

D I C T A M E N 14/2016

Projecte de decret pel qual es prorroga el termini establert en la disposició addicional segona del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)

La Comissió Jurídica Assessora, reunida el 14 de gener de 2016, amb la presidència del Sr. Albert Lamarca i Marquès, actuant com a secretari el Sr. Gabriel Capilla i Vidal, amb la participació de les Sres. i els Srs. Enric Argullol i Murgadas, Ferran Badosa i Coll, Eladi Crehuet i Serra, Tomàs Font i Llovet, Marta Franch i Saguer, Àngel Garcia i Fontanet, Margarida Gil i Domènech, Isabel Pont i Castejón, Susana Sartorio i Albalat, Lluís Saura i Lluvià, Joan Manuel Trayter i Jiménez, i Carles Viver i Pi-Sunyer, i essent-ne ponent el Sr. Josep-Enric Rebés i Solé, ha aprovat el Dictamen següent:

ANTECEDENTS



1. El Departament de Salut ha elaborat el Projecte de decret pel qual es prorroga el termini establert en la disposició addicional segona del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT). La disposició general projectada consta d'un preàmbul, un article únic i una disposició final.
2. En l'expedient tramès a aquesta Comissió figura la memòria justificativa, de data 6 de juliol de 2015, signada pel director de l'Àrea d'Atenció Sanitària del Servei Català de la Salut (CatSalut), i el certificat, emès el 14 de juliol de 2015 pel secretari del Consell de Direcció del CatSalut, que certifica que en

la sessió extraordinària, conjunta i urgent del Consell Català de la Salut i del Consell de Direcció del CatSalut, de 13 de juliol de 2015, s'ha aprovat el Projecte de decret referit.

3. Així mateix, consta una memòria general, de 28 de juliol de 2015, subscripta pel subdirector del CatSalut, que inclou la justificació de la necessitat de la disposició, el marc normatiu en què s'insereix, la relació de disposicions afectades, la competència de la Generalitat sobre la matèria i un pronunciament sobre la conveniència de no sotmetre l'expedient ni al tràmit d'audiència ni al d'informació pública.
4. També s'incorpora la memòria d'avaluació de l'impacte de les mesures proposades, de la mateixa data i signada pel mateix òrgan directiu, integrada per l'informe d'impacte pressupostari, l'informe d'impacte econòmic i social, l'informe d'impacte normatiu i l'informe d'impacte de gènere.
5. El 15 de setembre de 2015, l'Assessoria Jurídica del Departament de Salut va emetre l'informe jurídic preliminar, en el qual s'informava favorablement sobre la disposició projectada, tot i que s'indicava la conveniència de sotmetre l'expedient als tràmits d'audiència i informació pública, i d'efectuar un test de pimes.
6. En la mateixa data, de 15 de setembre de 2015, el director general de Pressupostos va emetre un informe en el qual, des del punt de vista estrictament pressupostari, n'informava favorablement.



7. El 25 de setembre de 2015, el secretari del Govern de la Generalitat de Catalunya va certificar que, en la sessió del Consell Tècnic de la Generalitat de 22 de setembre de 2015, la iniciativa normativa va quedar vista per tal que en continués la tramitació.
8. El 28 de setembre de 2015, en vista de les consideracions contingudes en l'informe jurídic preliminar, el subdirector del CatSalut va emetre un informe en què assenyalava que, atès el contingut del Decret projectat, no s'estimava adient efectuar un test de pimes.
9. El 29 de setembre de 2015, l'Institut Català de les Dones va emetre l'informe d'impacte de gènere, de caràcter favorable, en què palesava que el text normatiu projectat no contenia cap terme androcèntric ni generava disfuncions.
10. Mitjançant ofis de 23 de setembre de 2015, als quals s'adjuntava una còpia de la disposició projectada i de les memòries, el Projecte es va sotmetre al tràmit d'audiència de les entitats següents: Comissió Obrera Nacional de Catalunya (CCOO); Unió General de Treballadors de Catalunya (UGT); Candidatura de Treballadors de l'Administració de Catalunya (CATAC-IAC); Metges de Catalunya; Sindicat d'Infermeria SATSE Catalunya; Coordinadora d'Usuaris de la Sanitat (CUS); Organització de Consumidors i Usuaris de Catalunya (OCUC); Unió de Consumidors de Catalunya (UCC); Associació Catalana de Municipis i Comarques (ACM); Federació de Municipis de Catalunya; Consell de Col·legi de Metges de Catalunya; Consell de Col·legi de Farmacèutics de Catalunya; Consell de Col·legis de Diplomats en Infermeria de Catalunya; Institut Català de la Salut; Acadèmia

