dels ens locals que, a Catalunya, no formen un conjunt homogeni.



Aquesta Llei té en compte, a més, la situació específica de l'Ajuntament de Barcelona, reflectida en la Llei 22/1998, del 30 de desembre, de la Carta municipal de Barcelona, ja que estableix que les activitats de salut ambiental i alimentària de la regió sanitària de Barcelona siguin exercides per l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona, en el si del Consorci Sanitari de Barcelona.

La Llei respecta les competències, en l'àmbit de protecció de la salut, del Consell General d'Aran, segons el que disposen la Llei 16/1990, del 13 de juliol, sobre el règim especial de la Vall d'Aran, i el Decret 354/2001, del 18 de desembre, de transferència de competències de la Generalitat de Catalunya al Conselh Generau dera Val d'Aran en matèria de sanitat.

L'aplicació del model de protecció de la salut que aquesta Llei configura permet avançar en una optimització dels mitjans personals i materials que es destinen a aquesta activitat, en la coordinació de tots els dispositius adscrits a aquesta finalitat, en l'acostament als ciutadans i la participació d'aquests en la presa de decisions i en la millora de la qualitat dels serveis que es presten, amb el benefici consegüent que tot això ha de comportar per a la població de Catalunya, d'acord amb l'encàrrec del Parlament de Catalunya contingut en la Moció 103/VI, sobre mesures de millorament de la prestació sanitària pública, aprovada en la sessió plenària del 14 de juny de 2001.

## TÍTOL I

### Disposicions generals

#### Article 1

##### Objecte

Aquesta Llei té per objecte l'ordenació de les activitats i els serveis de protecció de la salut, en el marc de la Llei 15/1990, del 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, per a garantir i fer efectiu el màxim grau de protecció de la salut segons l'article 43 i els concordants de la Constitució espanyola, d'acord amb les competències atribuïdes a la Generalitat pels articles 9.11 i 17 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya.

#### Article 2

##### Principis informadors

L'ordenació de les activitats i dels serveis de protecció de la salut, en els termes establerts per aquesta Llei, s'ha d'ajustar als principis informadors següents:

- a) El foment d'un grau adequat de protecció de la salut de la població respecte als agents físics, químics i biològics presents en el medi, en el marc dels plans de salut i de seguretat alimentària de Catalunya.
- b) La concepció global i integrada dels serveis de protecció de la salut.
- c) La racionalització, l'eficàcia, l'efectivitat, la simplificació i l'eficiència en l'organització, i el foment i la millora de la qualitat dels serveis de protecció de la salut.
- d) La descentralització i la desconcentració de la gestió.
- e) L'equitat i la superació de les desigualtats territorials i socials.
- f) La participació comunitària en la planificació i el control de l'execució de les polítiques de protecció de la salut.
- g) La coordinació i la cooperació interdepartamentals i interadministratives en les activitats de protecció de la salut.

h) La preeminència de les activitats de protecció de la salut sobre els interessos econòmics o altres consideracions.

i) El foment de la creació de recursos científics i d'informació en l'àmbit de la protecció de la salut.

### Article 3

#### Definicions

Als efectes d'aquesta Llei, s'entén per:

a) Protecció de la salut: el conjunt d'actuacions de les administracions sanitàries destinades a preservar la salut de la població davant els agents físics, químics i biològics presents en el medi.

b) Protecció de la salut alimentària: el conjunt d'actuacions de les administracions sanitàries destinades a garantir la innocuïtat i la salubritat dels productes alimentaris.

c) Protecció de la salut ambiental: el conjunt d'actuacions de les administracions sanitàries destinades a protegir la salut de la població davant els agents físics, químics i biològics presents en el medi.

d) Perill: l'agent biològic, químic o físic, o la propietat d'un aliment, que pot provocar un efecte nociu per a la salut.

e) Risc: la probabilitat d'un efecte nociu per a la salut i de la gravetat d'aquest efecte, com a conseqüència d'un perill en els aliments, en l'aigua o el medi, entre altres.

f) Anàlisi del risc: el procés integrat per tres elements interrelacionats: l'avaluació del risc, la gestió del risc i la comunicació del risc.

g) Avaluació del risc: les actuacions destinades a identificar i valorar qualitativament i quantitativament els perills i a considerar i caracteritzar el risc per a la salut de la població derivat de l'exposició a un agent físic, químic o biològic, mitjançant els productes, les activitats o els serveis.

h) Gestió del risc: les actuacions destinades a evitar o minimitzar un risc per a la salut. Aquest procés comprèn, si cal, la selecció i l'aplicació de les mesures de prevenció i control més adequades, a més de les reglamentàries. Es tracta, en essència, de l'exercici de la potestat normativa i del control oficial, que comprèn, entre altres, la inspecció, la presa de mostres, les anàlisis de laboratori, la revisió documental i la verificació dels autocontrols.

i) Comunicació del risc: l'intercanvi interactiu, al llarg del procés d'avaluació i de gestió del risc, d'informació i d'opinions relacionades amb els perills i els riscos, entre les persones, físiques o jurídiques, encarregades de l'avaluació i les encarregades de la gestió, els consumidors, els representants de la indústria, la comunitat acadèmica i la resta de parts interessades. La comunicació comprèn l'explicació dels resultats de l'avaluació del risc i dels fonaments de les decisions preses en el marc de la gestió del risc.

j) Vigilància sanitària: les activitats de gestió del risc destinades a recollir, analitzar, interpretar i difondre les dades sanitàries relatives als productes, les activitats o els serveis.

k) Control sanitari: el conjunt d'actuacions de les administracions sanitàries, pel que fa a la gestió del risc, que tenen la finalitat de comprovar l'adequació dels productes, les activitats i els serveis objecte d'aquesta Llei a les normes destinades a prevenir els riscos per a la salut de la població.

l) Autocontrol: el conjunt d'obligacions de les persones, físiques o jurídiques, subjectes a l'àmbit d'aplicació d'aquesta Llei amb la finalitat de garantir la innocuïtat i la salubritat dels productes, les activitats i els serveis respectius.

m) Autoritat sanitària: el Departament de Sanitat i Seguretat Social, els ajuntaments, els consells comarcals, l'Agència de Protecció de la Salut, l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona i el Consell General d'Aran.

## TÍTOL II

Les activitats de protecció de la salut

### Article 4

Anàlisi del risc

1. Estan sotmeses a l'avaluació del risc les situacions de risc derivades de l'exposició de les persones als agents físics, químics o biològics presents en el medi i en els seus vectors.
2. Estan sotmesos a la gestió del risc i, per tant, a les accions de vigilància i control sanitaris corresponents:
  - a) Les condicions higièniques i sanitàries dels aliments i les begudes, de l'aigua de consum públic i de totes les substàncies que s'hi relacionen, en general. I, especialment, els processos de producció, elaboració, captació, tractament, transformació, conservació, envasament, emmagatzematge, transport, distribució i venda d'aquests elements.
  - b) Les condicions higièniques i sanitàries dels sistemes de subministrament d'aigua de consum públic, de les indústries i dels establiments dedicats a activitats alimentàries i de llurs instal·lacions, i també les de les persones manipuladores d'aliments.
  - c) Les condicions higièniques i sanitàries en què es practica la venda d'aliments, begudes i aigües.
  - d) Les condicions higièniques i sanitàries dels locals i les instal·lacions de concurrència pública, i també de les activitats que s'hi duen a terme.
  - e) Les condicions higièniques i sanitàries dels edificis i els llocs d'habitatge i de les activitats que s'hi duen a terme.
  - f) Les condicions sanitàries de l'ús i de la manipulació de productes químics o biològics que puguin afectar la salut de les persones.
  - g) Les condicions sanitàries de la gestió interna dels residus sanitaris.
  - h) Les activitats i les instal·lacions de policia sanitària mortuòria, inclòs el trasllat de cadàvers.
  - i) Els perills que poden derivar dels animals domèstics o peridomèstics i de les plagues.
  - j) Les condicions sanitàries derivades de la contaminació del medi.
  - k) Les condicions sanitàries derivades dels residus municipals i industrials.

## TÍTOL III

Autocontrol i intervenció administrativa

### Capítol I

De l'autocontrol

### Article 5

## Autocontrol

Les persones, físiques o jurídiques, titulars de les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries en què es duen a terme les activitats de protecció de la salut a què fa referència l'article 4 són responsables de la higiene i la seguretat sanitària dels locals i les instal·lacions i de llurs annexos, dels processos i dels productes que se'n deriven, i han d'establir procediments d'autocontrol eficaços per a garantir-ne la seguretat sanitària. Les administracions públiques competents en la matèria han de garantir el compliment d'aquesta obligació mitjançant l'establiment de sistemes de vigilància i de supervisió adequats i idonis.

## Capítol II

### De la intervenció administrativa

#### Article 6

##### Autorització sanitària

1. Per a les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries en què es duguin a terme les activitats de protecció de la salut a què fa referència l'article 4 cal l'autorització sanitària prèvia de funcionament, d'acord amb la normativa sectorial aplicable. S'han de regular per reglament el contingut de l'autorització sanitària corresponent i els criteris i els requisits per a atorgar-la, i s'hi ha d'incloure, si escau, l'acreditació de la subscripció d'una assegurança de responsabilitat civil a nom de la persona sol·licitant.

2. L'autorització sanitària a què fa referència l'apartat 1 ha d'ésser atorgada per les autoritats sanitàries a les quals pertoca, d'acord amb les competències que tenen atribuïdes per aquesta Llei, pels reglaments que la despleguen i per la Llei 8/1987, del 15 d'abril, municipal i de règim local de Catalunya, sens perjudici del que estableix el règim d'intervenció de les activitats regulat per la Llei 3/1998, del 27 de febrer, de la intervenció integral de l'Administració ambiental.

3. En el cas de les activitats sotmeses al règim d'intervenció integral de l'Administració ambiental regulat per la Llei 3/1998, en què, d'acord amb la normativa sectorial, no es requereix autorització sanitària, els aspectes de protecció de la salut relacionats amb la protecció del medi s'han de tenir en compte en els informes que, d'acord amb la dita Llei, s'han d'emetre.

4. Els informes sanitaris que s'emetin en els supòsits sotmesos a l'aplicació de la Llei 3/1998 tenen caràcter vinculant i s'integren a la part dispositiva de l'autorització, la llicència o el permís ambiental de què es tracti.

#### Article 7

##### Els registres

Les administracions sanitàries, d'acord amb l'àmbit competencial establert i amb el que es reguli per reglament, han de constituir els registres necessaris per a facilitar les tasques de control sanitari de les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries o productes. Aquests registres, segons la normativa vigent, han de garantir la confidencialitat de les dades personals que continguin i han d'ésser establerts i gestionats per les administracions sanitàries competents en la matèria, d'acord amb l'àmbit competencial atribuït a cadascuna.

#### Article 8

##### Informació a l'autoritat sanitària

1. En el cas que els titulars de les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries detectin l'existència de riscos per a la salut derivats de l'activitat o dels productes respectius, n'han d'informar immediatament l'autoritat sanitària corresponent i procedir a retirar, si escau, el producte del mercat o cessar l'activitat, de la manera que es determini per reglament.

2. L'Agència de Protecció de la Salut ha d'establir els protocols que regulin els procediments per a informar les autoritats competents en la matèria, el contingut de la comunicació corresponent i els criteris per a la determinació de les mesures preventives adequades.

## Article 9

### Inspecció

1. Les administracions públiques, en exercici de les competències respectives, han de dur a terme les inspeccions necessàries per al compliment de les disposicions d'aquesta Llei i de les que hi siguin concordants.

2. Els funcionaris públics de les administracions sanitàries competents en la matèria, acreditats degudament, en exercici de llurs funcions inspectores relatives a la protecció de la salut tenen la condició d'agents de l'autoritat i estan autoritzats per a:

a) Entrar lliurement i sense notificació prèvia en qualsevol instal·lació, establiment, servei o indústria subjectes al control sanitari que estableix aquesta Llei.

b) Prendre mostres i practicar les proves, les investigacions o els exàmens necessaris per a comprovar el compliment de les normes sanitàries.

c) Fer totes les actuacions que calguin per al compliment de les funcions d'inspecció.

3. En exercici de les funcions respectives, els funcionaris públics de les administracions sanitàries competents en la matèria poden sol·licitar el suport, l'auxili i la col·laboració d'altres inspectors de protecció de la salut i d'altres agents de l'autoritat que tinguin encomanades funcions de seguretat.

## Article 10

### Control analític

Les tasques de control analític amb valor oficial que han de fer les administracions públiques per a complir les disposicions d'aquesta Llei s'han d'efectuar en els establiments acreditats de la xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública.

