

---

**Projecte de llei de salut pública**

Tram. 200-00041/08

Text presentat

Reg. 28371 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 08.07.2008

A LA MESA DEL PARLAMENT

Laia Bonet Rull, secretària del Govern de la Generalitat de Catalunya,

CERTIFICO: Que en la sessió del Govern de la Generalitat de Catalunya celebrada el dia 10 de juny de 2008, es va prendre entre d'altres l'acord que es reproduïx a continuació:

«A proposta de la consellera de Salut s'aprova l'Avantprojecte de Llei de Salut Pública i s'autoritza l'esmentada Consellera perquè el presenti al Parlament.»

I perquè consti i als efectes oportuns, lliuro el present Certificat a Barcelona, l'onze de juny de dos mil vuit.

Barcelona, 11 de juny de 2008

Laia Bonet Rull

Secretària del Govern de la Generalitat de Catalunya

PROJECTE DE LLEI DE SALUT PÚBLICA

PREÀMBUL

I

La salut pública es defineix com el conjunt organitzat d'actuacions dels poders públics i de la societat en el seu conjunt mitjançant la mobilització de recursos humans i materials per tal de protegir i promoure la salut de les persones, prevenir la malaltia i tenir cura de la vigilància de la salut. La salut pública també ha de ser entesa com la salut de la població en el seu conjunt i de la seva qualitat de vida. Aquestes depenen, en gran part, de factors estructurals i ambientals, com ara l'educació, la vivenda o la seguretat, però també de factors lligats als estils de vida, com el consum de tabac, l'activitat física o l'alimentació. De fet, les importants millores de l'esperança de vida que s'han produït en el darrer segle a Catalunya s'atribueixen en bona part a la millora de les condicions d'higiene, d'alimentació, de vivenda i de treball, tot i que els progressos en la vessant assistencial també hi han contribuït decisivament.

La Llei 14/1986 de 25 d'abril, general de sanitat, va incloure la prevenció de la malaltia i la promoció de la salut entre les finalitats del Sistema Nacional de Salut. Més recentment, la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, en el seu article 11, ha inclòs les prestacions de salut pública dins el catàleg de prestacions del Sistema Nacional de Salut. Aquestes prestacions són definides com el conjunt d'iniciatives organitzades per la societat per preservar, protegir i promoure la salut de la població a través d'actuacions dirigides a la informació i la vigilància epidemiològica, a la protecció de la salut, a la promoció de la salut, a la prevenció de les malalties i de les deficiències, a la vigilància i control dels possibles riscos per a la salut derivats de la importació, exportació o trànsit de mercaderies i del trànsit internacional de viatgers, de la promoció i protecció de la sanitat ambiental, la promoció i protecció de la salut laboral, i de la promoció de la seguretat alimentària que configuraran la cartera de serveis. Així mateix, estableix que les prestacions de salut pública s'exerciran amb caràcter d'integralitat a partir de les estructures de Salut Pública de les administracions i de la infraestructura d'atenció primària del Sistema Nacional de Salut.

La Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, va crear el Servei Català de la Salut amb l'objectiu últim del manteniment i millora del nivell de salut de la població, configurat per tots els centres, els serveis i establiments sanitaris públics i de cobertura pública de Catalunya als quals corresponen, entre d'altres, les funcions de salut pública.

La Llei 20/2002, de 5 de juliol, de seguretat alimentària, va suposar la primera iniciativa destinada a configurar un nou marc organitzatiu per garantir el màxim grau de seguretat alimentària a Catalunya. Aquesta Llei va crear l'Agència de Seguretat Alimentària de Catalunya, amb l'objectiu principal d'actuar com a centre de referència a Catalunya en l'avaluació, la gestió i la comunicació de riscos per a la salut relacionats amb els aliments i de coordinar les actuacions de les administracions públiques catalanes competents en matèria de seguretat alimentària, d'acord amb la legislació aplicable.

La Llei 7/2003, de 25 d'abril, de protecció de la salut, va representar l'inici del procés de reforma dels serveis de salut pública, centrada en l'organització de la provisió de serveis de protecció de la salut, a través de la creació de l'Agència de Protecció de la Salut, i va preveure la possibilitat, per part dels ens locals, d'adscriure recursos a l'Agència. Complementàriament, la Llei especificava els serveis mínims obligatoris que, en matèria de protecció de la salut, l'Agència de Protecció de la Salut podia prestar als ens locals. Així mateix, la Llei incorporava un règim transitori adreçat a regular la situació del personal sanitari de la salut pública dels àmbits de la farmàcia, infermeria i la medicina que havia desenvolupat funcions i activitats en l'àmbit de la salut pública a Catalunya, propugnant una profunda transformació del panorama dels recursos humans vigent, per millorar-ne determinats aspectes des del punt de vista de la prestació del servei sanitari i de salut pública i de la coherència interna del sistema de salut a Catalunya, mitjançant la Llei 8/2007, del 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut. Els i les professionals dels àmbits de la veterinària i les llevadores havien prèviament ordenat les seves funcions i activitats relacionades amb les funcions de la salut pública.

No cal oblidar tampoc el Decret legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el Text refós de la llei municipal i de règim local de Catalunya, que defineix les competències municipals en matèria de salut pública.

La definició dels àmbits de responsabilitat en matèria de salut pública pot permetre l'establiment d'instruments de col·laboració i cooperació interadministrativa per millorar l'eficàcia i l'eficiència de les seves accions respectant els àmbits competencials.

En aquest context normatiu, diversos aspectes assenyalen la necessitat d'estendre i completar la reforma dels serveis de salut pública. Les diverses crisis de salut pública a nivell internacional produïdes en els darrers anys, així com les expectatives creixents de la població en matèria de salut pública, unides a les profundes transformacions socials derivades de l'evolució social, de les transformacions tecnològiques, de la creixent mobilitat de persones, béns i mercaderies, dels moviments migratoris i la multiculturalitat associada, fan que nombrosos països estiguin revisant l'adequació dels seus serveis de salut pública als reptes de la globalització dels riscos per a la salut i a la necessitat de donar respostes de prevenció i control que siguin efectives, homogènies, ètiques i transparents, i que contribueixin a generar confiança i seguretat en la ciutadania.

Per això, es considera fonamental la integració del conjunt dels serveis de salut pública, afegint als de protecció de la salut i als de la seguretat alimentària els relatius a la vigilància de la salut pública, a la prevenció de la malaltia i a la promoció de la salut per donar respostes adequades a les necessitats de la nova societat i estar atents a les situacions de més desigualtats, en especial a les de les dones, ja que en elles es concentren els riscos per a la salut i els problemes associats. A aquests serveis cal afegir la salut laboral i la salut mediambiental, dos àmbits de gran impacte poblacional i que requereixen d'una visió de salut pública per garantir la seva plena efectivitat des del sistema sanitari.

La direccionalitat que cal donar al conjunt de polítiques de salut pública per tal que esdevinguin efectives exigirà la formulació de plans de govern que suposin el compromís explícit d'actuar sobre els principals determinants de la salut. El Govern de Catalunya formularà periòdicament un Pla Interdepartamental de Salut Pública que emanarà del Pla de Salut de Catalunya, que mobilitzarà i responsabilitzarà els diversos àmbits de govern per a la millora dels nivells de salut a través de l'actuació sobre els seus principals determinants, tant estructurals com d'estils de vida. Aquest Pla ha de reforçar l'obligació de les autoritats sanitàries, competents en matèria de salut pública, de coordinar-se i de col·laborar amb la resta d'administracions públiques que tenen competències en aspectes de salut pública a través de mecanismes explícits.

Alhora, aquesta Llei reconeix les prestacions i els serveis que, en matèria de salut pública ha, de prestar el sistema sanitari públic a Catalunya. D'aquesta manera, el Sistema Nacional de Salut explicita la incorporació, dins les seves prestacions, no només de serveis adreçats a les persones individuals, sinó també de serveis adreçats a les col·lectivitats i als riscos ambientals.

Així mateix, es preconitza que aquesta integració es faci dins d'organitzacions executives, àgils i flexibles, amb capacitat per mobilitzar la cooperació intersectorial i interadministrativa per fomentar les aliances comunitàries. Per això s'opta pel model d'agència amb autonomia de gestió i amb una cartera de serveis clarament definida. Aquesta opció contribueix a clarificar la necessària separació de la dimensió política de la salut pública, que correspon al departament competent en matèria de salut, de la dimensió tècnica i executiva de la provisió de serveis, incorporant-hi instruments de control de gestió i d'avaluació de resultats.

La creació de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT), com organització executiva amb una àmplia desconcentració a través de la seva estructura regional i territorial, permetrà respondre a les necessitats en matèria de salut pública, tot garantint l'equitat en la gestió dels riscos per la salut, amb especial atenció al territori i a l'àmbit local. Per això, incorpora els elements de descentralització territorial, amb instruments que van des de la col·laboració amb els ens locals fins a la seva participació efectiva en la titularitat de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

D'altra banda, l'impuls descentralitzador que es dona al sistema sanitari català a través de la creació dels Go-

verns Territorials de Salut també ha d'incloure la reforma dels serveis de salut pública, reafirmant el paper clau que l'acció territorial té en la prestació d'aquests serveis i en el reforçament de la continuïtat assistencial sanitària, connectant les accions clíniques individuals amb les accions comunitàries, tant sobre les persones i sobre els determinants de la seva salut, individual i col·lectiva, com sobre el medi, fent de la salut comunitària una orientació fonamental de la seva acció.