de Ciències Mèdiques de Catalunya i de Balears; Unió Catalana d'Hospitals; Consorci de Salut i Social de Catalunya; Agrupació Catalana d'Entitats de Salut (ACES); Consorci Sanitari de Barcelona; Conselh Generau d'Aran; Patronal de les micro, petites i mitjanes empreses i els autònoms de Catalunya (PIMEC), i Foment del Treball Nacional.

11. Mitjançant la publicació de l'Edicte de 23 de setembre de 2015 al *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya* núm. 6965, de 29 de setembre, el text del Projecte es va sotmetre al tràmit d'informació pública, durant el qual no s'hi van presentar al·legacions.
12. Per escrit de 6 d'octubre de 2015, la gerent de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears va manifestar que no hi tenien cap al·legació a formular.
13. El 13 d'octubre de 2015, el secretari general de l'Associació Catalana de Municipis va manifestar la conformitat de l'associació amb la disposició projectada.
14. El 20 de novembre de 2015, l'Assessoria Jurídica del Departament de Salut va emetre l'informe jurídic final sobre el Projecte de decret, de caràcter favorable.
15. En la sessió del Consell Tècnic de la Generalitat de Catalunya del dia 24 de novembre de 2015, va quedar vista la iniciativa normativa amb caràcter previ a la sol·licitud de dictamen a la Comissió Jurídica Assessora.



16. El 30 de novembre de 2015, va tenir entrada en aquesta Comissió Jurídica Assessora la petició de dictamen formulada pel conseller de Salut.
17. En la reunió del Ple de la Comissió Jurídica Assessora de 3 de desembre de 2015, es va admetre a tràmit la petició i se'n va designar ponent.

FONAMENTS JURÍDICS

I. El conseller de Salut ha tramès a aquesta Comissió Jurídica Assessora per a la seva consideració i dictamen el Projecte de decret pel qual es prorroga el termini establert en la disposició addicional segona del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT). El Projecte, malgrat tenir un abast limitat a la pròrroga d'un termini, té la naturalesa de disposició de caràcter reglamentari, que en el present cas es va dictar en desplegament i execució de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC), modificada parcialment per la Llei 11/1995, de 29 de setembre.

D'acord amb el que estableix l'article 8.2.b) de la Llei 5/2005, de 2 de maig, de la Comissió Jurídica Assessora, correspon a aquest òrgan consultiu dictaminar amb caràcter preceptiu sobre els projectes de reglaments o de disposicions de caràcter general que es dictin per a desplegar les lleis o el dret comunitari.

Com s'ha dit en diversos dictàmens (294/2014, 311/2014, 323/2014, 87/2015, 119/2015 i 281/2015, entre d'altres), l'abast de la intervenció substantiva de la Comissió Jurídica Assessora en aquesta mena d'expedients comporta l'examen de l'habilitació del Govern; la verificació dels tràmits procedimentals previstos en la llei, especialment, l'anàlisi de la legalitat, i, finalment, la formulació, si escau, de suggeriments respecte del text del Projecte.

La disposició projectada consta d'un preàmbul, un article únic i una disposició final. El preàmbul conté una justificació de la norma; l'article únic, la pròrroga en els termes que es diran, i la disposició final, l'entrada en vigor per a l'endemà de publicar-se al *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya* (DOGC).

A fi i efecte de contextualitzar la disposició projectada, no és sobrer indicar que per mitjà del Decret 378/2000, de 21 de novembre, es va configurar el sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), el qual estava constituït, d'acord amb l'article 1, pels centres, serveis i establiments sanitaris integrats per la xarxa hospitalària d'utilització pública; la xarxa de centres, serveis i establiments sociosanitaris d'utilització pública de Catalunya; la xarxa de centres, serveis i establiments de salut mental d'utilització pública de Catalunya, i els d'atenció primària, d'acord amb la previsió continguda en la disposició addicional primera.