## Article 11

### Mesures cautelars

1. Si, com a conseqüència de les activitats d'inspecció i control, es comprova que hi ha risc per a la salut de la població, o n'hi ha indicis raonables, les autoritats sanitàries, per mitjà dels òrgans competents en la matèria que s'estableixin per reglament, han d'adoptar les mesures cautelars següents:

a) La immobilització i, si escau, el comís de productes i substàncies.

b) El tancament preventiu de les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries.

c) La suspensió de l'autorització sanitària de funcionament.

d) La determinació de condicions prèvies en qualsevol fase de la fabricació o la comercialització de productes i substàncies, i també del funcionament de les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries a què fa referència aquesta Llei, amb la finalitat que corregeixin les deficiències detectades.

e) Qualsevol altra mesura ajustada a la legalitat vigent si hi ha indicis racionals de risc per a la salut.

2. La durada de les mesures cautelars a què fa referència l'apartat 1 no ha d'excedir el que exigeix la situació de risc que les justifica i, en cap cas, aquestes mesures no es poden mantenir provisionalment més de divuit mesos.

3. Per a garantir l'aplicació i l'eficàcia de les mesures cautelars regulades per aquest article es poden imposar multes coercitives. L'òrgan que ha dictat la mesura n'ha de cursar un requeriment d'execució en què es comuniqui a la persona interessada el termini de què disposa per a complir-la, amb l'avertiment que si no la compleix se li imposarà una multa, que no pot excedir de 6.000 euros.

4. En el cas que es comprovi l'incompliment del requeriment d'execució a què fa referència l'apartat 3, es poden imposar les multes que s'hi estableixen fins a un màxim de tres vegades, amb uns requeriments que estableixin uns terminis que no poden ésser inferiors al que assenyala el primer requeriment. Aquestes multes no tenen el caràcter de sanció i són independents de les que es poden imposar com a conseqüència d'un procediment sancionador, amb les quals són compatibles.

## TÍTOL IV

### Organització dels serveis de protecció de la salut

#### Capítol I

#### De l'Agència de Protecció de la Salut

##### Article 12

#### Creació de l'Agència de Protecció de la Salut

1. Es crea l'Agència de Protecció de la Salut, adscrita al Departament de Sanitat i Seguretat Social, amb l'objectiu d'integrar tots els serveis i les activitats referits a la protecció de la salut i coordinar-los amb la resta d'organismes de protecció de la salut, amb la finalitat de protegir la població dels factors ambientals i alimentaris que poden produir un efecte negatiu en la salut de les persones.

2. L'Agència de Protecció de la Salut exerceix competències relatives a la protecció de la salut en concurrència i coordinació amb la resta d'administracions competents en la matèria, per la qual cosa exerceix les potestats administratives necessàries per al compliment de les seves finalitats, d'acord amb la legislació aplicable.

##### Article 13

#### Naturalesa

1. L'Agència de Protecció de la Salut, organisme autònom administratiu que té personalitat jurídica pròpia, autonomia administrativa i financera i plena capacitat d'obrar en exercici de les seves funcions, resta sotmesa al que estableixen aquesta Llei, el reglament que la desenvolupi i la resta de disposicions que li són aplicables.

2. L'Agència de Protecció de la Salut ha de disposar dels recursos suficients per a assolir les seves finalitats. A aquests efectes, té un pressupost propi, sens perjudici del que estableix el Decret legislatiu 9/1994, del 13 de juliol, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya.

3. L'Agència de Protecció de la Salut resta vinculada funcionalment al Servei Català de la Salut mitjançant la formalització del contracte de relacions corresponent.

##### Article 14

#### El contracte de relacions

1. El contracte de relacions entre l'Agència de Protecció de la Salut i el Servei Català de la Salut regula els vincles i les obligacions entre ambdues entitats en matèria de protecció de la salut, en el marc competencial fixat per les lleis 15/1990 i 8/1987.

2. En el contracte de relacions entre el Servei Català de la Salut i l'Agència de Protecció de la Salut, de quatre anys de durada, han de constar els aspectes següents:

a) Els objectius, l'orientació estratègica i els criteris d'actuació de l'Agència de Protecció de la Salut.

b) La relació de serveis i activitats que ha de prestar l'Agència de Protecció de la Salut per compte del Servei Català de la Salut.

c) Els requisits i les condicions en què s'han de prestar els serveis i les activitats.

d) Els objectius de producció a assolir.

e) L'assignació de recursos que han d'anar a càrrec del Servei Català de la Salut.

f) El marc de responsabilitat de l'Agència de Protecció de la Salut i de les persones que hi ocupen càrrecs directius.

g) Els instruments de seguiment i de control de resultats de l'Agència de Protecció de la Salut, inclosos els indicadors necessaris per a verificar-ne el compliment i els sistemes d'informació que permetin el control de la gestió.

h) Qualsevol altre punt que sigui necessari per a complir les finalitats de l'Agència de Protecció de la Salut.

3. El contracte de relacions entre el Servei Català de la Salut i l'Agència de Protecció de la Salut ha d'ésser aprovat, abans de fer-ne la formalització, pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut i pel Consell Rector de l'Agència de Protecció de la Salut.

4. L'Agència de Protecció de la Salut ha de presentar al Servei Català de la Salut el pla anual pertinent en què es concretin els objectius i l'adequació dels indicadors, les responsabilitats, els controls i la resta d'aspectes que consten en el contracte de relacions.

## Article 15

### Els principis de gestió

1. L'Agència de Protecció de la Salut ha d'establir un catàleg de serveis que especifiqui les activitats a realitzar i el règim econòmic respectiu, els recursos humans necessaris i altres condicions convenients per a prestar-los. El catàleg de serveis ha de determinar específicament la relació d'activitats i serveis que l'Agència de Protecció de la Salut pot prestar als ens locals per a proveir els serveis mínims de competència local.

2. L'Agència de Protecció de la Salut ha de comptar amb un sistema integral de gestió per a implantar un control per resultats, delimitar clarament les responsabilitats i establir una avaluació adequada dels paràmetres que incideixen en la qualitat i els costos dels serveis.

3. Al capdavant de l'equip de protecció de la salut hi ha d'haver una persona responsable de dirigir-ne el funcionament i d'assegurar-ne la coordinació amb la resta d'estructures del sistema sanitari i amb els ens locals del seu àmbit, i també la prestació dels serveis mínims i del suport tècnic als ens locals, segons el que disposa l'article 46.

## Article 16

### Funcions

1. Per a la consecució dels seus objectius, l'Agència de Protecció de la Salut té les funcions següents:

- a) L'aplicació dels criteris, les directrius i les prioritats de les polítiques de protecció de la salut que hagin d'observar els departaments de l'Administració de la Generalitat i els ens locals de Catalunya en l'exercici de llurs competències.
- b) La coordinació amb l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària i amb la resta d'unitats de salut pública, especialment amb les responsables de la vigilància epidemiològica.
- c) La gestió i l'execució de les actuacions institucionals en matèria de protecció de la salut derivades de les competències de la Generalitat.
- d) L'execució dels serveis i les activitats que consten en el contracte de relacions.
- e) El suport tècnic als ajuntaments i els consells comarcals per a l'exercici de les competències que tenen atribuïdes en matèria de protecció de la salut, d'acord amb l'article 68 de la Llei 15/1990 i amb la resta de la normativa sectorial.
- f) La prestació dels serveis mínims de protecció de la salut de competència municipal i comarcal als ajuntaments i altres ens locals, d'acord amb el que disposa l'article 46.
- g) El suport tècnic als ajuntaments i a altres ens locals que prestin serveis de protecció de la salut per mitjans propis més enllà dels serveis mínims de protecció de la salut prestats per l'Agència de Protecció de la Salut.
- h) El suport tècnic a la xarxa assistencial vinculada al Servei Català de la Salut en matèria de protecció de la salut.
- i) L'autorització, el registre i l'acreditació de centres, serveis, establiments i activitats de protecció de la salut que ho requereixin, d'acord amb l'ordenament vigent, sens perjudici del que estableix el règim d'intervenció de les activitats regulat per la Llei 3/1998 i la legislació de règim local vigent a Catalunya, i de la inspecció i el control i la potestat sancionadora, si escau.
- j) L'establiment d'indicadors de recursos, d'activitats i de resultats perquè puguin ésser avaluats anualment i se'n puguin presentar els resultats al Parlament.
- k) La promoció i l'impuls, en col·laboració amb les universitats i els centres d'investigació de prestigi reconegut, de la realització d'estudis científics i de línies d'investigació sobre l'avaluació de l'exposició de la població als riscos per a la salut que poden ésser vehiculats pels diferents elements del medi.
- l) L'establiment d'un procediment de gestió de les situacions de crisi i d'emergència que especifiqui les actuacions que cal dur a terme.
- m) La coordinació amb els organismes executius d'inspecció i control especialitzats en protecció de la salut, dependents dels diversos departaments de l'Administració de la Generalitat i dels ens locals, d'acord amb el que disposen la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya, la Llei 20/2002, del 5 de juliol, de seguretat alimentària, i la legislació sobre el règim local.
- n) Qualsevol altra funció de protecció de la salut que estigui relacionada directament amb els objectius i les activitats d'aquesta Llei.

2. L'Agència de Protecció de la Salut pot executar les seves funcions:

- a) Directament.
- b) Indirectament, per mitjà de contractes o convenis amb altres entitats públiques o privades, amb subjecció a la normativa sobre contractes de les administracions públiques. En aquest cas, l'Agència



de Protecció de la Salut ha de comunicar a l'ajuntament que pertoqui els contractes o els convenis establerts per a executar les funcions en l'àmbit territorial d'aquest i, a més, cal que l'ajuntament hi doni la conformitat si les funcions corresponen a l'exercici de les competències dels ens locals.

3. L'Agència de Protecció de la Salut ha d'elaborar una memòria anual sobre l'anàlisi de la gestió en matèria de protecció de la salut a Catalunya, que ha de detallar les actuacions de prevenció i de control que s'hagin dut a terme en l'exercici corresponent i ha d'ésser presentada al Govern, un cop aprovada pel Consell Rector, dins el primer trimestre de cada any, i a la comissió que pertoqui del Parlament.

## Article 17

### Activitats

Per a l'exercici de les seves funcions, l'Agència de Protecció de la Salut, en l'àmbit de les competències de la Generalitat, ha de dur a terme les activitats següents:

- a) L'educació sanitària en l'àmbit de la protecció de la salut.
- b) L'avaluació i la gestió del risc per a la salut derivat de la contaminació del medi, en coordinació amb el Departament de Medi Ambient, d'acord amb les competències atribuïdes per aquesta Llei i per la resta de la legislació sanitària i mediambiental.
- c) L'avaluació i la gestió del risc per a la salut de les aigües de consum públic, incloses les accions de vigilància i de control sanitari que pertoqui.
- d) L'avaluació i la gestió del risc per a la salut en els establiments públics i els indrets habitats, incloses les accions de vigilància i control sanitaris que pertoqui.
- e) La gestió del risc per a la salut derivat dels productes alimentaris, en coordinació amb l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària.
- f) El control epidemiològic, en coordinació amb els serveis de vigilància epidemiològica.
- g) La policia sanitària mortuòria.
- h) L'avaluació del risc per a la salut derivat de les zoonosis dels animals domèstics i peridomèstics i el control de les plagues.
- i) La comunicació del risc a totes les parts interessades, especialment als ens locals.
- j) La comunicació als ajuntaments de les informacions i els resultats que es generin com a conseqüència de l'actuació de l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària en el municipi corresponent.
- k) El foment i la incorporació de la perspectiva de gènere en l'estudi i la investigació científica i sanitària que es refereixin a la salut ambiental i alimentària.
- l) La confecció de protocols estandarditzats de prestació de serveis i activitats de protecció de la salut.
- m) La coordinació amb els organismes executius d'inspecció i control especialitzats en protecció de la salut dependents dels diversos departaments de l'Administració de la Generalitat i dels ens locals, d'acord amb el que disposen la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya, la Llei de seguretat alimentària i la legislació sobre el règim local.
- n) Qualsevol altra activitat relacionada amb la gestió en matèria de protecció de la salut, d'acord amb els objectius i les funcions que aquesta Llei estableix.

## Article 18

### Comunicació

L'Agència de Protecció de la Salut ha d'establir els instruments d'informació i comunicació suficients per a informar la població i ha d'adoptar els canals de comunicació permanent, amb la finalitat de tenir informats els ciutadans de les qüestions més rellevants i destacades en matèria de salut pública i, així, contribuir a incrementar la confiança de la població en el cas de situacions de risc.