Finalment, l'Agència de Salut Pública de Catalunya també donarà suport al departament competent en matèria de salut en la definició de les polítiques i de planificació de la salut pública en el conjunt del país. Per reforçar des del punt de vista científic, tècnic i organitzatiu les seves actuacions, i garantir-ne la qualitat i el rigor, l'Agència de Salut Pública de Catalunya disposarà d'un Consell Assessor.

Aquesta Llei també aborda el concepte d'autoritat sanitària per a la protecció a la població dels riscos relacionats amb els problemes de salut que l'afecten de forma col·lectiva, diferenciant-la de l'autoritat sobre el sistema de salut. Les àrees d'expressió més importants de l'autoritat sanitària es refereixen a les autoritzacions sanitàries, les mesures cautelars i els expedients sancionadors. L'Agència de Salut Pública de Catalunya exercirà l'autoritat sanitària de competència autonòmica i podrà exercir l'autoritat sanitària de competència municipal si els convenis de relacions amb els ajuntaments així ho especifiquen.

L'abast de la reforma dels serveis de salut pública implicarà una major dotació pressupostària per a aquesta àrea d'activitat dels serveis de salut finançats públicament. En primera instància, l'Agència de Salut Pública de Catalunya estarà finançada per la transferència de recursos del Departament de Salut en les àrees relacionades amb les activitats operatives de la salut pública. Les taxes i els preus públics derivats de la seva activitat seran també fonts de finançament complementàries. D'altra banda, aquesta Llei propicia una participació més estreta dels serveis de salut pública municipal en el procés de reforma, a través de la seva implicació en una xarxa d'equips locals de salut pública en l'àmbit de cada territori, d'acord amb l'abast de la cartera de serveis. En aquest sentit, es reforça la implicació dels ajuntaments i dels ens locals, de manera consistent amb el desenvolupament dels Governos Territorials de Salut.

La representació territorial dels serveis de salut pública es realitza tenint com a referència el Mapa Sanitari, Sociosanitari i de Salut Pública. L'Agència de Salut Pública de Catalunya tindrà un nivell central que exerceix la direcció, l'autoritat sanitària delegada i la planificació i implantació de productes i serveis de salut pública. Aquest nivell dona suport al conjunt de tota l'estructura territorial. Així mateix, tindrà un nivell regional que dirigeix l'Agència en el territori i exerceix l'autoritat sanitària que té delegada. És també l'enllaç amb l'estructura central i els equips territorials de salut pública, essent-ne un facilitador i coordinador. En el nivell local, l'Agència de Salut Pública de Catalunya operarà a través dels equips territorials de salut pública, en un àmbit territorial coincident amb els Governos Territorials de Salut. L'actuació d'aquest equip serà molt propera al territori, treballant amb eficàcia i qualitat en la protecció de la salut i sobre els determinants de la salut de la comunitat, la disminució de les desigualtats i els estils de vida de les persones, coordinat amb tots els recursos existents al territori i molt especialment amb l'Atenció Primària de Salut, els municipis i les entitats comunitàries.

La participació és un element molt rellevant de l'activitat de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, especialment amb el món local, tant en el nivell institucional com organitzatiu, intersectorial, professional i comunitari. L'Agència articularà la participació a partir de les estructures formals de participació dels Governos Territorials de Salut. En l'àmbit operatiu, la participació ha de ser entesa com una estratègia fonamental per implementar les actuacions de salut pública.

La pràctica de la salut pública determina un espai de treball multidisciplinari. Per això, l'Agència de Salut Pública de Catalunya disposarà d'equips multidisciplinaris, integrats per professionals sanitaris de la farmàcia, de la infermeria, de la medicina, de la veterinària i d'altres professions sanitàries, d'orientació polivalent, amb elements d'especialització depenent de la tasca a realitzar, per a la prestació amb eficàcia i qualitat de les seves activitats. La formació contínua i la recerca han de tenir un paper clau en el suport a les bones pràctiques en la prestació de serveis de salut pública.

Cal destacar la importància de la creació del Sistema d'informació en Salut Pública, integrat en el Sistema d'informació de Salut, entès com a sistema organitzat d'informació sanitària, orientat a la vigilància i l'acció en salut pública, a la gestió del qual contribueix de manera decisiva l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

Finalment, aquesta Llei suposa un important avanç en la compactació i clarificació dels criteris d'intervenció administrativa en matèria de salut pública, incloent els aspectes relatius a la responsabilitat i l'autocontrol, a la vigilància i el control oficial, a les autoritzacions i als registres sanitaris, a l'autoritat sanitària i al règim sancionador, entre d'altres.

Aquesta Llei s'estructura en 5 títols. Cada títol fa referència a un aspecte rellevant de la llei.

En el títol I s'enuncien les disposicions generals que tracten de l'objecte de la Llei, les definicions dels conceptes emprats en salut pública i els seus principis informadors. A més de definir operativament cada concepte, aquest títol singularitza la naturalesa de les activitats de salut pública i senyala la seva transcendència en el sistema de salut, que garanteix la gestió integral dels riscos per a la salut i la seva contribució per una ciutadania i un medi ambient més segur i més saludable.

En el títol II s'enuncia el conjunt de les polítiques en matèria de salut pública que s'expressen fonamentalment a través de les prestacions, la formació dels i de les professionals i la recerca i la informació i la comunicació. La consideració de prestació a les activitats i serveis de salut pública els hi concedeix la dimensió de ser un dret de la ciutadania, com les altres prestacions del sistema sanitari públic. La formació i la recerca en salut pública estan representades través de la constitució de sistemes que orientin, facilitin i coordinin el conjunt d'actuacions de formació i de recerca en salut pública. Aquestes funcions s'executen propiciant la cooperació entre els organismes competents en matèria de formació i les administracions públiques. Finalment es tracta la comunicació i la informació en matèria de salut pública, tot descrivint les actuacions, obligacions i seguretat de la informació d'un sistema d'informació en salut pública.

El títol III té vuit capítols i tracta sobre el sistema organitzatiu de la salut pública. En el primer es crea l'Agència de Salut Pública de Catalunya i es defineixen les seves funcions i òrgans de direcció, integrats pel Consell Rector i el director o directora gerent, el consell assessor i el consell de participació. En el segon es descriu l'organització territorial. El tercer aborda la seguretat i la qualitat alimentària, com un àrea especialitzada de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i de la seva organització que actua sota els principis del Pla de Seguretat Alimentària de Catalunya. El quart s'ocupa de la salut laboral, com desenvolupa aquestes funcions d'organisme coordinador de les activitats de protecció i promoció de la salut en matèria de salut laboral en coordinació amb el departament que té competències en matèria laboral, inclosa les de seguretat i salut laboral i prevenció de riscos laborals. El cinquè crea la xarxa de laboratoris de salut pública. El sisè parla del règim jurídic als seus recursos humans, règim econòmic, patrimonial i comptable. En el setè es tracten les competències de l'Administració de la Generalitat de Catalunya en matèria de salut pública. En el vuitè s'aborda la situació dels serveis de salut pública dels ens locals.

El títol IV es refereix a la intervenció administrativa en matèria de salut pública. Aquest títol, de característiques normatives, estableix els principis i criteris de la intervenció administrativa, que permet que el rigor en els procediments d'aquesta intervenció defensi els interessos de la salut pública, alhora que arbitra el conjunt de procediments que garanteixi la transparència de les actuacions.

Finalment, el títol V s'ocupa del règim sancionador i tracte de les infraccions i les sancions. En ell es defineixen la gravetat de les infraccions i la seva tipologia. També les sancions que els hi corresponen, la seva quantia i qui en té les competències sancionadores.

## TÍTOL I. DISPOSICIONS GENERALS

### ARTICLE 1. OBJECTE

Aquesta Llei té per objecte l'ordenació de les actuacions, les prestacions i els serveis en matèria de salut pública en l'àmbit territorial de Catalunya previstes a la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, per tal de garantir la vigilància de la salut pública, la promoció de la salut individual i col·lectiva, la prevenció de la malaltia i la protecció de la salut, d'acord amb l'article 43 i els concordants de la Constitució Espanyola, en l'exercici de les competències atribuïdes a la Generalitat de Catalunya en l'Estatut d'Autonomia de Catalunya, i en el marc de la legislació reguladora del sistema sanitari de Catalunya.

### ARTICLE 2. DEFINICIONS

Als efectes d'aquesta Llei, s'entén per:

**Salut pública:** El conjunt organitzat d'actuacions dels poders públics i de la societat en el seu conjunt mitjançant la mobilització de recursos humans i materials per tal de fomentar, protegir i promoure la salut de les persones, en l'esfera individual i col·lectiva, prevenir la malaltia i tenir cura de la vigilància de la salut.

**Protecció de la salut:** el conjunt d'actuacions, prestacions i serveis destinats a garantir la innocuïtat i salubritat dels productes alimentaris i a preservar la salut de la població davant els agents físics, químics i biològics presents en el medi.

**Promoció de la salut:** el conjunt d'actuacions, prestacions i serveis destinats al foment de la salut individual i col·lectiva i l'impuls a l'adopció d'estils saludables de vida mitjançant les intervencions adients en matèria

d'informació, comunicació i educació sanitària.