Posteriorment, mitjançant el Decret 196/2010, de 14 de desembre, que porta per títol "del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)", es va procedir a modificar la configuració del SISCAT, per tal d'incloure-hi –com indica el preàmbul– totes les xarxes. D'acord amb aquesta norma, actualment vigent, el SISCAT està constituït, conformement a l'apartat primer de l'article 1, per la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya; la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya, i la xarxa de serveis de transport sanitari d'utilització pública de Catalunya. Altrament, l'apartat segon preveu que el "Catàleg de potencials proveïdors integra altres proveïdors de serveis sanitaris no integrats en les xarxes anteriors".

La disposició addicional segona del Decret 196/2010, esmentat, estableix que "el SISCAT i les seves xarxes s'han de fer efectives, d'acord amb els corresponents procediments d'integració, en el termini de 5 anys des de l'entrada en vigor d'aquest Decret".





Al seu torn, la disposició transitòria estableix que “mentre no sigui efectiu, d’acord amb els corresponents procediments d’integració, el SISCAT, la xarxa de centres d’internament, la xarxa de centres, serveis i establiments sanitaris d’àmbit comunitari i la xarxa de serveis de transport sanitari d’utilització pública de Catalunya, regulades en aquest Decret, resten integrades pels centres serveis i establiments de l’Institut Català de la Salut, dels consorcis en què té participació majoritària la Generalitat de Catalunya o el Servei Català de la Salut i de les empreses públiques dependents d’aquests ens, així com pels centres serveis i establiments d’altres entitats que en el moment d’entrada en vigor d’aquest Decret tinguin contractes o convenis subscrits amb el Servei Català de la Salut”.

En coherència amb les previsions anteriors, l’article 2 del Decret 197/2010, de 14 de desembre, pel qual es prorroga la vigència de determinats contractes per a la prestació de serveis sanitaris per a l’any 2011, preceptua que “mentre no sigui efectiu el procediment d’integració en la xarxa de centres, serveis i establiments sanitaris d’àmbit comunitari, regulada pel Decret 196/2010, de 14 de desembre, del Sistema sanitari integral d’utilització pública de Catalunya (SISCAT), els contractes de gestió de serveis sociosanitaris i de salut mental en règim de concert establerts amb els centres que s’han d’integrar en l’esmentada xarxa mantindran la vigència i les clàusules addicionals s’actualitzaran anualment, tant pel que fa al vessant sanitari com social, amb l’audiència prèvia de l’entitat interessada i l’informe previ dels òrgans corresponents”.

Val a dir que el Decret 196/2010 es va publicar al DOGC el 16 de desembre de 2010.

El 28 de març de 2014, es va publicar al *Diari Oficial de la Unió Europea* (DOUE) la Directiva 2014/24/UE, de 26 de febrer, del Parlament Europeu i del Consell, sobre contractació pública, que deroga la Directiva 2004/18/CE; tal com dóna compte la memòria general, el títol III de la directiva referida disposa “uns

règims de contractació particulars per als serveis socials i altres serveis específics, entre els quals s'inclouen els serveis sanitaris". D'acord amb l'article 90 d'aquesta directiva, *"los Estados miembros pondrán en vigor las disposiciones legales, reglamentarias y administrativas necesarias para dar cumplimiento a lo establecido en la presente Directiva a más tardar el 18 de abril de 2016"*.

Com dóna compte també la memòria general, el Govern de la Generalitat va adoptar, el 23 de juny de 2015, sengles acords, en virtut dels quals, d'una banda, aprovava la creació d'un grup de treball integrat per experts en matèria sanitària i de contractació per a elaborar les bases d'un avantprojecte de text normatiu que transposi la Directiva 2014/24/UE "en allò que correspon a la contractació de serveis sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), en el marc d'una llei catalana de contractació de serveis sanitaris i socials d'atenció a les persones", i, d'una altra, i "fins a l'entrada en vigor d'aquesta llei reguladora de l'ordenació de les prestacions sanitàries del SISCAT, es mantindran vigents els actuals convenis, contractes i autoritzacions formalitzats per a la gestió dels serveis sanitaris d'atenció primària, sociosanitaris i de salut mental, inclosos els d'atenció a drogodependències, d'utilització pública d'àmbit comunitari"