## Article 19

### Òrgans de direcció i participació comunitària

1. Els òrgans de direcció de l'Agència de Protecció de la Salut són el Consell Rector i el director o directora gerent.
2. Els òrgans de participació de l'Agència de Protecció de la Salut són el Consell General de Participació i els consells regionals de participació.

## Article 20

### El Consell Rector

1. El Consell Rector és l'òrgan superior de direcció de l'Agència de Protecció de la Salut en el qual hi ha representants de les administracions competents en l'àmbit de protecció de la salut, amb la finalitat de cooperar en la consecució dels objectius d'aquesta Llei.
2. El Consell Rector és format per:
  - a) El president o presidenta, que té la representació legal de l'Agència de Protecció de la Salut, nomenat pel conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social.
  - b) El vicepresident o vicepresidenta, nomenat pel conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, a proposta dels representants dels ens locals d'entre llurs vocals.
  - c) El director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut.
  - d) Dos vocals en representació del Departament de Sanitat i Seguretat Social.
  - e) Dos vocals en representació del Servei Català de la Salut.
  - f) Quatre vocals en representació dels ens locals de Catalunya.
3. Els vocals del Consell Rector són nomenats i separats del càrrec pel conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social a proposta de cada una de les representacions que el componen: el Departament de Sanitat i Seguretat Social, el Servei Català de la Salut, i l'Associació Catalana de Municipis i Comarques i la Federació de Municipis de Catalunya, en el cas dels ens locals. El nomenament es fa per un període de quatre anys, sens perjudici que les persones interessades puguin ésser reelegides successivament, sempre que gaudeixin de la representació requerida.
4. El Consell Rector ha de nomenar un secretari o secretària, que assisteix a les reunions amb veu però sense vot.
5. Les persones membres del Consell Rector queden sotmeses al règim d'incompatibilitats que estableixen les normes generals.

## Article 21

## Funcions del Consell Rector

### 1. Corresponen al Consell Rector les funcions següents:

- a) Fixar els criteris d'actuació de l'Agència de Protecció de la Salut, d'acord amb les directrius del Departament de Sanitat i Seguretat Social i del Servei Català de la Salut.
- b) Aprovar el contracte de relacions amb el Servei Català de la Salut i el pla anual.
- c) Aprovar el conveni marc de relacions amb les organitzacions associatives d'ens locals més representatives de Catalunya.
- d) Aprovar els programes d'actuació i d'inversions generals de l'Agència de Protecció de la Salut.
- e) Aprovar la proposta d'avantprojecte de pressupost d'ingressos i despeses anuals de l'Agència de Protecció de la Salut i presentar-la al Departament de Sanitat i Seguretat Social perquè la incorpori al seu avantprojecte general i li doni el tràmit establert per la Llei de finances públiques de Catalunya.
- f) Aprovar la memòria anual de l'Agència de Protecció de la Salut.
- g) Aprovar el catàleg de serveis de l'Agència de Protecció de la Salut.
- h) Aprovar la relació d'activitats i serveis per a proveir els serveis mínims obligatoris de competència local.
- i) Avaluar periòdicament els programes d'actuació i el grau d'assoliment dels objectius de l'Agència de Protecció de la Salut.
- j) Avaluar periòdicament el desplegament del pla anual derivat del contracte de relacions amb el Servei Català de la Salut i del conveni marc amb les organitzacions associatives d'ens locals més representatives de Catalunya.
- k) Avaluar anualment la situació de la protecció de la salut a Catalunya i elaborar-ne un informe específic que s'ha de presentar al Parlament de Catalunya.
- l) Fixar els criteris generals per a l'establiment dels contractes i els convenis de l'Agència de Protecció de la Salut.
- m) Presentar al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social els preus públics i les taxes per la prestació dels serveis.
- n) Presentar al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social la relació de llocs de treball i l'estructura orgànica de l'entitat.
- o) Proposar al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social el nomenament i el cessament dels directors dels serveis regionals.
- p) Presentar al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, per a la tramitació posterior, l'aprovació de les característiques i la destinació de les operacions de crèdit.
- q) Aprovar el seu propi reglament de funcionament intern.
- r) Proposar al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, per a la tramitació posterior, l'aprovació d'operacions d'endeutament, d'acord amb el que estableix la Llei de finances públiques de Catalunya.
- s) Aprovar els criteris per a la gestió de les eventuais crisis en l'àmbit de la protecció de la salut.

t) Qualsevol altra funció no assignada expressament per aquesta Llei als altres òrgans de l'Agència de Protecció de la Salut.

2. El Consell Rector es reuneix en sessions ordinàries amb una periodicitat trimestral. També es pot reunir en sessió extraordinària, sempre que així ho acordi el president o presidenta o que ho sol·liciti una tercera part dels seus membres.

## Article 22

### Funcions del president o presidenta del Consell Rector

Són funcions del president o presidenta del Consell Rector:

- a) Convocar les reunions del Consell Rector.
- b) Presidir i dirigir les sessions del Consell Rector i dirimir els empats amb el seu vot de qualitat.
- c) Donar el vistiplau amb la seva signatura a l'acta de les sessions i a les certificacions expedides pel secretari o secretària.
- d) Delegar expressament les funcions que cregui convenientes en el vicepresident o vicepresidenta o en el director o directora gerent.

## Article 23

### El director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut

1. El director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut n'assumeix la direcció i la gestió ordinària, d'acord amb els criteris d'actuació fixats pel Consell Rector; exerceix la representació del Consell Rector en relació amb l'execució dels acords adoptats, i és responsable del compliment del contracte de relacions amb el Servei Català de la Salut.
2. El director o directora gerent és nomenat pel Govern, per un període de quatre anys renovables, a proposta del conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, havent escoltat el Consell Rector.
3. El director o directora gerent resta sotmès al règim d'incompatibilitats establert per la normativa general.

## Article 24

### Funcions del director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut

Corresponen al director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut les funcions següents:

- a) Executar els acords adoptats pel Consell Rector.
- b) Sotmetre a l'aprovació del Consell Rector els criteris d'actuació de l'entitat i el contracte de relacions amb el Servei Català de la Salut, els programes d'actuació i d'inversions generals, la proposta d'avantprojecte de pressupost i la memòria anual de l'entitat, el catàleg de serveis, els criteris generals per a l'establiment dels contractes i els convenis que faci l'Agència de Protecció de la Salut, la proposta d'operacions d'endeutament i el pla anual segons el que disposa l'article 14.4. En les matèries que facin referència a les funcions dels consells regionals, aquests han d'ésser consultats prèviament.
- c) Proposar al Consell Rector els preus públics i les taxes per la prestació dels serveis.
- d) Exercir la direcció del personal i dels serveis que integren l'Agència de Protecció de la Salut.

- e) Proposar al Consell Rector la relació de llocs de treball i l'estructura orgànica de l'entitat.
- f) Proposar al Consell Rector, per a la tramitació posterior, el nomenament i el cessament dels directors dels serveis regionals.
- g) Proposar al Consell Rector, per a la tramitació posterior, l'aprovació de les característiques i la destinació de les operacions de crèdit.
- h) Coordinar, inspeccionar i avaluar els òrgans de l'Agència de Protecció de la Salut.
- i) Donar instruccions relatives a l'organització i el funcionament de l'Agència de Protecció de la Salut.
- j) Actuar com a òrgan de contractació de l'Agència de Protecció de la Salut, en els termes establerts per la legislació sobre contractes de les administracions públiques.
- k) Gestionar els recursos econòmics, autoritzar les despeses i ordenar els pagaments dins els límits establerts pel Consell Rector.
- l) Assumir la representació legal de l'Agència de Protecció de la Salut en tota mena d'actuacions, llevat de la representació i la defensa en judici, que li poden ésser delegades pel president o presidenta del Consell Rector.
- m) Aplicar els criteris d'actuació de l'Agència de Protecció de la Salut, de conformitat amb les directrius del Consell Rector.
- n) Aplicar el procediment sancionador d'acord amb el que disposen aquesta Llei i la resta de disposicions legals relatives al procediment administratiu i el procediment sancionador.

## Article 25

### Estructura i organització territorial

1. L'Agència de Protecció de la Salut s'ordena en demarcacions territorials denominades serveis regionals, que són coincidents amb les regions sanitàries del Servei Català de la Salut.
2. Els serveis regionals han de comptar amb una dotació suficient i adequada de recursos per a dur a terme les activitats de protecció de la salut en el territori respectiu, sens perjudici de l'existència de centres, serveis i establiments que tinguin assignat un àmbit d'influència supraregional.

## Article 26

### Funcions dels serveis regionals

Els serveis regionals han de dur a terme, pel que fa a l'àmbit territorial respectiu, les activitats de protecció de la salut a què es refereix l'article 17, d'acord amb les directrius del Consell Rector i del director o directora gerent de l'entitat.

## Article 27

### Estructura dels serveis regionals

Els serveis regionals s'estructuren en els òrgans següents:

- a) El consell regional.
- b) El director o directora.

c) Els òrgans i les unitats que s'estableixin per reglament.

## Article 28

### Els consells regionals

1. Els consells regionals de l'Agència de Protecció de la Salut són constituïts pels membres següents:

a) El president o presidenta, nomenat pel conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social d'entre els membres del consell regional.

b) El director o directora.

c) Un vocal representant del Departament de Sanitat i Seguretat Social, proposat pel seu secretari o secretària general.

d) Dos vocals representants del Servei Català de la Salut, proposats pel seu director o directora.

e) Quatre vocals en representació dels ens locals del territori respectiu.

2. Els membres dels consells regionals són nomenats i separats del càrrec pel conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de cada una de les representacions que el componen: el Departament de Sanitat i Seguretat Social, el Servei Català de la Salut i les organitzacions associatives d'ens locals de Catalunya, en el cas dels ens locals. El nomenament es fa per un període màxim de quatre anys, sens perjudici que les persones interessades puguin ésser reelegides successivament, sempre que gaudeixin de la representació requerida.

## Article 29

### Funcions dels consells regionals

Corresponen als consells regionals de l'Agència de Protecció de la Salut les funcions següents:

a) Formular propostes de programes d'actuació en l'àmbit respectiu.

b) Proposar al Consell Rector l'annex del contracte de relacions corresponent.

c) Avaluar el compliment dels objectius de l'Agència de Protecció de la Salut en l'àmbit respectiu.

d) Avaluar periòdicament el desplegament dels plans anuals, en l'àmbit de la regió sanitària, derivats del contracte de relacions amb el Servei Català de la Salut i del conveni marc amb les organitzacions associatives d'ens locals més representatives a Catalunya.

e) Avaluar anualment l'informe sobre la situació de la protecció de la salut en l'àmbit de la regió sanitària, que s'ha de trametre al Consell Rector de l'Agència de Protecció de la Salut.

f) Aprovar la memòria anual del servei regional.

g) Aprovar el propi reglament de règim de funcionament intern.

## Article 30

### Els directors dels serveis regionals

1. Els directors assumeixen la direcció i la gestió del servei regional respectiu, d'acord amb els criteris d'actuació establerts pel Consell Rector, i executen els acords que aquest adopti. Representen, per delegació dels presidents, el consell regional respectiu.
2. El nomenament i el cessament dels directors dels serveis regionals corresponen al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, havent escoltat el consell regional.
3. Les funcions dels directors dels serveis regionals s'han d'establir per reglament.
4. Els directors dels serveis regionals resten sotmesos al règim d'incompatibilitats establert per la normativa corresponent.

#### Article 31

##### Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona

1. Les funcions de l'Agència de Protecció de la Salut, pel que fa al servei regional de la ciutat de Barcelona, són assumides pel Consorci Sanitari de Barcelona, el qual les ha d'exercir per mitjà de l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona, a què fa referència la Llei 22/1998, del 30 de desembre, de la Carta municipal de Barcelona.
2. El Govern ha de dictar les normes que facin efectiu el que disposa l'apartat 1, especialment pel que fa a la dotació de recursos materials, personals i econòmics de l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona.