Prevenció de la malaltia i factors de risc associats: el conjunt de les actuacions, prestacions i serveis destinats a la reducció de la incidència de malalties específiques i els seus factors de risc mitjançant accions individuals i col·lectives de vacunació, immunització passiva, consell i riberatge i tractament precoç.

Vigilància de la salut pública: les activitats destinades a recollir, analitzar, interpretar i difondre les dades sanitàries relatives als éssers vius, els aliments, l'aigua, el medi, els productes, les activitats o els serveis així com també l'estat de salut de persones considerades col·lectivament amb l'objectiu de controlar les malalties i problemes de salut.

Risc: la probabilitat d'un efecte nociu per a la salut i de la gravetat d'aquest efecte a conseqüència d'un perill.

Salut comunitària: el conjunt d'activitats, prestacions i serveis adreçats a la millora de la situació de salut de la comunitat en les seves dimensions físiques, psicològiques i socials que actuen a través de la seva capacitat col·lectiva d'adaptació positiva als canvis de l'entorn i que té en compte tant els elements tangibles i no tangibles de la comunitat com els seus sistemes de suport, normes, aspectes culturals, així com les seves institucions, polítiques i creences.

Salut laboral: el conjunt d'activitats, prestacions i serveis de salut o sanitaris orientats a vigilar, promocionar i protegir la salut individual i col·lectiva dels treballadors i treballadores.

Anàlisi del risc: el procés integrat per tres elements interrelacionats: l'avaluació del risc, la gestió del risc i la comunicació del risc.

Avaluació del risc: el procés amb fonament científic format per quatre etapes que comporten la identificació del factor de perill, la caracterització del factor de perill, la determinació de l'exposició i la caracterització del risc.

Gestió del risc: les actuacions destinades a evitar o minimitzar un risc per a la salut. Aquest procés consisteix en sopesar les alternatives, tenint en compte l'avaluació del risc i altres factors pertinents, i comprèn, si cal, la selecció i l'aplicació de les mesures de prevenció i control més adequades, a més de les reglamentàries.

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.

Traçabilitat: el procediment preestablert que permet reconstruir l'origen dels components d'un producte o lot de productes, la història del processos de producció aplicats, la seva distribució i localització.

Principi de precaució: el principi que habilita l'administració sanitària a adoptar mesures provisionals de gestió del risc per assegurar la protecció de la salut quan, després d'haver avaluat la informació disponible, es prevegi la possibilitat de què es produeixin efectes nocius per a la salut humana, animal o vegetal, o danys en el medi ambient per alguna causa que no permeti determinar el risc amb certesa, encara que hi hagi incertitud científica i entretant no es disposi d'informació addicional que permeti una avaluació del risc més exhaustiva.

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 éssers vius, els aliments, l'aigua, el medi, els 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.

### ARTICLE 3. PRINCIPIS INFORMADORS

L'ordenació i l'execució de les actuacions, les prestacions i els serveis en matèria de salut pública s'ha d'ajustar als principis informadors següents:

- a) Les prestacions de salut pública són un dret individual i social que els poders públics han de garantir i sostenir.
- b) La concepció integral, integrada i intersectorial de les actuacions, prestacions i serveis de salut pública en el marc dels instruments de planificació corresponents.
- c) La racionalització, l'eficàcia, l'efectivitat, l'eficiència i la sostenibilitat en l'organització, el foment i la millora de la qualitat de les actuacions, prestacions i serveis de salut pública.
- d) La descentralització i la desconcentració de la gestió de les actuacions, prestacions i serveis de salut pública.
- e) L'equitat i la superació de les desigualtats territorials, socials, culturals i de gènere.
- f) La determinació de les polítiques de salut pública en base a l'evidència científica i l'anàlisi del risc.
- g) La gestió del risc en matèria de salut pública en base a l'evidència científica i als principis de precaució i transparència.

- h) El dret a la participació comunitària en l'assessorament, consulta, supervisió i seguiment de les polítiques de salut pública.
- i) La coordinació i la cooperació interdepartamentals i interadministratives en l'execució de les actuacions, prestacions i serveis de salut pública.
- j) El dret de la ciutadania a la informació i a la comunicació transparent, sens perjudici de l'obligació de l'autoritat sanitària de preservar la confidencialitat de les dades personals, en els termes que preveu la normativa de protecció de dades de caràcter personal i la normativa reguladora de l'autonomia del pacient i dels drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica.
- k) El dret de la ciutadania a l'educació en matèria de salut pública.
- l) El foment de la responsabilitat individual i col·lectiva i l'autocontrol en matèria de salut pública.
- m) El foment de la formació i la competència dels i de les professionals, de la recerca i de l'avaluació en l'àmbit de la salut pública.
- n) El principi de precaució davant l'absència d'evidència científica sòlida.

#### ARTICLE 4. EL PLA INTERDEPARTAMENTAL DE SALUT PÚBLICA

1. La salut pública, per poder desplegar totes les seves activitats de forma efectiva, precisa d'eines de govern que permetin garantir la coordinació de les accions que incideixen en la salut de la població i que són competència dels distints departaments en què s'organitza la Generalitat de Catalunya, sens perjudici de les competències que corresponen a l'autoritat sanitària.
2. El Pla interdepartamental de Salut Pública, coordinat amb el Pla de Salut de Catalunya en el qual s'integra, és l'eina de govern i marc indicatiu de les accions de salut pública. Les seves propostes vinculen el Govern en el seu conjunt i han de ser desplegades pels departaments que tenen competències en àrees que tenen incidència sobre la salut de la població.
3. El Pla interdepartamental de Salut Pública és aprovat pel Govern a proposta del departament competent en matèria de salut i ha de ser traslladat al Parlament. La vigència del Pla interdepartamental de Salut Pública és la mateixa que la del Pla de Salut de Catalunya.
4. L'elaboració del Pla interdepartamental de Salut Pública correspon als departaments que exerceixen competències en àrees que tenen incidència sobre la salut de la població, i n'assumeix el lideratge el departament competent en matèria de salut a través dels òrgans competents en matèria de salut pública i de planificació sanitària i actuant de forma coordinada amb el Servei Català de la Salut.
5. El procediment d'elaboració del Pla ha de garantir la participació de les administracions, institucions, agents socials i econòmics, societats científiques i corporacions professionals, com també la societat civil.
6. El Pla interdepartamental de Salut Pública desenvoluparà iniciatives destinades a afavorir la promoció específica de la salut de les dones d'acord amb els plans de polítiques de dones aprovats pel Govern.

#### TÍTOL II. PRESTACIONS EN MATÈRIA DE SALUT PÚBLICA

##### ARTICLE 5. LES PRESTACIONS EN MATÈRIA DE SALUT PÚBLICA

1. Són prestacions de salut pública el conjunt d'iniciatives organitzades per les administracions públiques per fomentar, protegir i promoure la salut de les persones, en l'esfera individual i col·lectiva, prevenir la malaltia i tenir cura de la vigilància de la salut.
2. Les prestacions en matèria de salut pública s'han de proporcionar per les Administracions públiques competents a aquest efecte mitjançant qualsevol de les formes de gestió admeses en dret.
3. En qualsevol cas són prestacions en matèria de salut pública les següents:
  - a) La vigilància de la salut pública, incloent el monitoratge de la salut i dels seus principals determinants, així com la preparació i la resposta organitzada per fer front a les emergències de salut pública.
  - b) La investigació de les causes o determinants dels problemes de salut que afecten la població, incloses les infeccions nosocomials.
  - c) La promoció de la salut i la prevenció de la malaltia i dels seus factors de risc, amb una atenció preferent a aquelles que es desenvolupen en l'àmbit de la salut comunitària.
  - d) La promoció i protecció de la salut i la prevenció dels factors de risc derivats de l'aire i l'aigua i de tots aquells aspectes ambientals que puguin tenir una repercussió sobre la salut de les persones.