En aquest sentit, i com s'argumenta en la documentació que acompanya el projecte normatiu i recull el preàmbul, "es considera necessari prorrogar el termini establert en la disposició addicional 2 del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del SISCAT, per a l'efectivitat del SISCAT per motius de seguretat jurídica i de coherència amb el fet que els convenis i contractes hagin estat prorrogats fins a l'entrada en vigor i implementació d'una futura llei catalana de contractació dels serveis sanitaris i socials i d'atenció a les persones". En conseqüència, el text normatiu que se sotmet a dictamen té com a únic objectiu prorrogar el termini establert en la disposició addicional segona del Decret 196/2010; en aquest cas, la





pròrroga s'estén fins a l'entrada en vigor i la implementació d'una llei catalana que reguli la contractació de serveis sanitaris i socials, en transposició de la Directiva 2014/24/UE, i, en tot cas, fins al 5 de gener de 2017, com a màxim.

II. Competència de la Generalitat de Catalunya i habilitació del Govern

Tal com recull el preàmbul de la norma projectada, que, al seu torn, efectua una reproducció literal del projecte objecte de modificació, el títol competencial que fonamenta la disposició sotmesa a dictamen és l'article 162.1 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya (EAC), que estableix que en matèria de sanitat i salut pública correspon a la Generalitat la competència exclusiva sobre l'organització, el funcionament intern, l'avaluació, la inspecció i el control dels centres, serveis i establiments sanitaris, així com l'article 162.3, lletres a) i b), que disposen que correspon a la Generalitat la competència compartida, d'una banda, en l'àmbit de l'ordenació, la planificació, la determinació, la regulació i l'execució de les prestacions i els serveis sanitaris, sociosanitaris i de salut mental de caràcter públic en tots els nivells i per a tota la ciutadania, i, d'una altra, la regulació i l'execució de les mesures i les actuacions destinades a preservar, protegir i promoure la salut pública en tots els àmbits. La Generalitat de Catalunya és, per tant, competent per a regular la matèria objecte d'aquest Projecte de decret.

Pel que fa a l'habilitació del Govern, la potestat reglamentària es preveu d'una manera genèrica en l'article 68.1 de l'EAC, i en els articles 26, lletra e), i 39, apartat 1, de la Llei 13/2008, de 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern. Específicament, quant a la matèria sobre la qual versa el Projecte de decret, com ja es va assenyalar en el Dictamen 377/2010 –en el qual la Comissió es va pronunciar sobre el Projecte de decret que a hores d'ara és objecte de modificació–, l'habilitació legal específica està prevista en la disposició addicional

onzena i en la disposició final tercera de la LOSC, modificada parcialment per la Llei 11/1995, de 29 de setembre.

Pel que fa al paper i protagonisme del Departament de Salut, cal dir que el Projecte ha estat impulsat pel Servei Català de la Salut, en particular mitjançant un acord consensuat del Consell Català de la Salut i del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut. Pel que fa a aquest últim –el Consell de Direcció del Servei Català de la Salut–, val a dir que l'article 14.1.m) de la LOSC li atribueix la funció d'“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”.

En aquesta línia, l'article 3.5 del Decret 200/2010, de 27 de desembre, de creació, denominació i determinació de l'àmbit de competència dels departaments de l'Administració de la Generalitat de Catalunya (avui derogat pel Decret 2/2016, de 13 de gener), determina que correspon al Departament de Salut l'exercici de les atribucions pròpies de l'Administració de la Generalitat en l'àmbit, entre d'altres, de la política sanitària i el Servei Català de la Salut. Així mateix, el Decret 56/2013, de 22 de gener, de reestructuració del Departament de Salut, estableix que resten adscrits a aquest departament, entre d'altres, el Servei Català de la Salut.



III. Aspectes procedimentals

Els documents que conformen l'expedient –el qual està precedit per l'índex corresponent– figuren correctament paginats i ordenats cronològicament, d'acord amb el que disposa l'article 63 de la Llei 26/2010, així com degudament datats i signats pels òrgans competents.