#### Article 32

##### Els sectors i els equips de protecció de la salut

1. Els serveis regionals s'ordenen en subunitats territorials denominades sectors, que són coincidents amb els sectors sanitaris del Servei Català de la Salut.
2. El sector és la unitat territorial elemental on es duen a terme les activitats de protecció de la salut. En cada sector actua un equip de protecció de la salut.
3. L'equip de protecció de la salut és el conjunt de professionals sanitaris i no sanitaris que fa actuacions relatives a la protecció de la salut, d'una manera integrada.
4. L'equip de protecció de la salut és pluridisciplinari i s'ha d'organitzar sota el principi general de polivalència de funcions de les persones que el componen per a assegurar el compliment de les activitats establertes al catàleg de serveis en el seu àmbit.
5. Els professionals sanitaris que integren l'equip de protecció de la salut han de fer totes les funcions pròpies de l'equip, independentment de la titulació que tinguin, llevat de les que queden reservades legalment als professionals amb una titulació específica.
6. La composició dels equips de protecció de la salut s'ha de determinar per reglament en la relació de llocs de treball de l'Agència de Protecció de la Salut, tenint en compte l'extensió del sector, la seva població i el nombre d'establiments i d'activitats sotmesos a control.
7. Al capdavant de l'equip de protecció de la salut hi ha d'haver una persona responsable, que en dirigeix el funcionament i n'assegura la coordinació amb la resta d'estructures del sistema sanitari i amb els ens locals de l'àmbit respectiu. Aquesta persona ha d'assegurar també la prestació dels serveis mínims i del suport tècnic als ens locals, segons el que estableix l'article 46, especialment en els casos d'urgència.
8. En funció de les característiques derivades de la relació entre els ens locals i l'Agència de Protecció de la Salut, es poden establir per reglament fórmules i instruments de coordinació específics dels sectors.

## Article 33

### El Consell General d'Aran

En l'àmbit territorial de la Vall d'Aran, les funcions de protecció de la salut, assumides per l'Agència de Protecció de la Salut, d'acord amb aquesta Llei, són exercides pel Consell General d'Aran, en virtut del Decret 354/2001, del 18 de desembre, de transferència de competències de la Generalitat de Catalunya al Conselh Generau dera Val d'Aran en matèria de sanitat, d'acord amb la Llei 16/1990, del 13 de juliol, sobre el règim especial de la Vall d'Aran.

## Article 34

### La participació comunitària

1. El Consell General de Participació de l'Agència de Protecció de la Salut i els consells regionals de participació són els òrgans de participació activa en els quals hi ha representants de la societat en termes relacionats amb la protecció de la salut, a fi de cooperar en la consecució dels objectius que li són propis.

2. El Consell General de Participació és integrat pel president o presidenta del Consell Rector, pel director o directora i per un nombre de vocals que ha d'incloure necessàriament representants de les organitzacions de consumidors i usuaris, del moviment veïnal, de les entitats de protecció del medi ambient, de les organitzacions econòmiques, professionals, sindicals i socials més representatives en qualsevol àmbit d'activitat relacionat amb la protecció de la salut i de les administracions locals i de la Generalitat. La composició del Consell General de Participació s'ha d'establir per reglament.

3. Els consells regionals de participació són presidits pel director o directora del consell regional i llur composició, que ha d'incloure representants dels sectors a què fa referència l'apartat 2, s'ha d'establir per reglament.

4. Els membres del Consell General de Participació i dels consells regionals de participació són nomenats i separats del càrrec pel conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de les representacions que els componen. Aquest càrrec té una durada de quatre anys, que poden ésser renovables.

5. El Consell General de Participació i els consells regionals de participació exerceixen funcions de participació social, d'assessorament, de consulta i de seguiment sobre qüestions relacionades amb la protecció de la salut.

## Article 35

### La xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública

1. Es crea la xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública, integrada pels laboratoris acreditats segons la normativa vigent, per tal de cobrir les necessitats d'anàlisis en matèria de protecció de la salut i assegurar la qualitat dels serveis.

2. L'Agència de Protecció de la Salut ha de dur a terme les tasques de control d'anàlisi que li corresponen mitjançant els laboratoris de la xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública, llevat que aquesta no disposi de les tècniques analítiques apropiades i calgui accedir a altres recursos.

3. Integren la xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública els laboratoris, de titularitat pública o privada, que ho sol·licitin i que hagin estat acreditats segons la normativa vigent.

4. S'han d'establir per reglament els requisits d'acreditació i el procediment de sol·licitud d'inclusió i exclusió de la xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública.



## Article 36

### Recursos humans

1. El personal de l'Agència de Protecció de la Salut pot ésser integrat per:
  - a) Personal funcionari de l'Administració de la Generalitat. En tots els casos, els llocs de treball que comportin l'exercici de funcions d'autoritat han d'ésser proveïts per aquest personal.
  - b) El personal procedent de les corporacions locals que hi sigui adscrit.
  - c) El personal procedent de les corporacions locals que hi sigui adscrit funcionalment en el marc dels convenis que s'estableixin amb l'Agència. El personal al servei de les corporacions locals, durant el temps que presta suport tècnic a l'Agència de Protecció de la Salut, té la consideració, només a aquests efectes, de personal al servei de l'Agència.
  - d) Personal laboral, que es regeix per la legislació corresponent.
2. El personal de l'Agència de Protecció de la Salut que presta suport tècnic als ens locals per a l'exercici d'activitats en què aquests tenen competència té la consideració, només a aquests efectes, de personal al servei dels ens locals.
3. La classificació i el règim jurídic del personal de l'Agència s'han de regir per les disposicions que, respectivament, li siguin aplicables atenent-ne la procedència i la naturalesa de la seva relació d'ocupació.
4. El procés de selecció de personal i de provisió de llocs de treball ha de valorar els coneixements específics i l'experiència en matèria de protecció de la salut, s'ha de basar en la legislació sobre funció pública de l'Administració de la Generalitat i ha de garantir els principis d'objectivitat, mèrit i capacitat.
5. L'Agència de Protecció de la Salut ha de fomentar la formació permanent del personal que hi presti els seus serveis.

## Article 37

### Patrimoni

Constitueixen el patrimoni de l'Agència de Protecció de la Salut:

- a) Els béns i els drets de qualsevol naturalesa de què és titular la Generalitat afectes als serveis de protecció de la salut.
- b) Els béns i els drets dels ens locals de qualsevol naturalesa que li siguin adscrits d'acord amb els convenis respectius.
- c) Els béns i els drets que adquireixi o que rebi per qualsevol títol.

## Article 38

### Règim patrimonial

1. L'Agència de Protecció de la Salut ha d'establir la comptabilitat i els registres que permetin conèixer la naturalesa, la titularitat i la destinació dels seus béns i els seus drets, propis o adscrits, sens perjudici de les competències dels altres ens i organismes en matèria de salut.
2. Els béns i els drets que la Generalitat adscriu a l'Agència de Protecció de la Salut li han de revertir en les mateixes condicions que tenien en produir-se l'adscripció, en el supòsit que l'Agència

s'extingeixi o es modifiqui la naturalesa de les seves funcions, sempre que aquesta modificació tingui incidència en els dits béns i drets. Pel que fa als béns i els drets procedents dels ens locals, s'han d'aplicar els convenis d'adscripció corresponents.

3. Els béns i els drets adscrits a l'Agència de Protecció de la Salut conserven la qualificació jurídica originària, sense que l'adscripció n'impliqui la transmissió de domini públic ni la desafectació.

4. El patrimoni de l'Agència de Protecció de la Salut afecte a l'exercici de les seves funcions té la consideració de domini públic com a patrimoni afectat a un servei públic, i, com a tal, gaudeix de les exempcions tributàries que corresponen als béns d'aquesta naturalesa.

5. S'entén implícita la utilitat pública en relació amb l'expropiació d'immobles pel que fa a les obres i els serveis de l'Agència de Protecció de la Salut.

6. En tot allò que no sigui regulat per aquest capítol, són aplicables als béns i els drets de l'Agència de Protecció de la Salut les disposicions de la Llei 11/1981, del 7 de desembre, de patrimoni de la Generalitat.

## Article 39

### Recursos econòmics

1. Els recursos econòmics de l'Agència de Protecció de la Salut són constituïts per:

a) Les assignacions amb càrrec als pressupostos de la Generalitat, incloses les derivades del contracte de relacions amb el Servei Català de la Salut.

b) Les contraprestacions que efectuïn els ens locals amb càrrec a llur pressupost, en els termes dels convenis de col·laboració establerts amb l'Agència de Protecció de la Salut.

c) Els rendiments procedents dels béns i els drets propis o que tingui adscrits.

d) Les taxes i els preus públics derivats de l'exercici de la seva activitat en l'àmbit de les competències de la Generalitat o la derivada de les competències locals, en els termes dels convenis de col·laboració establerts amb l'Agència de Protecció de la Salut.

e) Els ingressos procedents de sancions administratives i els derivats de resolucions judicials en l'àmbit de les competències de la Generalitat o derivats de les competències locals en els termes dels convenis de col·laboració establerts amb l'Agència de Protecció de la Salut.

f) Els crèdits i els préstecs que li siguin concedits.

g) Les subvencions, les donacions i qualsevol altra aportació voluntària d'entitats i particulars.

h) Qualsevol altre recurs que se li pugui atribuir expressament.

2. En tots els casos, les taxes i els preus públics derivats de l'exercici de les activitats de l'Agència de Protecció de la Salut i els ingressos procedents de sancions administratives i resolucions judicials, en l'àmbit de les competències de la Generalitat o els derivats de les competències locals en els termes dels convenis de col·laboració establerts de comú acord amb l'Agència, queden afectats a l'Agència per al compliment de les seves finalitats.

## Article 40

### Pressupost

1. El pressupost de l'Agència de Protecció de la Salut es regeix pel que estableixen el text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya i les successives lleis de pressupostos de la Generalitat.

2. El pressupost de l'Agència de Protecció de la Salut s'ha d'orientar d'acord amb les determinacions del Pla de salut de Catalunya i ha d'incloure el desglossament adequat dels programes per serveis regionals.

3. D'acord amb la normativa aplicable a les modificacions pressupostàries, el Consell Rector, a proposta del director o directora gerent, pot acordar transferències de crèdit dins el pressupost de l'Agència de Protecció de la Salut.

#### Article 41

##### Règim d'impugnació dels actes

1. Les persones interessades poden interposar recurs contra els actes administratius de l'Agència de Protecció de la Salut en els casos, els terminis i les formes mateixos que els establerts per la legislació sobre procediment administratiu.

2. Els actes dictats pels òrgans centrals de l'Agència de Protecció de la Salut poden ésser objecte de recurs d'alçada davant el conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, i els dels òrgans dels serveis regionals poden ésser objecte de recurs d'alçada davant el director o directora gerent de l'Agència. Les resolucions dictades exhaureixen, en ambdós casos, la via administrativa.

3. Les reclamacions prèvies a la via judicial civil s'han de presentar al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, que és l'òrgan competent per a resoldre-les, d'acord amb la normativa sobre el procediment administratiu comú vigent. Les reclamacions prèvies a la via judicial laboral s'han de presentar al director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut, que és l'òrgan competent per a resoldre-les.

4. En els actes dictats en l'àmbit de competència municipal és aplicable la legislació municipal i de règim local.

#### Capítol II

##### De les competències de l'Administració de la Generalitat

#### Article 42

##### Competències del govern

En relació amb l'Agència de Protecció de la Salut, corresponen al Govern les competències següents:

- a) L'aprovació de l'estructura orgànica, llevat de la de les unitats inferiors.
- b) L'aprovació del projecte de pressupost.
- c) Els acords de nomenament i cessament del director o directora gerent.
- d) L'aprovació de la relació de llocs de treball.

#### Article 43

##### Competències del Departament de Sanitat i Seguretat Social

En relació amb l'Agència de Protecció de la Salut, corresponen al Departament de Sanitat i Seguretat Social les competències següents:

- a) La determinació dels criteris, les directrius i les prioritats de les polítiques de protecció de la salut.

- b) La vigilància i la tutela de l'entitat.
- c) La coordinació dels programes d'investigació i els recursos públics, als efectes d'assolir la màxima eficàcia.
- d) L'aprovació de l'estructura de les unitats inferiors.
- e) L'aprovació dels preus públics relatius a la prestació dels serveis, i la modificació i la revisió d'aquests.
- f) El nomenament i el cessament dels membres del Consell Rector.
- g) El nomenament i el cessament dels membres dels consells regionals.
- h) La presentació al Govern de la proposta de nomenament i de cessament del director o directora gerent.
- i) El nomenament i el cessament dels directors dels serveis regionals.
- j) L'aprovació de les directrius per a fer efectives les actuacions del Pla de salut i del Pla de seguretat alimentària de Catalunya en matèria de protecció de la salut.

#### Article 44

##### El Servei Català de la Salut

Correspon al Servei Català de la Salut l'avaluació dels serveis i les activitats de l'Agència de Protecció de la Salut inclosos en el contracte de relacions entre ambdues entitats.