- e) L'avaluació i la gestió del risc per a la salut derivat de les aigües de consum humà, incloses les accions de vigilància i de control sanitari que pertoqui.
- f) La protecció de la salut i la seguretat alimentària i la prevenció dels factors de risc en aquest àmbit; en especial, la gestió del risc per a la salut derivat dels productes alimentaris, incloses les accions de vigilància i control sanitari escaients.
- g) La protecció de la salut pública relacionada amb les zoonosis dels animals domèstics, els animals salvatges urbans, els animals de la fauna salvatge i el control de les plagues.
- h) La promoció, la protecció de la salut i la prevenció dels factors de risc per a la salut en els establiments públics i llocs de convivència humana.
- i) La promoció, la protecció de la salut i la prevenció dels factors de risc per a la salut derivats de l'exercici de pràctiques i activitats realitzades sobre el cos humà en establiments d'atenció personal de caràcter no terapèutic que puguin tenir conseqüències negatives per a la salut, entre els que s'inclouen, a títol enunciatiu i no limitatiu, aquells establiments on es duen a terme activitats de tatuatge, pírcing, micropigmentació i bronzejat artificial.
- j) La promoció, la protecció de la salut i la prevenció dels factors de risc per a la salut derivats de l'exercici de teràpies naturals realitzades sobre el cos humà en centres i establiments no sanitaris, incloses les accions d'intervenció administrativa i control sanitari.
- k) La promoció, protecció i millora de la salut laboral en les funcions i actuacions adscrites normativament al departament competent en matèria de salut.
- l) La promoció dels factors de protecció i la protecció i prevenció dels factors de risc davant les substàncies que poden generar abús i dependència i altres addiccions amb especial referència a aquells que tenen una major incidència en la salut de la població.
- m) La promoció de la salut mental de la població i la prevenció dels factors de risc en aquest àmbit.
- n) La promoció i protecció de la salut afectiva, sexual i reproductiva, i la prevenció dels factors de risc en aquest àmbit.
- o) L'orientació i planificació familiar, així com la promoció i protecció de la salut maternoinfantil i escolar i la prevenció dels factors de risc en aquest àmbit.
- p) La promoció de l'activitat física no professional i la prevenció dels factors de risc en aquest àmbit.
- q) La promoció de la salut bucodental i la prevenció dels factors de risc en aquest àmbit.
- r) La prevenció i protecció de la salut de la població davant qualsevol altre factor de risc, en especial la prevenció de les discapacitats, tant congènites com adquirides, i les derivades de les malalties poc prevalents.
- s) La promoció i la protecció de la població i de la salut ambiental relacionada amb la gestió intracentre dels residus sanitaris.
- t) La protecció de la salut de la població front als riscos de la contaminació química, biològica i radiològica i la resposta davant les alertes i emergències de salut pública.
- u) La prestació dels serveis d'anàlisis de laboratori en matèria de salut pública.
- v) La policia sanitària mortuòria.
- w) El control sanitari de la publicitat, en el marc de la normativa vigent.
- x) La prevenció del càncer i d'altres malalties prevalents.
- y) La promoció d'activitats tendents a la prevenció per accidents domèstics i de trànsit i de lesions resultants de violències.
- z) La promoció i la protecció de la salut i la prevenció dels factors de risc per a la salut derivats de les intervencions del propi sistema sanitari, tant de les activitats de prevenció com curatives.

#### ARTICLE 6. SISTEMA DE FORMACIÓ I RECERCA EN SALUT PÚBLICA

1. Constitueix una activitat fonamental del sistema sanitari català el Sistema de Formació i Recerca en Salut Pública, entès com a sistema organitzat de formació dels i de les professionals de la salut pública, de recerca i avaluació de la recerca en salut pública.
2. Són actuacions del Sistema de Formació i Recerca en Salut Pública, sens perjudici de les competències en matèria del departament o departaments competents en matèria d'universitats i de recerca, les següents:
  - a) Proposar a les autoritats sanitàries i acadèmiques, per mitjà dels òrgans competents, la fixació de criteris per a l'acreditació dels programes de formació en salut pública.

- b) Participar, amb el departament competent en matèria d'universitats, amb les universitats catalanes, altres universitats i altres organismes en l'elaboració de programes de formació contínua dels i de les professionals de la salut pública i promoure el disseny de programes de formació contínua específics i mestratges.
  - c) Proposar, actuant en col·laboració amb el departament competent en matèria d'universitats, a les autoritats sanitàries i acadèmiques, per mitjà dels òrgans competents, criteris per a l'acreditació, l'acreditació avançada i la re acreditació periòdica dels i de les professionals de la salut pública, així com l'autorització de les organitzacions proveïdores de serveis de salut pública
  - d) Participar en la revisió de les competències professionals en salut pública.
  - e) Promoure, actuant en col·laboració amb el departament competent en matèria d'universitats, la carrera professional en salut pública, tenint en compte la formació, la recerca i l'activitat duta a terme per professionals.
  - f) Informar, per mitjà dels òrgans competents, la proposta sobre el nombre de places de professionals en formació en les especialitats vinculades a la salut pública, cursada per les diverses unitats docents d'aquestes especialitats acreditades a Catalunya.
  - g) Participar en l'avaluació de les unitats docents de les especialitats vinculades a la salut pública acreditades a Catalunya.
  - h) Identificar les àrees prioritàries per a la recerca en salut pública, atenent els problemes i les necessitats de salut detectats d'acord amb el Pla per a la recerca i innovació i amb la participació de la Comissió Interdepartamental de Recerca i Innovació Tecnològica.
  - i) Promoure la formació en recerca entre els i les professionals de la salut pública.
  - j) Promoure, en col·laboració amb el departament o departaments competents en matèria d'universitats i de recerca, grups de recerca entre els dispositius que proveeixen serveis i desenvolupen activitats de salut pública.
  - k) Promoure, en el marc de les competències de la Generalitat de Catalunya, les relacions internacionals per cercar oportunitats, influir en les decisions i obtenir finançament per a projectes de recerca en salut pública.
  - l) Fomentar el partenariat dels equips de recerca nacionals en salut pública, entre ells i amb grups de recerca consolidats de prestigi internacional.
  - m) Convocar ajuts a la recerca i establir mecanismes de col·laboració amb els restants agents finançadors de recerca públics i privats per tal de promoure la recerca en salut pública.
  - n) Fomentar la publicació dels treballs de recerca i la difusió dels resultats, especialment amb els sectors econòmics i socials interessats.
  - o) Estimular la sensibilitat per la recerca en salut pública entre els sectors econòmics, acadèmics i socials.
  - p) Avaluar periòdicament els resultats de la recerca en salut pública que es fa a Catalunya.
3. Les administracions públiques i els organismes competents en matèria de formació i de recerca, les universitats catalanes i els centres, serveis i establiments que desenvolupin tasques de formació i recerca en salut pública cooperaran en l'àmbit de les seves funcions respectives, en el Sistema de Formació i Recerca en Salut Pública.

#### ARTICLE 7. SISTEMA D'INFORMACIÓ EN SALUT PÚBLICA

1. Constitueix una activitat fonamental del sistema sanitari català el Sistema d'Informació en Salut Pública, entès com a sistema organitzat d'informació sanitària, vigilància i acció en salut pública. Aquest sistema estarà integrat en el Sistema d'Informació del departament competent en matèria de salut.
2. Són funcions del Sistema d'Informació en Salut Pública:
  - a) Valorar les necessitats de salut de la comunitat per mitjà de la identificació dels problemes de salut que afecten la població, i també els seus riscos, i l'anàlisi dels determinants de la salut o els seus efectes.
  - b) Fer l'anàlisi epidemiològica contínua de l'estat de salut de la ciutadania, detectant els canvis que puguin produir-se en la tendència i la distribució dels problemes de salut.
  - c) Establir un mecanisme eficaç de detecció, alerta precoç i resposta ràpida davant dels perills i riscos potencials per a la salut.
  - d) Fer o proposar els estudis epidemiològics específics per a un millor coneixement de la situació de salut de la població, així com altres estudis en salut pública.
  - e) Aportar la informació necessària per tal de facilitar la planificació, la gestió, l'avaluació i la investigació sanitàries.
  - f) Difondre la informació epidemiològica a tots els nivells del sistema sanitari català i a la població.



g) Promoure i controlar el compliment de l'obligació de notificar la sospita de malalties i brots epidèmics i problemes de salut en els termes i condicions establerts per l'ordenament vigent.

h) Amb caràcter subsidiari, col·laborar en l'elaboració de les estadístiques d'interès per a la Generalitat de Catalunya.

i) Desenvolupar i utilitzar mecanismes d'anàlisi, assessorament, notificació, informació, avaluació i consulta sobre qüestions relacionades amb la salut a nivell comunitari, especialment en allò que fa referència a les activitats de promoció i protecció de la salut i de prevenció de la malaltia.

j) Desenvolupar i mantenir xarxes telemàtiques o d'altra naturalesa per a l'intercanvi d'informació sobre la millor pràctica en matèria de salut pública, de conformitat amb la normativa vigent sobre la matèria.

k) Establir mecanismes per informar i consultar a les organitzacions de pacients, els i les professionals sanitaris i altres agents interessats en les qüestions relacionades amb la salut comunitària.

3. El Sistema de Informació en salut pública proporcionarà dades desagregades, com a mínim, a nivell de municipi.

#### ARTICLE 8. COMUNICACIÓ I TRACTAMENT DE LA INFORMACIÓ

1. Els sistema d'informació en Salut Pública establirà mecanismes d'informació, de publicitat i de divulgació comprensibles, adequats, coherents, coordinats, permanents i actualitzats sobre les qüestions més rellevants en matèria de salut pública amb la finalitat d'informar la ciutadania, les administracions i els i les professionals.

2. Tots els centres, serveis i establiments sanitaris, tant del sector públic com privat, i també els i les professionals sanitaris en exercici, adaptaran els seus sistemes d'informació i registres amb la finalitat de configurar el Sistema d'Informació en Salut Pública.

3. Totes les administracions públiques i els organismes competents en matèria de salut pública, així com tots els centres, serveis i establiments sanitaris i els o les professionals sanitaris participaran, en l'àmbit de les seves respectives funcions, en el Sistema d'Informació en Salut Pública que es crea a l'article 7 i a aquests efectes comunicaran a aquest sistema les dades pertinents.