L'expedient incorpora les memòries general i d'avaluació de l'impacte de les mesures proposades, previstes en l'article 64 de la Llei 26/2010. No conté la memòria de les observacions i al·legacions presentades, per tal com no se n'han



format en el decurs de la tramitació del Projecte normatiu. La memòria general justifica la modificació del Decret 196/2010 proposada. La memòria d'avaluació de l'impacte de les mesures proposades integra, d'acord amb allò que preveu l'article 64 de la Llei 26/2010, l'informe d'impacte pressupostari, l'informe d'impacte econòmic i social, l'informe d'impacte normatiu i l'informe d'impacte de gènere. Pel que fa a aquest últim, consta, així mateix, l'informe emès per l'Institut Català de les Dones, que palesa que el text normatiu projectat no conté cap terme androcèntric i no genera disfuncions.

L'informe d'impacte normatiu conclou que el projecte “no actua sobre procediments nous ni tràmits, ja que es tracta de la pròrroga d'un termini, que es formalitzarà normativament i es farà pública” i que tampoc no té “incidència sobre les càrregues administratives”.

L'informe d'impacte econòmic i social conclou també que el Projecte no té un impacte rellevant sobre la competència, ni sobre les pimes ni sobre la realitat social. Finalment, quant a l'impacte pressupostari, s'indica que l'opció normativa no té un impacte específic en els recursos de l'Administració, a banda dels ja existents, ja que no requereix fons ni procediments de finançament addicionals.

En darrer lloc, figura un informe, emès el 28 de setembre de 2015 pel subdirector del CatSalut, en què s'assenyala que, en vista del contingut del decret projectat, no s'estimava adient efectuar un “test de pimes”.

Respecte de la participació, cal dir que, per indicació de l'Assessoria Jurídica del Departament de Salut, el Projecte de decret es va sotmetre al tràmit d'audiència de les entitats que es detallen en els antecedents, les quals no van efectuar manifestacions de cap mena, tret de l'Associació Catalana de Municipis i de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears, que van expressar la seva conformitat. També escau remarcar que, segons es desprèn de l'expedient, en el decurs del tràmit d'audiència conferit es va posar a disposició de



les entitats consultades, juntament amb el Projecte, la documentació preceptiva que preveu l'article 67.1 de la Llei 26/2010.

Així mateix, i conformement a la indicació efectuada en l'informe jurídic preliminar, el Projecte de decret es va sotmetre a informació pública. Tampoc en el marc d'aquest tràmit procedimental no s'hi van formular al·legacions.

Escau indicar que el Projecte no es va sotmetre a consideració del Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya, per tal com, si bé el Decret que es modifica sí que havia estat objecte de dictamen pel consell referit, atès que, segons es diu, la modificació projectada no incideix en l'àmbit socioeconòmic, ni laboral ni d'ocupació, no es va considerar adient sotmetre-la al seu parer.

Pel que fa al tràmit de consulta interdepartamental, cal remarcar que, tal com dóna compte l'informe jurídic final, la proposta normativa es va sotmetre al fòrum de consulta interdepartamental (SIGOV), previst en l'article 66 de la Llei 26/2010, en el marc del qual tampoc no s'hi va formular cap al·legació.

Així mateix s'ha d'assenyalar que el Departament de Salut, a través de la seva pàgina web, ha donat a conèixer a la ciutadania aquest procediment normatiu i l'estat de la tramitació, així com les memòries justificatives, tal com preceptua l'article 10 de la Llei 19/2014, de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern.

Finalment, cal deixar constància dels informes que s'hi han incorporat, i que han estat els següents: el Projecte es va sotmetre a informe de la Direcció General de Pressupostos, que, en data 15 de setembre de 2015, hi va informar favorablement.

També, com s'ha dit, figura incorporat a l'expedient l'informe emès per l'Institut Català de les Dones. Val a dir que aquest informe esdevé, a hores d'ara, preceptiu, arran de l'entrada en vigor de la Llei 17/2015, de 21 de juliol, d'igualtat





efectiva de dones i homes, que ha tingut lloc el 17 d'agost de 2015, per tant, amb posterioritat a l'inici de la tramitació de la present proposta normativa.

L'expedient incorpora també els informes jurídic inicial o preliminar i final, que duen a terme una valoració tecnicojurídica de suficiència del contingut del Projecte, que dóna compliment al requeriment apuntat per aquesta Comissió, entre d'altres, en el Dictamen 351/2010 i, més recentment, en el Dictamen 58/2015.