#### TÍTOL V

##### Els serveis dels ens locals en matèria de protecció de la salut

#### Article 45

##### Els serveis mínims dels ens locals en matèria de protecció de la salut

1. Els ens locals, d'acord amb les competències respectives, establertes per les lleis 15/1990 i 8/1987 i la normativa sanitària específica, són competents per a prestar els serveis mínims següents en matèria de protecció de la salut:

- a) L'educació sanitària en matèria de protecció de la salut en l'àmbit de les competències locals.
- b) La gestió del risc per a la salut derivat de la contaminació del medi.
- c) La gestió del risc per a la salut pel que fa a les aigües de consum públic.
- d) La gestió del risc per a la salut en els equipaments públics i els indrets habitats, incloses les piscines.
- e) La gestió dels riscos per a la salut derivats dels productes alimentaris en les activitats del comerç minorista, la restauració, la producció d'àmbit local i el transport urbà. Als efectes d'aquest precepte es considera activitat de restauració la venda directa d'aliments preparats als consumidors, com a activitat principal o complementària d'un establiment, amb repartiment a domicili o sense. S'entén exclosa d'aquesta definició l'activitat de subministrament d'aliments preparats per a col·lectivitats, per a altres establiments o per a punts de venda.

- f) La gestió dels riscos per a la salut derivats dels animals domèstics i peridomèstics i de les plagues.
- g) La policia sanitària mortuòria en l'àmbit de les competències locals.
- h) Qualsevol altra activitat de competència local relacionada amb la gestió en matèria de protecció de la salut, de conformitat amb la legislació vigent en la matèria.

2. Per al desenvolupament de les competències que tenen atribuïdes en matèria de protecció de la salut, els ens locals poden sol·licitar el suport tècnic de l'equip de protecció de la salut del sector en la demarcació del qual es trobi comprès i poden adscriure recursos humans i materials a l'Agència de Protecció de la Salut mitjançant els convenis que subscriuguin de mutu acord.

#### Article 46

##### La prestació de serveis de protecció de la salut

1. Els ens locals poden prestar els serveis de protecció de la salut especificats per l'article 45:

- a) Directament o mitjançant les formes de gestió que regula la legislació de règim local.
- b) Encomanant-ne l'execució a l'Agència de Protecció de la Salut, d'acord amb les activitats que especifica l'article 17, mitjançant els convenis pertinents.

2. Els convenis d'encàrrec de la prestació de serveis de protecció de la salut han d'estipular, com a mínim:

- a) Els serveis mínims, de competència local, que l'Agència de Protecció de la Salut ha de prestar en el territori de l'administració local que pertorqui.
- b) L'acord entre l'ens local i l'Agència de Protecció de la Salut respecte a la resta de serveis que es convinguin.
- c) Els acords respecte al personal i els recursos que s'hi adscriguin, inclosos els referits als que s'han aplicat a la prestació de serveis de protecció de la salut fins a la data d'entrada en vigor d'aquesta Llei.
- d) La contraprestació econòmica en el cas dels serveis que, sense tenir la consideració de serveis mínims obligatoris, siguin acordats per ambdues parts.

3. Els ens locals, en exercici de llurs competències en matèria de protecció de la salut, poden adoptar les mesures d'intervenció administrativa a què fa referència el capítol II del títol III.

4. En tots els casos, l'Agència de Protecció de la Salut ha d'informar dels resultats de les intervencions relacionats amb els serveis que presti, tant si són els serveis mínims de competència municipal com si són serveis de competència de la Generalitat, a l'administració local que pertorqui.

5. La gestió administrativa dels resultats de les actuacions de l'Agència de Protecció de la Salut en matèries de competència local pertorquen a l'administració local corresponent, excepte en el cas que el conveni signat amb l'Agència estableixi una altra cosa.

6. Els ens locals de Catalunya han de disposar dels recursos econòmics i materials suficients per a exercir les competències en matèria de protecció de la salut amb eficàcia i eficiència.

7. Les organitzacions associatives d'ens locals més representatives de Catalunya i l'Agència de Protecció de la Salut han de subscriure un conveni marc de relacions que ha d'orientar els vincles i les obligacions a establir en els convenis que se subscriuguin entre els ens locals i l'Agència.

#### TÍTOL VI

Règim sancionador

Capítol I

De les infraccions

Article 47

Les infraccions

D'acord amb aquesta Llei i les disposicions concordants, constitueix infracció en matèria de protecció de la salut:

- a) Produir, distribuir o utilitzar primeres matèries o productes additius obtinguts mitjançant tecnologies o manipulacions no autoritzades o emprar-ne en quantitats superiors a les autoritzades o per a un ús diferent del que està estipulat.
- b) Produir, distribuir o comercialitzar aliments o productes alimentaris obtinguts a partir d'animals o vegetals als quals s'hagin administrat productes zoonosanitaris, fitosanitaris o plaguicides autoritzats en quantitat superior a l'establerta o amb finalitats diferents de les permeses o als quals no se n'hagi suprimit l'administració en els terminis establerts.
- c) Emprar materials, substàncies o mètodes no autoritzats amb una finalitat diferent o en quantitats superiors a les autoritzades en els processos de producció, elaboració, captació, tractament, transformació, conservació, envasament, emmagatzematge, transport, distribució i venda d'aliments, begudes i aigües de consum.
- d) Incomplir els requisits higiènics i sanitaris, les obligacions o les prohibicions d'aquesta Llei i les normes concordants.
- e) Fer funcionar instal·lacions, establiments, serveis i indústries o exercir activitats sense l'autorització sanitària pertinent.
- f) Dificultar o impedir la tasca d'inspecció per acció o omissió.
- g) Negar-se o resistir-se a subministrar o facilitar la informació requerida per les autoritats sanitàries, o proporcionar-los informació inexacta o documentació falsa.
- h) Incomplir les mesures cautelars establertes per aquesta Llei i per les disposicions concordants.
- i) Incomplir els requeriments específics que formulin les autoritats sanitàries.
- j) Distribuir productes sense les marques sanitàries preceptives o amb marques sanitàries que no s'adeqüin a les condicions establertes.
- k) Distribuir o vendre productes passada la data de duració màxima o la data de caducitat indicada en les etiquetes, o manipular aquestes dates.
- l) Preparar, distribuir, subministrar o vendre productes que continguin agents físics, químics o biològics en quantitat o en condicions suficients per a produir o transmetre malalties o en quantitats que superin els límits establerts per reglament.
- m) Desviar per al consum humà productes que no en siguin aptes o que siguin destinats específicament a altres usos.
- n) Incórrer en irregularitats per manca dels controls i les precaucions exigibles en l'activitat, el servei o la instal·lació de què es tracti.

o) Distribuir o vendre animals de companyia sense les identificacions preceptives, sense la informació al públic o sense les garanties sanitàries necessàries.

#### Article 48

##### Criteris per a la qualificació de les infraccions

Les infraccions a què fa referència l'article 47 es qualifiquen com a lleus, greus o molt greus, tenint en compte els criteris de risc per a la salut, la quantia de l'eventual benefici obtingut, el grau d'intencionalitat, la gravetat de l'alteració sanitària i social produïda, la generalització de la infracció i la reincidència. Aquests criteris poden ésser valorats separadament o conjuntament.

#### Article 49

##### Qualificació de les infraccions

1. En funció dels criteris establerts per l'article 48, es consideren infraccions lleus:

- a) Les simples irregularitats en l'observança d'aquesta Llei, sense repercussió directa en la salut.
- b) Les comeses per simple negligència, sempre que l'alteració o el risc sanitari produïts hagin estat d'escassa incidència.

2. Es consideren infraccions greus:

- a) Les que reben expressament aquesta qualificació segons la normativa específica aplicable en cada cas, quan tenen repercussió en la salut.
- b) Les que són concurrents amb altres infraccions sanitàries lleus, o han servit per a facilitar-les o encobrir-les.
- c) Les que produeixen un risc o un dany greu per a la salut.
- d) La reincidència en la comissió d'infraccions lleus, en el període dels dos anys anteriors.

3. Es consideren infraccions molt greus:

- a) Les que reben expressament aquesta qualificació segons la normativa específica aplicable en cada cas, quan tenen transcendència per a la salut.
- b) Les que són concurrents amb altres infraccions sanitàries greus o han servit per a facilitar-les o encobrir-les.
- c) Les que produeixen un risc o un dany molt greu per a la salut.
- d) La reincidència en la comissió d'infraccions greus en el període de cinc anys anteriors.

#### Capítol II

##### De les sancions

#### Article 50

##### Sancions

1. Les infraccions a què fa referència el capítol I d'aquest títol han d'ésser sancionades amb multes d'acord amb la gradació següent:

a) Infraccions lleus, fins a 4.000 euros.

b) Infraccions greus, de 4.001 a 60.000 euros. Tanmateix, en el cas que el benefici obtingut pels infractors superi aquesta darrera quantitat, l'import de les sancions es pot incrementar fins a un import que no ha de superar el quintuple del benefici obtingut dels productes o els serveis objecte de la infracció.

c) Infraccions molt greus, de 60.001 a 600.000 euros. Tanmateix, en el cas que el benefici obtingut pels infractors superi aquesta darrera quantitat, l'import de les sancions es pot incrementar fins a un import que no ha de superar el quintuple del benefici obtingut dels productes o els serveis objecte de la infracció.

2. En el supòsit d'infraccions molt greus, el Govern pot acordar el tancament temporal de la instal·lació, l'establiment, el servei o la indústria per un termini màxim de cinc anys.

3. Les quanties de les sancions poden ésser revisades i actualitzades periòdicament pel Govern, tenint en compte, fonamentalment, l'índex de preus de consum.

## Article 51

### Altres mesures

No tenen caràcter de sanció la clausura o el tancament de les instal·lacions, els establiments, els serveis o les indústries que no comptin amb les autoritzacions sanitàries prèvies, o la suspensió del funcionament, fins que se n'esmenin els defectes o es compleixin els requisits exigits per raons de protecció de la salut, ni tampoc la destrucció de productes si raons de protecció de la salut ho fan aconsellable.

## Capítol III

### Del procediment sancionador

## Article 52

### Principis generals

El procediment sancionador en matèria de protecció de la salut s'ha d'ajustar a les disposicions legals relatives al procediment administratiu, a les normes dictades pel Govern sobre procediment sancionador i a la normativa de desplegament d'aquesta Llei.

## Article 53

### Prescripció

1. Les infraccions qualificades com a lleus prescriuen al cap d'un l'any, les qualificades com a greus, al cap de dos anys, i les qualificades com a molt greus, al cap de quatre anys. El termini de la prescripció comença a comptar el dia en què s'ha comès la infracció. L'inici del procediment sancionador, amb coneixement de la persona interessada, interromp la prescripció de la infracció. El termini de prescripció es reinicia si l'expedient sancionador queda paralitzat més d'un mes per causa no imputable als presumptes responsables. Si els actes o les omissions constitutius d'infracció administrativa són desconeguts per manca de signes de manifestació externa, el termini de prescripció comença a comptar des de la data en què aquests signes es manifesten.

2. Les sancions imposades per infraccions lleus prescriuen al cap d'un any, les imposades per infraccions greus prescriuen al cap de dos anys i les imposades per infraccions molt greus prescriuen al cap de tres anys. El termini de la prescripció comença a comptar el dia en què la resolució per la qual s'imposa la sanció adquireix ferma, i s'interromp amb l'inici, amb coneixement de la persona o persones interessades, del procediment d'execució.



3. Un cop l'Administració té coneixement de l'existència d'una infracció, finalitzades les diligències per a l'aclariment dels fets, l'acció per a perseguir-la caduca si han transcorregut sis mesos sense que l'autoritat competent hagi ordenat incoar el procediment pertinent.

#### Article 54

##### Òrgans de la generalitat competents per a imposar les sancions

1. El Govern és competent per a imposar les sancions establertes per aquesta Llei que sobrepassin la xifra de 400.000 euros.
2. El conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social és competent per a imposar les sancions compreses entre 60.001 i 400.000 euros.
3. El director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut és competent per a imposar les sancions de fins a 60.000 euros.

#### Article 55

##### Competències sancionadores de l'Administració local

1. Correspon als ens locals territorials l'exercici de la potestat sancionadora en l'àmbit de les competències respectives:
  - a) En l'àmbit municipal, l'alcalde o alcaldessa és competent per a imposar les sancions de fins a 100.000 euros, i el ple de la corporació és competent per a imposar les sancions de fins a 300.000 euros.
  - b) En l'àmbit comarcal, el president o presidenta del consell comarcal és competent per a imposar les sancions de fins a 100.000 euros, i el ple del consell comarcal és competent per a imposar les sancions de fins a 300.000 euros.
  - c) Els expedients sancionadors incoats i instruïts pels ens locals en els quals, d'acord amb la proposta de resolució, correspongui imposar una sanció superior a 300.000 euros s'han de trametre a l'òrgan competent en funció de la quantia.
2. Els ens locals poden encomanar a l'Agència de Protecció de la Salut, mitjançant els convenis pertinents, la gestió de la instrucció d'expedients sancionadors en l'àmbit de llurs competències. La formalització d'aquest encàrrec no altera, en cap cas, la titularitat de la potestat sancionadora, que correspon a l'òrgan local competent en la matèria.