4. Les dades de caràcter personal que les persones físiques i jurídiques esmentades a l'apartat 3 d'aquest article recullin en l'exercici de les seves funcions podran ser cedides en els termes que preveu l'article 11.2 a) de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, als efectes que siguin tractades per l'Agència de Salut Pública de Catalunya per al desenvolupament del Sistema d'Informació en Salut Pública, així com amb finalitats històriques, estadístiques o científiques en l'àmbit de la salut pública. No obstant aquesta previsió, la cessió de dades contingudes en històries clíniques als efectes que siguin tractades per l'Agència de Salut Pública de Catalunya per al desenvolupament de les funcions del Sistema d'Informació en Salut Pública requerirà la prèvia dissociació de les dades que permetin identificar la persona titular, llevat que aquesta n'hagi donat prèviament el consentiment, d'acord amb allò que preveu la normativa reguladora de l'autonomia del pacient i dels drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica.

#### ARTICLE 9. SEGURETAT DE LA INFORMACIÓ

En tots els nivells del Sistema d'Informació en Salut Pública s'adoptaran les mesures de seguretat aplicables al tractament de les dades de caràcter personal i als fitxers i tractaments automatitzats, d'acord amb allò establert a la normativa reguladora de protecció de dades de caràcter personal i, en el seu cas, a la normativa reguladora de l'autonomia del pacient i dels drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica, i totes les persones que hi tinguin accés, en virtut de les seves competències, queden obligades al secret professional.

### TÍTOL III. ORGANITZACIÓ DELS SERVEIS DE SALUT PÚBLICA

#### CAPÍTOL I. DE L'AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE CATALUNYA

#### ARTICLE 10. CREACIÓ I NATURALES

1. Es crea l'Agència de Salut Pública de Catalunya com a entitat de dret públic de la Generalitat de Catalunya que ajusta la seva activitat al dret privat, que té personalitat jurídica pròpia, autonomia administrativa i financera i plena capacitat d'obrar en exercici de les seves funcions, resta sotmesa al que estableix aquesta Llei, els estatuts que la desenvolupi i la resta de disposicions que li són aplicables.

2. L'Agència de Salut Pública resta adscrita al departament competent en matèria de salut i actua sota les directrius de l'òrgan d'aquest que té competències en matèria de salut pública.

## ARTICLE 11. OBJECTE

1. L'Agència de Salut Pública de Catalunya té com a objecte la prestació dels serveis que integren la cartera de serveis de salut pública, aprovada pel Govern d'acord amb l'article 13 d'aquesta Llei, que corresponguin al departament competent en matèria de salut. L'Agència pot prestar també aquells serveis competència d'altres departaments de la Generalitat que, d'acord amb l'article 13 d'aquesta Llei, es determinin específicament a la cartera de serveis de salut pública aprovada pel Govern, i serveis mínims competència dels ens locals que aquests li puguin encarregar, mitjançant conveni, d'acord amb les previsions de l'article 52 d'aquesta Llei. Així mateix és l'organisme per fer efectiva, a través del seu Consell Rector, la coordinació amb altres departaments que desenvolupen activitats que incideixen en la salut de la població, així com activitats de salut pública competència d'altres departaments de la Generalitat o els organismes executius que en depenen i dels ens locals.

2. L'Agència de Salut Pública de Catalunya exerceix les seves competències en concurrència amb les restants administracions i organismes competents en matèria de salut pública amb els quals actua de forma coordinada.

3. Als efectes de la prestació de serveis competència d'altres departaments de la Generalitat prevista a l'apartat 1 d'aquest article, l'Agència de Salut Pública de Catalunya té la consideració de mitjà propi instrumental i servei tècnic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, així com de les entitats de dret públic i privat que en són dependents. Les relacions entre l'Agència i els departaments i les entitats dependents que s'estableixin a aquests efectes s'articularen a través d'encàrrecs de gestió, de conformitat amb allò que preveu l'article 24.6 de la Llei 30/2007, de 30 de d'octubre, de contractes del sector públic.

## ARTICLE 12. FUNCIONS

Per a la consecució dels seus objectius, l'Agència de Salut Pública de Catalunya té les funcions següents:

a) L'execució de les activitats i polítiques de salut pública que corresponen al departament competent en matèria de salut d'acord amb els criteris, directrius i prioritats de les polítiques de salut pública que fixi el Pla interdepartamental de Salut Pública, i mitjançant un contracte programa aprovat pel Govern i formalitzat amb el departament competent en matèria de salut.

b) La coordinació i el suport a les actuacions que en matèria de salut pública es duen a terme en els centres sanitaris de la xarxa assistencial, tenint en compte el marc de relació i col·laboració amb el Servei Català de la Salut, especialment en els àmbits de la promoció de la salut, l'educació per a la salut i la prevenció de la malaltia.

c) La prestació dels serveis mínims de salut pública de competència municipal i comarcal als ajuntaments i altres ens locals en el marc dels convenis que puguin signar a l'empara de l'article 52 d'aquesta Llei.

d) El suport tècnic als ens locals que prestin serveis de salut pública per mitjans propis.

e) El foment, en col·laboració amb els organismes responsables, les universitats i els centres d'investigació, de la competència dels o de les professionals i de la recerca en salut pública, inclosa l'avaluació de l'exposició de la població als riscos per a la salut que poden ser vehiculats pels aliments i els diferents elements del medi.

f) La gestió de les situacions de crisi i d'emergència que constitueixen un risc per a la salut de la població, de forma coordinada amb els dispositius de les administracions que es mobilitzin en aquestes situacions en el marc dels plans vigents de protecció civil

g) La coordinació de les actuacions en matèria de salut pública, especialment amb els organismes executius d'inspecció i control especialitzats en salut pública, dependents dels diversos departaments de l'Administració de la Generalitat, altres organismes i amb els ens locals

h) L'establiment dels instruments d'informació i comunicació a la ciutadania i a les administracions públiques en les qüestions més rellevants i destacades en matèria de salut pública.

i) Qualsevol altra funció de salut pública que estigui relacionada directament amb els objectius i les activitats d'aquesta Llei.

## ARTICLE 13. CARTERA DE SERVEIS DE SALUT PÚBLICA

1. La cartera de serveis de salut pública és el conjunt d'activitats i serveis, tecnologies o procediments mitjançant els quals es fan efectives les prestacions de salut pública.

2. El Govern, a proposta del conseller o consellera del departament competent en matèria de salut, i en el marc de la cartera de serveis de Salut Pública del Sistema Nacional de Salut, ha d'aprovar la cartera de serveis de salut pública.

3. La cartera de serveis s'ha d'ajustar a les necessitats de salut de les poblacions de cada territori, si s'escau, i ha de determinar específicament la relació d'activitats i serveis que l'Agència de Salut Pública de Catalunya pot prestar als altres departaments de la Generalitat i als ens locals per proveir els serveis mínims de competència d'aquests ens.

## ARTICLE 14. FORMES DE GESTIÓ

1. L'Agència de Salut Pública de Catalunya pot executar les seves funcions:

a) Mitjançant els òrgans i les unitats que l'integren.

b) Mitjançant contractes o convenis, amb subjecció a la normativa reguladora dels contractes dels sector públic i amb compliment dels altres requisits que els siguin d'aplicació, o qualssevol de les altres formes de gestió admeses en Dret.

2. Amb subjecció a les previsions establertes al Decret legislatiu 2/2003, 28 d'abril, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya, el Govern de la Generalitat pot acordar delegar en els ajuntaments i/o els ens supramunicipals, amb caràcter general o específic, l'exercici de competències atribuïdes per aquesta Llei a l'Agència de Salut Pública de Catalunya. Així mateix, quan raons d'eficàcia ho facin aconsellable, l'Agència de Salut Pública de Catalunya pot encarregar la gestió d'activitats de caràcter material, tècnic o de serveis de la seva competència en els ajuntaments i/o els ens supramunicipals. En ambdós supòsits, l'acceptació de la delegació o de l'encàrrec de gestió es formalitzarà mitjançant conveni entre l'Agència de Salut Pública de Catalunya i l'ens local corresponent en el qual es concretarà el procediment, tasques i mitjans adscrits per a l'exercici de les funcions delegades o encarregades, l'import a abonar per al seu finançament i els indicadors de control de l'activitat.

## CAPÍTOL II. ORGANITZACIÓ

### ARTICLE 15. ÒRGANS DE DIRECCIÓ, DE PARTICIPACIÓ I D'ASSESSORAMENT.

1. Els òrgans de direcció de l'Agència de Salut Pública de Catalunya són el Consell Rector i el director o directora gerent.

2. L'Agència de Salut Pública de Catalunya compta amb un òrgan central de participació anomenat Consell de Participació. En el territori, la participació en l'Agència s'articula a través dels Consells de Salut dels Governos Territorials de Salut.

3. L'Agència de Salut Pública de Catalunya es dota d'un Consell Assessor sobre aspectes tècnics i científics de salut pública.

### ARTICLE 16. EL CONSELL RECTOR

1. El Consell Rector és l'òrgan superior de govern i direcció de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

2. El Consell Rector és format pel/per:

a) El president o presidenta, que n'és el conseller o consellera del departament competent en matèria de salut o persona en qui delegui.

b) El vicepresident primer o vicepresidenta primera que n'és el titular o la titular de l'òrgan del departament competent en matèria de salut que té atribuïdes competències en matèria de salut pública.

c) Vuit vocals representants dels ens locals de Catalunya, un dels quals o una de les quals exercirà les funcions de vicepresident segon o vicepresidenta segona per designació de comú acord de les organitzacions associatives dels ens locals.

d) Deu vocals representants dels departaments competents en àrees relacionades amb la salut pública, un dels quals o una de les quals serà el director o directora del Servei Català de la Salut o la persona en qui delegui.

e) El director o directora gerent de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, que actuarà amb veu però sense vot.

f) Un secretari o secretària, amb veu però sense vot, designat o designada pel president o presidenta del Consell Rector entre el personal de l'Agència.