Hi figura també el certificat emès pel secretari del Govern que fa constar que, en la sessió del Consell Tècnic de la Generalitat de Catalunya del dia 24 de novembre de 2015, la iniciativa normativa va quedar vista, amb caràcter previ a la sol·licitud de dictamen a la Comissió Jurídica Assessora. D'acord amb el que s'ha exposat, cal indicar que el procediment de tramitació de la iniciativa normativa s'ha adequat a les previsions establertes en la Llei 26/2010.

IV. Contingut del Projecte de decret

El text normatiu nou projectat disposa, com s'ha dit, d'un preàmbul, un article únic i una disposició final. Val a dir que consten en l'expedient una versió inicial (pàg. 2 i 3) i una altra de final (pàg. 100 i 101), de contingut idèntic, atès que el text no ha estat objecte de cap modificació en el decurs de la tramitació.

A) El preàmbul contextualitza i justifica la modificació projectada, que, com s'ha dit, consisteix a prorrogar el termini perquè es faci efectiu el SISCAT i les seves xarxes, en espera de la transposició a l'ordenament jurídic català de la Directiva 2014/24/UE, en relació amb la contractació dels serveis sanitaris del SISCAT, i en congruència amb l'Acord de Govern de 23 de juny de 2015, que acorda, entre d'altres, que es mantinguin vigents els actuals convenis, contractes i autoritzacions formalitzats per a la gestió dels serveis sanitaris d'atenció primària, sociosanitaris i de salut mental, inclosos els d'atenció a les drogodependències d'utilització pública d'àmbit comunitari, fins a l'entrada en vigor i la implementació



d'una futura llei catalana de contractació dels serveis sanitaris i socials d'atenció a les persones. Se suggereix suprimir, per innecessari, el primer paràgraf del preàmbul o, si no és així, revisar-ne la redacció.

B) L'article únic disposa que es prorroga el termini establert en la disposició addicional segona del Decret 196/2010 –que expira el mes de gener de 2016– fins a l'entrada en vigor i la implementació d'una llei catalana que reguli la contractació de serveis sanitaris i socials, en transposició de la “Directiva europea 2014/24/CE”, i que, en tot cas, aquesta pròrroga s'estén fins al 5 de gener de 2017, com a màxim.

En relació amb la citació que s'efectua de la directiva, textualment “Directiva europea 2014/24/CE”, escau fer les observacions següents: Primera, les sigles a consignar en esmentar la directiva referida són –tal com es va fer constar en la publicació al *Diari Oficial de la Unió Europea*– UE i no pas CE. (Segons s'infereix del llibre d'estil interinstitucional de l'Oficina de Publicacions de la Unió Europea, a partir de l'1 de desembre de 2009 i en aplicació del Tractat de la Unió Europea, les sigles a utilitzar en fer esment a la normativa de la Unió han de ser UE.) Per tant, caldria substituir-les, en congruència també amb el preàmbul, en què s'esmenten adequadament. Segona, l'adjectiu *europea* que acompanya el mot *directiva* esdevé reiteratiu, per tal com les sigles UE ja indiquen la procedència de la disposició. Tercer, tal vegada, el més adient seria fer-ne esment al títol sencer, això és, “Directiva 2014/24/UE del Parlament Europeu i del Consell, de 26 de febrer de 2014, sobre contractació pública i per la qual es deroga la Directiva 2004/18/CE”, com s'efectua encertadament en el preàmbul.

C) La disposició final estableix, pel que fa a la *vacatio legis*, que el Decret sotmès a dictamen entrarà en vigor l'endemà de la seva publicació al DOGC. Cal tenir present que l'article 111-10 del Codi civil de Catalunya preveu un termini general de *vacatio legis* de 20 dies, de manera que s'ha de considerar que l'entrada en vigor immediata de les disposicions normatives té caràcter excepcional, motiu





pel qual cal justificar aquesta previsió (Dictamen 256/2015). Pel que fa a aquest punt, tant l'informe jurídic inicial com el final justifiquen aquesta *vacatio* més breu que l'ordinària, per tal com es tracta de la pròrroga d'un termini prèviament existent.

CONCLUSIÓ

Un cop considerades les observacions formulades en aquest Dictamen, el conseller de Salut pot sotmetre a l'aprovació del Govern el Projecte de decret pel qual es prorroga el termini establert en la disposició addicional segona del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

Albert Lamarca i Marquès

President