#### Article 56

##### Competències sancionadores de l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona

1. El president o presidenta de l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona és competent per a imposar les sancions de fins a 60.000 euros, en exercici de les funcions que aquesta Llei assigna a l'Agència de Protecció de la Salut.
2. Els expedients sancionadors incoats i instruïts per l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona en exercici de les funcions que aquesta Llei assigna a l'Agència de Protecció de la Salut, en els quals, d'acord amb la proposta de resolució, correspongui d'imposar una sanció superior a 60.000 euros s'han de trametre a l'òrgan competent perquè els resolgui, en funció de la quantia.

#### Article 57

##### Competències sancionadores del Consell General d'Aran

1. El president o presidenta del Consell General d'Aran és competent per a imposar les sancions de fins a 60.000 euros, en exercici de les funcions que aquesta Llei assigna a l'Agència de Protecció de la Salut.

2. Els expedients sancionadors, incoats i instruïts pels òrgans sanitaris del Consell General d'Aran en exercici de les funcions que aquesta Llei assigna a l'Agència de Protecció de la Salut, en els quals, d'acord amb la proposta de resolució correspongui d'imposar una sanció superior a 60.000 euros s'han de trametre a l'òrgan competent perquè els resolgui, en funció de la quantia.

#### Disposicions addicionals

.1 L'Agència de Protecció de la Salut ha d'assumir les seves funcions en el termini màxim d'un any comptador des de l'entrada en vigor d'aquesta Llei.

.2 Els partits mèdics, farmacèutics i veterinaris s'han d'anar extingint a mesura que entrin en funcionament els serveis regionals i els sectors corresponents de l'Agència de Protecció de la Salut i a mesura que aquests darrers es dotin de l'equip corresponent establert per l'article 32.

.3 A mesura que es constitueixin els serveis regionals i els sectors corresponents de l'Agència de Protecció de la Salut s'han d'anar suprimint les cases de socors.

.4 Un cop establerta la relació de llocs de treball de l'Agència de Protecció de la Salut, les places corresponents als cossos de metges, farmacèutics, practicants i llevadors titulars queden amortitzades en el moment que restin vacants.

.5 Les places de funcionaris adscrits a cases de socors queden amortitzades automàticament un cop quedi establerta la relació de llocs de treball de l'Agència de Protecció de la Salut. Les persones que en són titulars tenen el dret d'opció segons correspongui, d'acord amb les disposicions transitòries d'aquesta Llei.

.6 Els departaments de la Generalitat competents en les matèries d'agricultura, de comerç, de medi ambient i de sanitat han d'establir protocols de coordinació amb l'objectiu de fer efectius els controls que prescriu la legislació vigent i establir un sistema de comunicació dels controls efectuats, d'acord amb les directrius del Pla de seguretat alimentària de Catalunya i el Pla de salut de Catalunya.

#### Disposicions transitòries

.1.1 Els funcionaris dels cossos de metges i practicants titulars que s'hagin incorporat als equips d'atenció primària en els termes de la disposició transitòria quarta del Decret 84/1985, del 21 de març, de mesures per a la reforma de l'atenció primària de salut a Catalunya, i de l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social del 6 de maig de 1986 han d'optar entre les alternatives següents:

a) Integrar-se a l'Agència de Protecció de la Salut per dur a terme les funcions que aquesta entitat té encomanades. Els metges titulars queden integrats en el Cos de Titulars Superiors de la Generalitat, Salut Pública, i els practicants titulars queden integrats en el Cos de Diplomats de la Generalitat, Salut Pública, amb la jornada de treball ordinària del personal que exerceix funcions administratives i tècniques al servei de l'Administració de la Generalitat. El personal a què es refereix aquesta disposició ha de percebre les retribucions que es determinin per a la seva plaça en la relació de llocs de treball de l'Agència de Protecció de la Salut.

b) Acomplir únicament les tasques pròpies dels equips d'atenció primària i integrar-se com a personal estatutari de les institucions sanitàries de l'Institut Català de la Salut en les categories que corresponguin, amb la jornada de treball que aquests tenen establerta. Aquest personal ha de rebre les retribucions que li corresponguin pel nou lloc de treball. Això no obstant, el complement específic a què es refereix la disposició transitòria primera, paràgraf primer, in fine, de l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social del 2 d'abril de 1987, per la qual s'estableix el règim retributiu de diversos col·lectius de personal adscrit a l'Institut Català de la Salut, té caràcter personal, transitori i absorbible.

c) Continuar acomplint les tasques pròpies dels equips d'atenció primària i les de protecció de la salut. Pel que fa a les tasques de protecció de la salut, aquest personal resta adscrit funcionalment a l'Agència de Protecció de la Salut. S'ha d'establir per reglament el règim de dedicació horària a aquestes tasques, al marge de l'establert amb caràcter general per a les activitats inherents als equips d'atenció primària. Aquest personal ha de continuar percebent les retribucions que acreditava fins al moment d'exercir aquest dret d'opció.

1.2 S'ha d'establir el procediment per a l'exercici del dret d'opció a què es refereix l'apartat 1 mitjançant una ordre del conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social.

1.3 En el cas que les persones interessades no manifestin l'opció escollida en els terminis fixats pel procediment establert a aquest efecte, s'entén que opten per la de l'apartat 1.c).

.2.1 Els funcionaris dels cossos de metges i practicants titulars que hagin optat per no integrar-se als equips d'atenció primària, a l'empara de la disposició transitòria quarta del Decret 84/1985 i de l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social del 6 de maig de 1986, han d'optar entre les alternatives següents:

a) Integrar-se a l'Agència de Protecció de la Salut per dur a terme les funcions que aquesta té encomanades, adscrits a l'Agència. Els metges titulars queden integrats en el Cos de Titulats Superiors de la Generalitat, Salut Pública, i els practicants titulars, en el Cos de Diplomats de la Generalitat, Salut Pública, de la forma que s'estableixi per reglament, amb la jornada de treball ordinària pròpia del personal que exerceix funcions administratives i tècniques al servei de l'Administració de la Generalitat. El personal a què es refereix aquest apartat ha de percebre les retribucions que es determinin per a la seva plaça en la relació de llocs de treball de l'Agència de Protecció de la Salut.

b) Continuar exercint les tasques que els corresponen d'acord amb el que estableix l'article 3 de l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social del 6 de maig de 1986. Pel que fa a l'exercici de les tasques de protecció de la salut, aquest personal resta adscrit funcionalment a l'Agència de Protecció de la Salut. Se n'ha d'establir per reglament el règim de dedicació horària per a aquestes tasques, al marge del que es determina amb caràcter general per a les tasques assistencials. El personal a què es refereix aquest apartat ha de continuar percebent les retribucions que acreditava fins al moment d'exercir aquest dret d'opció.

2.2 El procediment per a l'exercici del dret d'opció a què es refereix aquesta disposició s'ha d'establir per ordre del conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social.

2.3 En el cas que les persones interessades no manifestin l'opció escollida en els terminis fixats pel procediment establert a aquest efecte, s'entén que opten per la de l'apartat 1.b).

.3.1 Els funcionaris del Cos de Farmacèutics Titulars poden optar entre les alternatives següents:

a) Integrar-se a l'Agència de Protecció de la Salut, en el Cos de Titulats Superiors de la Generalitat, Salut Pública, per dur a terme les tasques que aquesta entitat té encomanades, amb la jornada de treball ordinària pròpia del personal funcionari que exerceix funcions administratives i tècniques al servei de l'Administració de la Generalitat. Aquest personal ha de percebre les retribucions que es fixin per a la seva plaça en la relació de llocs de treball de l'Agència de Protecció de la Salut. A les persones que facin aquesta opció, els és aplicable el que estableixen la Llei 21/1987, del 26 de novembre, d'incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de la Generalitat; la Llei 15/1990, del 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, i la Llei 31/1991, del 13 de desembre, d'ordenació farmacèutica de Catalunya.

b) Continuar exercint les funcions pròpies de l'oficina de farmàcia i les de protecció de la salut. Pel que fa a les tasques de protecció de la salut, aquest personal resta adscrit funcionalment a l'Agència de Protecció de la Salut. S'ha de determinar per reglament el règim de dedicació horària propi per a aquestes tasques, al marge de l'establert pel que fa a les activitats inherents a l'oficina de farmàcia. Aquest personal ha de continuar percebent les retribucions que acreditava fins al moment d'exercir aquest dret d'opció.

3.2 S'ha d'establir el procediment per a l'exercici del dret d'opció a què es refereix aquesta disposició mitjançant una ordre del conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social.

3.3 Si les persones interessades no manifesten l'opció escollida en els terminis fixats pel procediment establert a aquest efecte, s'entén que opten per la de l'apartat 1.b.

.4 Els funcionaris del Cos de Titulats Superiors, Salut Pública i Veterinaris de la Generalitat, vinculats al Departament de Sanitat i Seguretat Social, que facin funcions de protecció de la salut o funcions coincidents o vinculades amb les finalitats o els objectius de l'Agència de Protecció de la Salut resten adscrits a la dita Agència en les mateixes condicions que els són aplicables en el moment d'entrada en vigor d'aquesta Llei.

.5 Els funcionaris dels cossos d'administració general i dels cossos especials de la Generalitat i del Departament de Sanitat i Seguretat Social altres que els de Salut Pública i de Veterinaris que fan funcions atribuïdes a l'Agència de Protecció de la Salut en virtut d'aquesta Llei, i també funcions d'administració i gestió i altres funcions auxiliars que hi són vinculades, resten adscrits a l'Agència, mitjançant resolució del secretari o secretària general del Departament de Sanitat i Seguretat Social, en les mateixes condicions que els són aplicables en el moment d'entrada en vigor d'aquesta Llei.

.6 Les disposicions transitòries primera a cinquena s'han d'anar aplicant a mesura que es constitueixi l'estructura administrativa de l'Agència de Protecció de la Salut.

.7 Els funcionaris del Cos de Llevadors Titulars resten adscrits a l'Institut Català de la Salut en les mateixes condicions que els són aplicables en el moment d'entrada en vigor d'aquesta Llei i s'hi integren com a personal estatutari de les institucions sanitàries de l'Institut Català de la Salut.

.8.1 El personal al servei de la Generalitat que quan entri en vigor aquesta Llei ja ocupi amb caràcter interí un lloc de treball dels cossos de metges, practicants i llevadors titulars, passa a ocupar, amb caràcter interí i de manera automàtica, un lloc de treball de personal estatutari de la mateixa categoria, adscrit a l'Institut Català de la Salut.

8.2 El Departament de Sanitat i Seguretat Social, amb caràcter únic i excepcional, ha de fer les convocatòries adequades perquè el personal a què fa referència l'apartat 1 pugui accedir a la condició de personal estatutari de les institucions sanitàries de l'Institut Català de la Salut, mitjançant la superació d'un procediment selectiu de concurs oposició, en torn restringit i en el mateix lloc de treball que ocupava, que tingui en compte la seva experiència i la seva capacitat. Aquest personal disposa de tres convocatòries, que s'han de fer sense solució de continuïtat. Una vegada exhaurida la darrera convocatòria, les persones que no l'hagin superada continuen amb la vinculació de personal interí, sotmès al procediment de selecció ordinari. En tots els casos i als efectes de fer la determinació dels barems del procediment selectiu, s'han de valorar d'una manera especial el temps de serveis prestats en l'àmbit de l'Administració sanitària de Catalunya en llocs de treball com a sanitaris locals, el temps de serveis prestats en qualsevol administració pública en el territori de Catalunya en llocs de treball d'atenció primària altres que els de sanitaris locals i el temps de serveis prestats en qualsevol administració pública de la resta de l'Estat en llocs de treball d'atenció primària, a més de l'expedient acadèmic i dels cursos de formació, de perfeccionament i de postgrau corresponents.