3. Els vocals en representació dels departaments de la Generalitat de Catalunya, que no ho siguin per raó del seu càrrec, seran designats o designades pel Govern a proposta dels departaments competents en àrees relacionades amb la salut pública.

4. Els vocals en representació dels ens locals són designats o designades, per meitat, per l'Associació Catalana de Municipis i Comarques i la Federació de Municipis de Catalunya.

5. Els estatuts de l'Agència de Salut Pública han de definir la composició i regular la renovació, així com el funcionament del Consell Rector.

### ARTICLE 17. FUNCIONS DEL CONSELL RECTOR

1. El Consell Rector de l'Agència de Salut Pública de Catalunya és l'òrgan de govern encarregat de fixar les directrius generals d'actuació i d'exercir el control superior de la seva gestió.

2. En aquest marc, corresponen al Consell Rector les funcions següents:

a) Fixar els criteris generals d'actuació de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, d'acord amb les directrius del departament competent en matèria de salut.

b) Aprovar la proposta de contracte-programa a formalitzar amb el departament competent en matèria de salut.

c) Aprovar el conveni marc de relacions amb les organitzacions associatives dels ens locals més representatives de Catalunya.

d) Aprovar els programes d'actuació i d'inversions generals de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

e) Aprovar la proposta d'avantprojecte de pressupost d'ingressos i despeses anuals de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i presentar-la al departament competent en matèria de salut perquè la incorpori al seu avantprojecte general i li doni el tràmit establert a la legislació reguladora de les finances públiques de Catalunya.

f) Aprovar la memòria anual de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

g) Aprovar la proposta de cartera de serveis de salut pública i presentar-la al departament competent en matèria de salut, perquè la sotmeti al Govern per a la seva aprovació.

h) Aprovar la relació d'activitats i serveis per proveir els serveis mínims obligatoris de competència dels ens locals.

i) Avaluar periòdicament els programes d'actuació i el grau d'assoliment dels objectius de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

j) Avaluar anualment la situació de la salut pública a Catalunya i elaborar-ne un informe específic que s'ha de presentar al departament competent en matèria de salut.

k) Aprovar els convenis de col·laboració amb entitats públiques i privades per a l'exercici de les seves funcions.

l) Aprovar la proposta de preus públics per la prestació dels serveis.

m) Aprovar els criteris de valoració i de classificació de llocs de treball i la seva relació, així com les ofertes públiques d'ocupació.

n) Proposar al conseller o consellera del departament competent en matèria de salut el nomenament i el cessament dels directors o directores dels serveis regionals de l'Agència.

o) Proposar al conseller o consellera del departament competent de matèria de salut el nomenament i el cessament de les persones membres del Consell Assessor de salut pública.

p) Proposar al conseller o consellera del departament competent en matèria de salut el nomenament i el cessament de les persones membres del Consell de Participació de l'Agència de Salut Pública.

q) Aprovar el seu propi reglament de funcionament intern.

r) Proposar al conseller o consellera del Departament competent en matèria de salut, 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) Establir els criteris per a l'elaboració de la proposta del Pla interdepartamental de Salut Pública.

t) Actuar com a òrgan de contractació de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, en els termes establerts per la legislació sobre contractes de les administracions públiques.

u) Qualsevol altra funció no assignada expressament per aquesta Llei als altres òrgans de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

#### ARTICLE 18. FUNCIONS DEL PRESIDENT O PRESIDENTA DEL CONSELL RECTOR

1. Són funcions del president o presidenta del Consell Rector:

a) Assumir la representació institucional de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, sens perjudici del que preveu l'article 20 k) d'aquesta Llei com a funcions del director o directora gerent de l'Agència.

b) Convocar les reunions del Consell Rector.

c) Presidir les sessions del Consell Rector, dirigir les deliberacions i dirimir els empats amb el seu vot de qualitat.

2. El president o presidenta del Consell Rector podrà delegar expressament les funcions que cregui convenientes

en el vicepresident primer o vicepresidenta primera.

#### ARTICLE 19. EL DIRECTOR O DIRECTORA GERENT DE L'AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE CATALUNYA

1. El director o directora gerent de l'Agència de Salut Pública de Catalunya n'assumeix la direcció i la gestió ordinària, d'acord amb els criteris d'actuació fixats pel Consell Rector.
2. El director o directora gerent és nomenat i cessat o nomenada i cessada pel Govern, a proposta del conseller o consellera del departament competent en matèria de salut, havent escoltat el Consell Rector.
3. El director o directora gerent resta sotmès al règim d'incompatibilitats establert per als alts càrrecs de la Generalitat de Catalunya.

#### ARTICLE 20. FUNCIONS DEL DIRECTOR O DIRECTORA GERENT DE L'AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE CATALUNYA

Corresponen al director o directora gerent de l'Agència de Salut Pública de Catalunya 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, els programes d'actuació i d'inversions generals, la proposta d'avantprojecte de pressupost i la memòria anual de l'entitat, els criteris generals per a l'establiment del contracte-programa, contractes i els convenis que faci l'Agència de Salut Pública de Catalunya, la proposta d'operacions d'endeutament i el Pla anual d'activitats.
- c) Proposar al Consell Rector els preus públics per la prestació dels serveis.
- d) Exercir la direcció del personal i dels serveis que integren l'Agència de Salut Pública de Catalunya.
- e) Proposar al Consell Rector la relació de llocs de treball i l'estructura orgànica de l'entitat, sens perjudici que l'estructura orgànica corresponent a llocs de treball que hagin de ser ocupats per personal funcionari s'estableixi en els Estatuts de l'Agència.
- f) Proposar al Consell Rector, per a la tramitació posterior, el nomenament i el cessament dels directors o de les directores dels serveis regionals de l'Agència.
- 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 Salut Pública de Catalunya.
- i) Exercir la direcció de l'organització i el funcionament de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.
- j) Gestionar els recursos econòmics, autoritzar les despeses i ordenar els pagaments dins els límits establerts pel Consell Rector.
- k) Assumir la representació legal de l'Agència de Salut Pública de Catalunya en tota mena d'actuacions que li poden ésser delegades pel president o presidenta del Consell Rector, i sempre en els actes de representació i la defensa en judici.
- l) Aplicar els criteris d'actuació de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, de conformitat amb les directrius del Consell Rector.
- m) Exercir la potestat sancionadora i l'autoritat sanitària en els termes que preveu aquesta llei i la resta de disposicions legals relatives al procediment administratiu i el procediment sancionador.
- n) Altres activitats que el president o presidenta del Consell Rector li encomani.

#### ARTICLE 21. CONSELL ASSESSOR

1. Es crea el Consell Assessor de Salut Pública com a òrgan consultor sobre els aspectes tècnics i científics de la salut pública.
2. El Consell Assessor de Salut Pública està format per persones expertes i de reconeguda solvència en l'àmbit de la salut pública, nomenades pel conseller o consellera del departament competent en matèria de salut, a proposta del Consell Rector de l'Agència de Salut Pública per un període determinat.
3. El Consell Assessor de salut pública té com a funcions:
  - a) Assessorar els òrgans de govern de l'Agència de Salut Pública de Catalunya en les qüestions relacionades amb la salut pública.
  - b) Emetre dictàmens sobre aspectes relacionats amb la salut pública que li siguin encarregats pel Consell Rector.
4. Els estatuts de l'Agència de Salut Pública de Catalunya han de determinar el sistema de designació i els requisits que han de complir les persones membres del Consell Assessor, la seva organització i normes de funciona-

ment.

#### ARTICLE 22. ELS ÒRGANS DE PARTICIPACIÓ

1. El Consell de Participació de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i els Consells de Salut dels Governos Territorials de Salut existents en el territori són els òrgans de participació activa en els quals s'integren representants de la societat civil i dels agents socials relacionats amb la salut pública, a fi de cooperar en la consecució dels objectius que li són propis.

2. El Consell de Participació està integrat pel vicepresident primer o per la vicepresidenta primera del Consell Rector, que el presideix, pel director o directora gerent de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i per un nombre de vocals designats o designades pel consellera o consellera del departament competent en matèria de Salut, a proposta del Consell Rector de l'Agència entre persones representants del món acadèmic i educatiu, de les organitzacions de persones consumidores i usuàries, del moviment veïnal, de les entitats de salut pública i de la seguretat alimentària, de les corporacions professionals, de les organitzacions empresarials, sindicals i socials més representatives en qualsevol àmbit d'activitat relacionat amb la salut pública i dels ens locals i de la Generalitat.

3. El Consell de Participació i els Consells de Salut dels Governos Territorials de Salut existents en el territori exerceixen funcions de participació social, d'assessorament, de consulta i de seguiment sobre qüestions relacionades amb la salut pública.

4. Els estatuts de l'Agència de Salut Pública de Catalunya han de determinar la composició del Consell de Participació, el sistema de designació de les persones membres, la seva organització, les funcions i normes de funcionament.