.9.1 El personal al servei de la Generalitat que quan entri en vigor aquesta Llei ja ocupi amb caràcter interí un lloc de treball de farmacèutic o farmacèutica titular resta adscrit a l'Agència de Protecció de la Salut, en el Cos de Titulats Superiors de la Generalitat, Salut Pública. Amb caràcter únic i excepcional, aquest personal pot accedir a la condició de funcionari o funcionària del Cos de Titulats Superiors de la Generalitat, Salut Pública, mitjançant la superació d'un procediment selectiu de concurs oposició, en torn restringit i en el mateix lloc de treball que ocupava, que tingui en compte la seva experiència i la seva capacitat. Aquest personal disposa de quatre convocatòries, que s'han de fer sense solució de continuïtat. Una vegada exhaurida la darrera convocatòria, les persones que no l'hagin superada continuen amb la vinculació de personal interí, sotmesa al procediment de selecció ordinari. En tots els casos i als efectes de fer la determinació dels barems del procediment selectiu, s'han de valorar d'una manera especial el temps de serveis prestats en l'àmbit de l'Administració sanitària de Catalunya en llocs de treball com a sanitaris locals, el temps de serveis prestats en qualsevol administració pública en el territori de Catalunya en llocs de treball d'atenció primària altres que els de sanitaris locals i el temps de serveis prestats en qualsevol

administració pública de la resta de l'Estat en llocs de treball d'atenció primària, a més de l'expedient acadèmic i dels cursos de formació, de perfeccionament i de postgrau corresponents.

9.2 En tots els casos és aplicable el que disposen les lleis 21/1987, 15/1990 i 31/1991.

.10 Excepcionalment, amb la finalitat de garantir una prestació adequada del servei d'assistència farmacèutica, es pot declarar la compatibilitat de l'exercici de les funcions inherents a la titularitat d'una oficina de farmàcia i de les funcions de protecció de la salut, sota la dependència funcional de l'Agència de Protecció de la Salut, en el cas del personal interí del Cos de Farmacèutics Titulars que, en el moment de l'entrada en vigor d'aquesta Llei, sigui titular d'una oficina de farmàcia. El règim de dedicació horària propi de les tasques de protecció de la salut és l'establert per reglament en desenvolupament de l'apartat 1.b de la disposició transitòria tercera. També s'han d'establir per reglament les condicions i els criteris, com ara l'accés a la prestació farmacèutica i les dificultats de comunicació, entre altres, per a l'aplicació d'aquesta disposició transitòria. El personal al qual es reconegui aquesta situació ha de continuar percebent les retribucions que acreditava del Departament de Sanitat i Seguretat Social en el moment de l'autorització de la compatibilitat.

.11 Mentre l'Agència de Protecció de la Salut no assumeixi les funcions que aquesta Llei li encomana, aquestes continuen a càrrec dels òrgans i els serveis corresponents del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

.12 En el moment que assumeixi les seves funcions, l'Agència de Protecció de la Salut s'ha de subrogar en els contractes i els convenis que tinguin establerts el Departament de Sanitat i Seguretat Social i els organismes que en depenen, als efectes d'exercir les funcions de protecció de la salut o altres que hi estiguin relacionades.

.13.1 Mentre l'Agència de Protecció de la Salut no hagi subscrit els convenis corresponents amb les entitats locals establerts per aquesta Llei, el Govern ha de garantir que el contracte de relacions entre l'Agència de Protecció de la Salut i el Servei Català de la Salut incorpori els serveis i les activitats que l'Agència ha de prestar per compte de les entitats locals, per a atendre els serveis mínims de competència local.

13.2 Mentre no s'hagin subscrit els convenis corresponents entre els ens locals i l'Agència de Protecció de la Salut, les entitats locals poden demanar la prestació dels serveis mínims obligatoris als serveis regionals de l'Agència.

#### Disposició derogatòria

Queda derogada la Llei 15/1983, del 14 de juliol, de la higiene i el control alimentaris, exceptuant-ne els articles 8, 9, 10, 11, 27, 28, 29, 30, 31 i 32, que mantenen la vigència fins que no es faci el desenvolupament per reglament d'aquesta Llei.

#### Disposicions finals

.1 Cal adaptar per reglament l'estructura dels serveis centrals i territorials del Departament de Sanitat i Seguretat Social per a fer efectives les disposicions d'aquesta Llei.

.2 El conseller o consellera d'Economia i Finances ha d'efectuar les modificacions pressupostàries que es requereixen per a complir el que estableix aquesta Llei.

.3 El Govern, en el termini de sis mesos, ha d'aprovar l'Estatut de l'Agència de Protecció de la Salut, que n'ha de regular l'organització i el règim de funcionament, d'acord amb els principis de desconcentració de funcions i de participació de les administracions públiques competents en la matèria.

.4 El Govern ha d'adoptar les mesures pertinents per a homogeneïtzar les condicions de treball entre els col·lectius i les categories diversos que integren l'Agència de Protecció de la Salut.

Per tant, ordeno que tots els ciutadans als quals sigui d'aplicació aquesta Llei cooperin al seu compliment i que els tribunals i les autoritats als quals pertoqui la facin complir.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB

Palau de la Generalitat, 25 d'abril de 2003

Jordi Pujol

President de la Generalitat de Catalunya

Xavier Pomés i Abella

Conseller de Sanitat i Seguretat Social

(03.114.114)

## **17. Decret 303/2004, de 25 de maig, de modificació de la denominació del Departament de Sanitat i Seguretat Social**

L'article 9.1 de la Llei 13/1989, de 14 de desembre, d'organització, procediment i règim jurídic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, en la redacció que dóna a aquest precepte la Llei 1/2000, de 30 de març, faculta el President de la Generalitat perquè, mitjançant una norma amb rang de decret, pugui modificar la denominació dels departaments en què s'estructura l'Administració de la Generalitat.

Per tant, de conformitat amb l'habilitació legal esmentada,

Decreto:

Article únic

Canvi de denominació de departament

El Departament de Sanitat i Seguretat Social passa a denominar-se Departament de Salut.

Disposició addicional única

Totes les referències que la normativa vigent faci al Departament de Sanitat i Seguretat Social s'han d'entendre fetes a la nova denominació que estableix aquest Decret.

Disposició final única

Aquest Decret entra en vigor el mateix dia de la seva publicació al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

Barcelona, 25 de maig de 2004

Pasqual Maragall i Mira

President de la Generalitat de Catalunya

## **18. Decret 105/2005, de 31 de maig, de delimitació de les regions sanitàries i dels sectors sanitaris del Servei Català de la Salut**

El Servei Català de la Salut, d'acord amb el que estableix l'article 21 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, s'ordena en demarcacions territorials denominades regions sanitàries, que equivalen a les àrees de salut previstes en la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, les quals es delimiten atenent factors geogràfics, socioeconòmics, demogràfics, laborals, epidemiològics, culturals, climàtics, de vies de comunicació homogènies, així com d'instal·lacions sanitàries existents, tot tenint en compte l'ordenació territorial de Catalunya.

El Decret 114/1994, de 3 de maig (DOGC núm. 1903, d'1.6.1994), modificat pel Decret 125/2003, de 13 de maig (DOGC núm. 3889, de 22.5.2003), va establir l'actual delimitació de les regions sanitàries i sectors sanitaris del Servei Català de la Salut.

Actualment, l'experiència assolida durant el temps transcorregut des de la delimitació inicial de les regions sanitàries i el fet del reconeixement de les característiques i peculiaritats de les comarques situades en l'àrea central de Catalunya i en l'àrea pirinenca, que s'ha materialitzat en el Decret 391/2003, de 29 de desembre (DOGC núm. 4046, de 12.1.2004), amb la creació de les subdelegacions territorials del Govern de la Generalitat a la Catalunya Central i a l'Alt Pirineu i Aran, han fet palesa la necessitat d'establir una nova delimitació de les regions sanitàries i dels sectors sanitaris.

Vistes les al·legacions formulades per les persones i entitats interessades, i d'acord amb el dictamen de la Comissió Jurídica Assessora;

D'acord amb el que preveuen els articles 21 i 33 i la disposició final 1 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, a proposta de la consellera de Salut i amb la deliberació prèvia del Govern,

Decreto:

Article 1

Les regions sanitàries del Servei Català de la Salut resten delimitades en els termes de l'annex 1.

Article 2

Els sectors sanitaris del Servei Català de la Salut resten delimitats en els termes de l'annex 2.

Disposicions addicionals

Primera

En l'àmbit geogràfic de les regions sanitàries, mitjançant ordre de la persona titular del Departament de Salut, es podran establir agrupacions de sectors sanitaris limítrofs.

Segona

D'acord amb la disposició addicional catorzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, segons la redacció donada per la Llei 11/1995, de 29 de setembre, i l'article 104 de la Llei 22/1998, de 30 de desembre, de la Carta municipal de Barcelona, el Consorci Sanitari de Barcelona exerceix en l'àmbit de la ciutat de Barcelona les funcions que la Llei esmentada atribueix a les regions sanitàries.

Tercera



La delimitació de la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran, pel que fa al Sector Sanitari Val d'Aran, s'estableix sense perjudici de la transferència de competències de la Generalitat de Catalunya al Consell General d'Aran en matèria de sanitat, regulada pel Decret 354/2001, de 18 de desembre (DOGC núm. 3544, de 2.1.2002).

#### Disposicions transitòries

##### Primera

Els consells de direcció i els consells de salut de les regions sanitàries i els consells de direcció i consells de participació dels sectors sanitaris, mentre no se n'adapti la composició a la nova delimitació, continuaran exercint les seves funcions en l'àmbit de les regions sanitàries i sectors sanitaris delimitats en el Decret 114/1994, de 3 de maig, modificat pel Decret 125/2003, de 13 de maig.

##### Segona

Els consells de direcció i els consells de salut de les antigues regions sanitàries Barcelonès Nord i Maresme, Barcelona, Costa de Ponent i Centre, mentre no se n'adapti la composició a la nova delimitació, es podran reunir conjuntament quan els temes a tractar corresponguin a l'àmbit territorial establert en aquest Decret per a la Regió Sanitària Barcelona.

#### Disposició derogatòria

Queden derogats els decrets 114/1994, de 3 de maig, de delimitació de les regions sanitàries i dels sectors sanitaris del Servei Català de la Salut, i el Decret 125/2003, de 13 de maig, de modificació parcial de l'annex 1 del Decret 114/1994, de 3 de maig, de delimitació de les regions sanitàries i dels sectors sanitaris del Servei Català de la Salut.

#### Disposició final

##### Única

Aquest Decret entrarà en vigor l'endemà de la seva publicació al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

Tanmateix, la inclusió de l'Àrea Bàsica de Salut Martorell Rural al Sector Sanitari Baix Llobregat Centre-Nord i de les àrees bàsiques de salut el Masnou-Alella i Ocata-Teià al Sector Sanitari Maresme; i de l'Àrea Bàsica de Salut Sant Quirze del Vallès al Sector Sanitari Sabadell, entraran en vigor quan, de conformitat amb el que estableix la disposició final segona de l'Ordre SSS/29/2003, de 20 de gener, per la qual es modifica la delimitació de diverses àrees bàsiques de salut (DOGC núm. 3809, de 28.1.2003), entri en vigor la creació de les àrees bàsiques de salut esmentades.

Barcelona, 31 de maig de 2005

Pasqual Maragall i Mira

President de la Generalitat de Catalunya

Marina Geli i Fàbrega

Consellera de Salut

#### Annex 1

Delimitació de les regions sanitàries del Servei Català de la Salut

Regió sanitària Alt Pirineu i Aran

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB

És formada pels sectors sanitaris següents:

Alt Urgell.

Alta Ribagorça.

Cerdanya.

Pallars Jussà.

Pallars Sobirà.

Val d'Aran.

Regió sanitària Barcelona

És formada pels sectors sanitaris següents:

Alt Penedès.

Baix Llobregat Centre-Nord.

Baix Llobregat Delta-Litoral.

Baix Llobregat Font Santa.

Barcelona Ciutat Vella.

Barcelona Eixample.

Barcelona Gràcia.

Barcelona Horta-Guinardó.

Barcelona Les Corts.

Barcelona Nou Barris.

Barcelona Sant Andreu.

Barcelona Sant Martí.

Barcelona Sants-Montjuïc.

Barcelona Sarrià-Sant Gervasi.

Barcelonès Nord.

Barcelonès Sud-l'Hospitalet de Llobregat.

Garraf.

Maresme.

Sabadell.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
Terrassa-Rubí-Sant Cugat.

Vallès Oriental.

Regió sanitària Catalunya Central

És formada pels sectors sanitaris següents:

Anoia.

Bages.

Berguedà.

Osona.

Solsonès.

Regió sanitària Girona

És formada pels sectors sanitaris següents:

Alt Empordà.

Baix Empordà.

Garrotxa.

Gironès.

Pla de l'Estany.

Ripollès.

Selva.

Regió sanitària Lleida

És formada pels sectors sanitaris següents:

Garrigues.

Noguera.

Pla d'Urgell.

Segarra.

Segrià.

Urgell.

Regió sanitària Camp de Tarragona

És formada pels sectors sanitaris següents:

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
Alt Camp.

Baix Camp.

Baix Penedès.

Conca de Barberà.

Priorat.

Tarragonès.