#### ARTICLE 23. ESTRUCTURA I ORGANITZACIÓ TERRITORIAL

1. L'Agència de Salut Pública de Catalunya s'ordena en demarcacions territorials anomenades serveis regionals, que són estructures desconcentrades de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i territorialment coincidents amb les regions sanitàries en què s'organitza el Servei Català de la Salut.

2. Els serveis regionals han de comptar amb una dotació suficient i adequada de recursos per dur a terme les activitats de salut pública en el territori respectiu.

#### ARTICLE 24. FUNCIONS I ORGANITZACIÓ DELS SERVEIS REGIONALS

Els serveis regionals han de dur a terme, pel que fa a l'àmbit territorial respectiu, les activitats de salut pública a què es refereix l'article 5, d'acord amb la cartera de serveis de l'Agència de Salut Pública, amb subjecció als criteris d'actuació establerts pel Consell Rector i les directrius del director o directora gerent de l'Agència de Salut Pública de Catalunya. La seva estructura i organització s'ha d'establir en els estatuts de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

#### ARTICLE 25. ELS DIRECTORS O DIRECTORES DELS SERVEIS REGIONALS

1. Els directors o directores dels serveis regionals assumeixen la direcció i la gestió del servei regional respectiu, amb subjecció als criteris d'actuació establerts pel Consell Rector i les directrius del director o directora gerent de l'Agència, i executen els acords que aquests o aquestes adoptin en el seu àmbit respectiu de competències.

2. El nomenament i el cessament dels directors o directores dels serveis regionals corresponen al conseller o consellera del departament competent en matèria de salut, a proposta del Consell Rector de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

3. Els directors o directores dels serveis regionals seran els representants del departament competent en matèria de salut en els Consells Rectors dels Governos Territorials de Salut de la seva regió per a la defensa de les polítiques de salut pública en el territori i d'acord amb les directrius del departament competent en matèria de salut.

4. Els estatuts de l'Agència de Salut Pública de Catalunya establiran les funcions dels directors o directores dels serveis regionals.

#### ARTICLE 26. ELS SECTORS I ELS EQUIPS DE SALUT PÚBLICA

1. Els serveis regionals s'ordenen en subunitats territorials denominades sectors, coincidents amb els sectors en què s'organitza el Servei Català de la Salut.

2. El sector és la unitat territorial elemental on es duen a terme, amb caràcter preferent, les activitats de salut pública. En cada sector actua un equip territorial de salut pública.

3. L'equip territorial de salut pública és el conjunt de professionals de la salut pública que fa actuacions relatives a la promoció de la salut, la prevenció de la malaltia, la protecció de la salut i la vigilància de la salut pública,

d'una manera integrada.

4. Pel que fa al desenvolupament de les activitats de promoció de la salut, prevenció de la malaltia, protecció de la salut i vigilància de la salut, l'equip territorial de salut pública treballa coordinadament amb els recursos de salut pública municipals, amb els equips d'atenció primària de les àrees bàsiques de salut i amb els restants serveis relacionats amb la salut pública.

5. L'equip territorial de salut pública és pluridisciplinari i s'ha d'organitzar sota el principi general de polivalència de funcions de les persones que el componen, per assegurar el compliment de les activitats establertes a la cartera de serveis en el seu àmbit territorial respectiu.

6. Els professionals sanitaris o les professionals sanitàries que integren l'equip territorial de salut pública han de fer totes les funcions pròpies de l'equip, independentment de la titulació que tinguin, llevat de les que quedin reservades legalment als o a les professionals amb una titulació específica.

7. Al capdavant de l'equip territorial de salut pública hi ha d'haver un o una professional responsable, que en dirigeix el funcionament i n'assegura la coordinació amb la resta d'estructures del sistema sanitari, amb els ens locals de l'àmbit respectiu i amb d'altres serveis relacionats amb la salut pública.

8. Per reglament es delimitarà la seva composició, funcions i organització.

#### ARTICLE 27. AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA I MEDI AMBIENT DE BARCELONA

1. Les funcions de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, pel que fa a la ciutat de Barcelona, són assumides per l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient 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, humans i econòmics de l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona.

#### ARTICLE 28. EL CONSELL GENERAL D'ARAN

En l'àmbit territorial de la Vall d'Aran, les funcions de salut pública, assumides per l'Agència de Salut Pública de Catalunya, 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 Consell General de la Vall d'Aran en matèria de sanitat, conformement amb la Llei 16/1990, del 13 de juliol, sobre el règim especial de la Vall d'Aran, o disposició legal que la modifiqui o derogui.

### CAPÍTOL III. DE LA SEGURETAT I QUALITAT ALIMENTÀRIA: AVALUACIÓ I COMUNICACIÓ DELS BENEFICIS I RISCOS

#### ARTICLE 29. L'AGÈNCIA CATALANA DE SEGURETAT I QUALITAT ALIMENTÀRIA

Es crea l'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària (ACSQA), que es configura com una àrea especialitzada de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

#### ARTICLE 30. FINALITAT I OBJECTIUS

1. La finalitat de l'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària és exercir competències d'avaluació, comunicació i assessorament dels beneficis i dels riscos per a la salut de determinats components i ingredients dels aliments, en concurrència amb els organismes competents en matèria de seguretat alimentària d'àmbit estatal i europeu i també de suport a la coordinació i planificació de la gestió del risc, en matèria de seguretat alimentària.

2. Són objectius específics de l'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària:

a) Actuar com a centre referent a Catalunya en l'avaluació, comunicació i assessorament dels beneficis i riscos per a la salut relacionats amb els aliments en l'àmbit de les seves funcions i en col·laboració i coordinació, si s'escau, amb els organismes competents en matèria de seguretat alimentària d'àmbit estatal i europeu.

b) Donar suport tècnic i científic a les actuacions dels departaments competents en matèria de salut, agricultura, alimentació, ramaderia, pesca i consum, d'acord amb la legislació aplicable.

c) Col·laborar amb les administracions públiques, amb els diversos sectors que incideixen, directament o indirectament, en la seguretat alimentària i amb les organitzacions de consumidors i usuaris.

#### ARTICLE 31. FUNCIONS DE L'AGÈNCIA CATALANA DE SEGURETAT I QUALITAT ALIMENTÀRIA

Les funcions de l'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària són:

a) Donar suport per al compliment dels objectius dels organismes executius d'inspecció i control especialitzats en els diferents àmbits de la cadena alimentària, dependents de diferents departaments de l'Administració de la

Generalitat i dels ens locals, d'acord amb la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, el Decret legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya, o disposicions legals que les modifiquin o deroguin i demés legislació específica vigent.

- b) Elaborar i promoure estudis científics d'avaluació de l'exposició de la població als riscos i beneficis per a la salut ocasionats pels aliments, que tinguin en compte la totalitat de la cadena alimentària.
- c) Elaborar la proposta de pla de seguretat alimentària i elevar-lo al Consell Rector de l'Agència de Salut Pública de Catalunya per a la seva aprovació i elevació al Govern, a proposta dels departaments competents en matèria de salut, agricultura, alimentació, ramaderia i pesca.
- d) Elaborar i aprovar la memòria anual sobre la situació de la seguretat alimentària a Catalunya.
- e) Donar suport al compliment de les tasques assignades pel Pla de seguretat alimentària de Catalunya als diferents òrgans, tant de l'Administració de la Generalitat com dels ens locals, subjectant-se, en aquest darrer supòsit, a allò que disposa la legislació sobre règim local.
- f) Avaluar el grau de consecució dels objectius del Pla de seguretat alimentària de Catalunya.
- g) Gestionar la política de comunicació dels beneficis i riscos en matèria de seguretat alimentària en l'àmbit territorial de Catalunya, sens perjudici de les competències que en aquest àmbit corresponguin als departaments competents.
- h) Elaborar les propostes de disposicions de caràcter general destinades a millorar, actualitzar, harmonitzar i fer coherent la normativa en matèria de seguretat alimentària que s'aplica en les diverses fases de la cadena alimentària conjuntament amb els departaments competents en matèria de salut, agricultura, alimentació, ramaderia, pesca i, quan s'escaigui, amb el departament competent en matèria de consum.
- i) Assessorar les administracions locals i donar-les suport tècnic per al desenvolupament de llurs competències en matèria de seguretat alimentària.
- j) Identificar les necessitats de formació continuada que tenen els professionals relacionats o les professionals relacionades amb la seguretat i qualitat alimentària, promoure el disseny de programes marc de formació i participar-hi, amb la col·laboració dels departaments competents en matèria de salut, agricultura, alimentació, ramaderia, pesca i consum.
- k) Establir mecanismes d'informació, de publicitat i de divulgació continuades, d'acord amb els principis de col·laboració i coordinació amb altres òrgans competent en la matèria, amb la finalitat d'informar la ciutadania de les qüestions més rellevants en matèria de seguretat i qualitat alimentària.
- l) Avaluar els riscos i beneficis dels nous aliments, ingredients i processos en l'àmbit de l'actuació de l'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària.
- m) Informar preceptivament a petició dels òrgans competents de les administracions sobre els projectes de disposicions generals relatives al control sanitari d'aliments, la sanitat animal, la sanitat vegetal, la nutrició dels animals, els productes zosanitaris i fitosanitaris i la contaminació ambiental, quan afectin directament a la seguretat alimentària.