Regió sanitària Terres de l'Ebre

És formada pels sectors sanitaris següents:

Baix Ebre.

Montsià.

Ribera d'Ebre.

Terra Alta.

Annex 2

Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran

Sector Sanitari Alt Urgell

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Alt Urgell Sud.

La Seu d'Urgell.

Sector Sanitari Alta Ribagorça

És format per l'àrea bàsica de salut següent:

Alta Ribagorça.

Sector Sanitari Cerdanya

És format per l'àrea bàsica de salut següent:

Cerdanya.

Sector Sanitari Pallars Jussà

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

La Pobla de Segur.

Tremp.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
Sector Sanitari Pallars Sobirà

És format per l'àrea bàsica de salut següent:

Pallars Sobirà.

Sector Sanitari Val d'Aran

És format per l'àrea bàsica de salut següent:

Aran.

Regió Sanitària Barcelona

Sector Sanitari Alt Penedès

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Penedès Rural.

Sant Sadurní d'Anoia.

Vilafranca del Penedès.

Sector Sanitari Baix Llobregat Centre-Nord

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Esparreguera.

Martorell.

Martorell Rural.

Molins de Rei.

Olesa de Montserrat.

Pallejà.

Sant Andreu de la Barca.

Sant Feliu de Llobregat-1.

Sant Feliu de Llobregat-2.

Vallirana.

Sector Sanitari Baix Llobregat Delta-Litoral

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Castelldefels.

Gavà 1.

Consorci Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
Gavà 2.

El Prat de Llobregat 1.

El Prat de Llobregat 2.

El Prat de Llobregat 3.

Sant Boi de Llobregat 1.

Sant Boi de Llobregat 2.

Sant Boi de Llobregat 3.

Sant Boi de Llobregat 4.

Sant Vicenç dels Horts.

Viladecans 1.

Viladecans 2.

Sector Sanitari Baix Llobregat Font Santa

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Cornellà de Llobregat 1.

Cornellà de Llobregat 2.

Cornellà de Llobregat 3.

Cornellà de Llobregat 4.

Esplugues de Llobregat 1.

Esplugues de Llobregat 2.

Sant Joan Despí 1.

Sant Joan Despí 2.

Sant Just Desvern.

Sector Sanitari Barcelona Ciutat Vella

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Barcelona 1-A.

Barcelona 1-B.

Barcelona 1-C.

Barcelona 1-D.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
Barcelona 1-E.

#### Sector Sanitari Barcelona Eixample

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Barcelona 2-A.

Barcelona 2-B.

Barcelona 2-C.

Barcelona 2-D.

Barcelona 2-E.

Barcelona 2-G.

Barcelona 2-H.

Barcelona 2-I.

Barcelona 2-J.

Barcelona 2-K.

#### Sector Sanitari Barcelona Gràcia

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Barcelona 6-A.

Barcelona 6-B.

Barcelona 6-C.

Barcelona 6-D.

Barcelona 6-E.

#### Sector Sanitari Barcelona Horta-Guinardó

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Barcelona 7-A.

Barcelona 7-B.

Barcelona 7-C.

Barcelona 7-D.

Barcelona 7-E.

Barcelona 7-F.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
Barcelona 7-G.

Sector Sanitari Barcelona Les Corts

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Barcelona 4-A.

Barcelona 4-B.

Barcelona 4-C.

Sector Sanitari Barcelona Nou Barris

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Barcelona 8-A.

Barcelona 8-B.

Barcelona 8-C.

Barcelona 8-D.

Barcelona 8-E.

Barcelona 8-F.

Barcelona 8-G.

Barcelona 8-H.

Barcelona 8-I.

Sector Sanitari Barcelona Sant Andreu

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Barcelona 9-A.

Barcelona 9-C.

Barcelona 9-D.

Barcelona 9-E.

Barcelona 9-F.

Barcelona 9-G.

Sector Sanitari Barcelona Sant Martí

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Barcelona 10-A.



Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB

Barcelona 10-B.

Barcelona 10-C.

Barcelona 10-D.

Barcelona 10-E.

Barcelona 10-F.

Barcelona 10-G.

Barcelona 10-H.

Barcelona 10-I.

Barcelona 10-J.

Sector Sanitari Barcelona Sants-Montjuïc

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Barcelona 3-A.

Barcelona 3-B.

Barcelona 3-C.

Barcelona 3-D.

Barcelona 3-E.

Barcelona 3-G.

Sector Sanitari Barcelona Sarrià-Sant Gervasi

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Barcelona 5-A.

Barcelona 5-B.

Barcelona 5-C.

Barcelona 5-D.

Barcelona 5-E.

Sector Sanitari Barcelonès Nord

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Badalona 1.

Badalona 2.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB

Badalona 3.

Badalona 4.

Badalona 5.

Badalona 6.

Badalona 7-A.

Badalona 7-B.

Badalona 8.

Badalona 9.

Badalona 10.

Badalona 11.

Badalona 12.

Sant Adrià de Besòs 1.

Sant Adrià de Besòs 2.

Santa Coloma de Gramenet 1.

Santa Coloma de Gramenet 2.

Santa Coloma de Gramenet 3.

Santa Coloma de Gramenet 4.

Santa Coloma de Gramenet 5.

Santa Coloma de Gramenet 6.

Sector Sanitari Barcelonès Sud l'Hospitalet de Llobregat

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

L'Hospitalet de Llobregat 1.

L'Hospitalet de Llobregat 2.

L'Hospitalet de Llobregat 3.

L'Hospitalet de Llobregat 4.

L'Hospitalet de Llobregat 5.

L'Hospitalet de Llobregat 6.

L'Hospitalet de Llobregat 7.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB

L'Hospitalet de Llobregat 8.

L'Hospitalet de Llobregat 9.

L'Hospitalet de Llobregat 10.

L'Hospitalet de Llobregat 11.

L'Hospitalet de Llobregat 12.

Sector Sanitari Garraf

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Cubelles-Cunit.

Garraf Rural.

Sitges.

Vilanova i la Geltrú 1.

Vilanova i la Geltrú 2.

Sector Sanitari Maresme

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Arenys de Mar.

Argentona.

Calella.

Canet de Mar.

Malgrat de Mar.

El Masnou.

El Masnou-Alella.

Mataró 1.

Mataró 2.

Mataró 3.

Mataró 4.

Mataró 5.

Mataró 6.

Mataró 7.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
Montgat.

Ocata-Teià

Pineda de Mar.

Premià de Mar.

Sant Andreu de Llavaneres.

Tordera.

Vilassar de Dalt.

Vilassar de Mar.

Sector Sanitari Sabadell

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Barberà del Vallès.

Castellar del Vallès.

Cerdanyola del Vallès 1.

Cerdanyola del Vallès 2.

Ciutat Badia.

Montcada i Reixac.

Ripollet.

Sabadell 1-A.

Sabadell 1-B.

Sabadell 2.

Sabadell 3-A.

Sabadell 3-B.

Sabadell 4-A.

Sabadell 4-B.

Sabadell 5.

Sabadell 6.

Sabadell 7.

Sant Quirze del Vallès.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
Santa Perpètua de Mogoda.

#### Sector Sanitari Terrassa-Rubí-Sant Cugat

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Rubí 1.

Rubí 2.

Sant Cugat del Vallès.

Terrassa A.

Terrassa B.

Terrassa C.

Terrassa D.

Terrassa E.

Terrassa F.

Terrassa G.

#### Sector Sanitari Vallès Oriental

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Caldes de Montbui.

Cardedeu.

La Garriga.

Granollers 1 Oest.

Granollers 2 Nord.

Granollers 3 Centre Est.

Granollers 4 Sud.

La Llagosta.

Martorelles.

Mollet del Vallès 1 Est.

Mollet del Vallès 2 Oest.

Montornès-Montmeló.

Parets del Vallès.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
La Roca del Vallès.

Sant Celoni.

La Vall del Tenes.

Regió Sanitària Catalunya Central

Sector Sanitari Anoia

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Anoia Rural.

Calaf.

Capellades.

Igualada Urbà.

Piera.

Santa Margarida de Montbui.

Vilanova del Camí.

Sector Sanitari Bages

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Artés.

Cardona.

Manresa 1.

Manresa 2.

Manresa 3.

Manresa 4.

Moià.

Montserrat.

Navarcles-Sant Fruitós de Bages.

Navàs-Balsareny.

Sallent.

Sant Joan de Vilatorrada.

Sant Vicenç de Castellet.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
Súria.

#### Sector Sanitari Berguedà

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Alt Berguedà.

Baix Berguedà.

Berga.

#### Sector Sanitari Osona

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Centelles.

Lluçanès.

Manlleu.

Sant Hipòlit de Voltregà.

Sant Quirze de Besora.

Santa Eugènia de Berga.

Tona.

La Vall del Ges.

Vic 1 Nord.

Vic 2 Sud.

#### Sector Sanitari Solsonès

És format per l'àrea bàsica de salut següent:

Solsonès.

#### Regió Sanitària Girona

##### Sector Sanitari Alt Empordà

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Bàscara.

L'Escala.

Figueres.

La Jonquera.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
Llançà.

Peralada.

Roses.

Vilafant.

Sector Sanitari Baix Empordà

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

La Bisbal d'Empordà.

Palafrugell.

Palamós.

Sant Feliu de Guíxols.

Torroella de Montgrí.

Sector Sanitari Garrotxa

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Besalú.

Olot.

Sant Joan les Fonts.

La Vall d'en Bas.

Sector Sanitari Gironès

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Cassà de la Selva.

Celrà.

Girona 1.

Girona 2.

Girona 3.

Girona 4.

Salt.

Sarrià de Ter.

Sector Sanitari Pla de l'Estany



Consorci Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB

És format per l'àrea bàsica de salut següent:

Banyoles.

Sector Sanitari Ripollès

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Camprodon.

Ribes de Freser-CampdevànoI.

Ripoll-Sant Joan de les Abadesses.

Sector Sanitari Selva

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Anglès.

Arbúcies-Sant Hilari Sacalm.

Blanes.

Breda-Hostalric.

Lloret de Mar.

Santa Coloma de Farners.

Sils-Vidreres-Maçanet de la Selva.

Regió Sanitària Lleida

Sector Sanitari Garrigues

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Les Borges Blanques.

La Granadella.

Sector Sanitari Noguera

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Artesa de Segre.

Balaguer.

Ponts.

Sector Sanitari Pla d'Urgell

És format per l'àrea bàsica de salut següent:

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
Pla d'Urgell.

Sector Sanitari Segarra

És format per l'àrea bàsica de salut següent:

Cervera.

Sector Sanitari Segrià

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Alcarràs.

Alfarràs-Almenar.

Almacelles.

Lleida Rural 1 Nord.

Lleida Rural 2 Sud.

Lleida 1.

Lleida 2.

Lleida 3.

Lleida 4.

Lleida 5.

Lleida 6.

Seròs.

Sector Sanitari Urgell

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Agramunt.

Bellpuig.

Tàrrrega.

Regió Sanitària Camp de Tarragona

Sector Sanitari Alt Camp

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Alt Camp Est.

Alt Camp Oest.

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB  
Valls Urbà.

#### Sector Sanitari Baix Camp

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Cambrils.

Les Borges del Camp.

Mont-roig del Camp.

Reus 1.

Reus 2.

Reus 3.

Reus 4.

Reus 5.

Riudoms.

La Selva del Camp.

Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant.

#### Sector Sanitari Baix Penedès

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Baix Penedès Interior.

Calafell.

El Vendrell.

#### Sector Sanitari Conca de Barberà

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Montblanc.

Santa Coloma de Queralt.

#### Sector Sanitari Priorat

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Cornudella de Montsant.

Falset.

#### Sector Sanitari Tarragonès

Consorti Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Constantí.

El Morell.

Salou.

Tarragona 1.

Tarragona 2.

Tarragona 3.

Tarragona 4.

Tarragona 5.

Tarragona 6.

Tarragona 7.

Tarragona 8.

Torredembarra.

Vila-seca.

Regió Sanitària Terres de l'Ebre

Sector Sanitari Baix Ebre

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

L'Aldea-Camarles-l'Ampolla.

L'Ametlla de Mar-el Perelló.

Deltebre.

Tortosa 1 Est.

Tortosa 2 Oest.

Sector Sanitari Montsià

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Amposta.

Sant Carles de la Ràpita.

Ulldecona.

Sector Sanitari Ribera de l'Ebre

Consorci Sanitari de Barcelona (CSB). Legislació relativa al CSB

És format per les àrees bàsiques de salut següents:

Flix.

Móra la Nova-Móra d'Ebre.

Sector Sanitari Terra Alta

És format per l'àrea bàsica de salut següent:

Terra Alta.