#### ARTICLE 32. EL PLA DE SEGURETAT ALIMENTÀRIA

1. El Pla de seguretat alimentària de Catalunya és el marc de referència per a les accions públiques en aquesta matèria de l'Administració de la Generalitat i dels ens locals de Catalunya. Comprèn les línies directives i de desplegament de les activitats i els programes per assolir les seves finalitats.
2. El procediment d'elaboració del Pla de seguretat alimentària ha de garantir la intervenció de les administracions, les institucions, les societats científiques i els professionals relacionats o les professionals relacionades amb la seguretat alimentària, com també de la societat civil. Aquest Pla ha d'ésser aprovat pel Govern, a proposta dels departaments competents en matèria de salut, agricultura, alimentació, ramaderia i pesca, i ha d'ésser traslladat al Parlament.
3. El Pla de seguretat alimentària de Catalunya té la mateixa vigència que el Pla de Salut de Catalunya.
4. El Pla de seguretat alimentària de Catalunya ha d'incloure:
  - a) Els objectius de seguretat alimentària pel que fa als àmbits següents: la innocuïtat dels aliments, la sanitat, la nutrició i el benestar dels animals, la sanitat vegetal, els productes zosanitaris i fitosanitaris i la contaminació ambiental quan afecti directament a la seguretat alimentària.
  - b) El conjunt dels serveis, els programes i les actuacions que s'han de desenvolupar.
  - c) Els mecanismes d'avaluació dels objectius i el seguiment del Pla.



### ARTICLE 33. EL DIRECTOR O DIRECTORA DE L'AGÈNCIA CATALANA DE SEGURETAT I QUALITAT ALIMENTÀRIA

Al capdavant de l'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària hi ha el director o directora, que la dirigeix d'acord amb la finalitat i els objectius establerts a l'article 30 d'aquesta Llei. El director o directora de l'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària és nomenat o nomenada pel director o directora gerent de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i actua sota les seves directrius com a àrea especialitzada de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

### ARTICLE 34. COMISSIÓ DIRECTORA DE SEGURETAT I QUALITAT ALIMENTÀRIA

1. Es crea la Comissió Directora de Seguretat i Qualitat Alimentària com a òrgan directiu per als temes específics d'avaluació i comunicació dels beneficis i riscos en seguretat alimentària.

2. La Comissió Directora de Seguretat i Qualitat Alimentària està formada per:

- a) Tres representants del departament competent en matèria de salut, un dels quals o una de les quals n'ostentará la presidència en virtut de nomenament del Consell Rector de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.
- b) Tres representants del departament competent en matèria d'agricultura, alimentació, ramaderia i pesca, un dels quals o una de les quals n'exercirà la vicepresidència.
- c) Dos o dues representants del departament competent en matèria de medi ambient.
- d) Dos o dues representants del departament competent en matèria de consum.
- e) Un o una representant del departament competent en matèria de comerç.
- f) Dos o dues representants dels ens locals.
- g) Dos o dues representants de les organitzacions empresarials del sector de l'alimentació.
- h) Un o una representant de les organitzacions agràries més representatives.
- i) Un o una representant de la Federació de Cooperatives Agràries de Catalunya.
- j) Un o una representant de les associacions de consumidors.

3. La Comissió Directora de Seguretat i Qualitat Alimentària té les funcions següents:

- a) Informar la proposta de Pla de seguretat alimentària de Catalunya que serà tramesa al Consell Rector de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.
- b) Aprovar la memòria anual sobre la situació de la seguretat alimentària a Catalunya.
- c) Aprovar els criteris per a la comunicació en l'àmbit de la seguretat alimentària.
- d) Recomandar actuacions d'acord amb la finalitat i els objectius de l'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària al director o directora de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.
- e) Analitzar i proposar les accions que s'han d'emprendre a partir dels dictàmens científics.
- f) Proposar al Consell Rector de l'Agència de Salut Pública de Catalunya el nomenament dels vocals o de les vocals del Comitè Científic Assessor de Seguretat i Qualitat Alimentària.

4. Les persones membres de la Comissió Directora de Seguretat i Qualitat Alimentària són nomenades i separades del càrrec pel conseller o consellera del departament competent en matèria de salut. El seu nomenament i separació es farà a proposta de cadascuna de les representacions que la componen i, pel que fa a la representació dels ens locals, a proposta de l'Associació Catalana de Municipis i Comarques i de la Federació de Municipis de Catalunya, per meitat.

5. Els estatuts de l'Agència de Salut Pública de Catalunya establiran les normes de funcionament de la Comissió Directora de Seguretat i Qualitat Alimentària.

### ARTICLE 35. COMITÈ CIENTÍFIC ASSESSOR DE SEGURETAT I QUALITAT ALIMENTÀRIA

1. Es crea el Comitè Científic Assessor de Seguretat i Qualitat Alimentària com a òrgan assessor sobre els aspectes tècnics i científics de la seguretat i la qualitat alimentàries.

2. El Comitè Científic Assessor de Seguretat i Qualitat Alimentària està format per un màxim de setze persones expertes i de reconeguda solvència en seguretat alimentària, de les universitats i dels centres de recerca, nomenades pel Consell Rector de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, a proposta de la Comissió Directora de Seguretat i Qualitat Alimentària.

3. El Comitè Científic Assessor de Seguretat i Qualitat Alimentària té com a funcions:

- a) Elaborar els estudis científics d'avaluació dels riscos en matèria de seguretat alimentària, sens perjudici de les

competències que, en aquesta matèria, corresponen a l'Agència Espanyola de Seguretat Alimentària i a l'Autoritat Europea de Seguretat Alimentària.

b) Emetre dictàmens sobre l'efectivitat dels procediments que han d'aplicar les empreses alimentàries per prevenir, eliminar o reduir els riscos fins a nivells acceptables.

c) Impulsar i fer estudis científics d'avaluació de l'exposició de la població catalana als diferents riscos vehiculats per als aliments, en col·laboració amb les universitats catalanes i amb altres institucions públiques i privades.

d) Proposar a la Comissió Directora de Seguretat i Qualitat Alimentària la creació de grups de treball, formats per persones expertes externes, per fer estudis científics específics d'avaluació de riscos.

e) Analitzar les dades, els informes, els estudis i els coneixements recopilats pels òrgans de l'Administració competents en matèria de seguretat alimentària i també les aportacions de les organitzacions civils catalanes.

f) Assessorar la Comissió Directora de Seguretat i Qualitat Alimentària i la resta d'unitats de l'Agència de Salut Pública de Catalunya en les qüestions relacionades amb seguretat alimentària i emetre informes sobre qualsevol assumpte de la seva competència sobre el qual sigui consultat.

4. L'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària, mitjançant el Comitè Científic Assessor de Seguretat i Qualitat Alimentària, emet dictàmens científics sobre qüestions compreses en l'àmbit de la seguretat alimentària a Catalunya. Aquests dictàmens s'han d'emetre en el termini de tres mesos des de la presentació de la sol·licitud, llevat que circumstàncies tècniques n'aconsellin l'emissió en un termini superior.

5. Les persones membres del Comitè Científic Assessor de Seguretat i Qualitat Alimentària i les persones expertes externes que participin en els grups de treball s'han de comprometre a actuar amb independència, i en interès públic, i a guardar reserva sobre les decisions que s'adoptin mentre no es donin a conèixer mitjançant els sistemes que s'estableixen de publicació dels acords.

6. Les persones membres del Comitè Científic Assessor de Seguretat i Qualitat Alimentària no poden ésser cessades per raó de l'opinió científica que expressin.

7. Els estatuts de l'Agència de Salut Pública de Catalunya establiran les normes de funcionament del Comitè Científic Assessor de Seguretat i Qualitat Alimentària.

#### ARTICLE 36. COMUNICACIÓ

1. L'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària ha d'establir, de manera coordinada amb altres òrgans competents en la matèria, mecanismes d'informació, de publicitat i de divulgació continuats amb la finalitat d'informar la ciutadania de les qüestions més rellevants en matèria de seguretat i qualitat alimentària. A més, ha d'adoptar canals de comunicació permanent amb els sectors econòmics i socials relacionats directament o indirectament amb la seguretat i qualitat alimentària.

2. L'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària ha de crear els sistemes de comunicació que garanteixin l'intercanvi, amb la resta de les administracions públiques competents en matèria de seguretat alimentària, de la informació necessària per al compliment dels objectius d'aquesta Llei.

3. L'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària ha de garantir que la informació adreçada a la ciutadania sigui accessible, comprensible, adequada, coherent i coordinada, per tal de contribuir a incrementar la confiança de les persones consumidores, especialment en situacions de crisi.

4. L'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària ha de mantenir sistemes permanents de recopilació i d'anàlisi de la informació disponible, científica i tècnica, relacionada amb la seguretat i qualitat alimentària.

#### CAPÍTOL IV. SALUT LABORAL

##### ARTICLE 37. ACTUACIONS EN SALUT LABORAL

1. L'Agència de Salut Pública de Catalunya és l'organisme per fer efectiva la coordinació del Departament competent en matèria de salut amb les administracions públiques i els organismes competents en l'exercici de les activitats, prestacions i serveis de vigilància, promoció, protecció de la salut i prevenció de les malalties i problemes de salut relacionats amb el treball dels treballadors o treballadores, sens perjudici de les competències que en aquesta matèria corresponguin al departament competent en matèria de treball, seguretat i salut laboral i prevenció de riscos laborals.

2. A aquests efectes l'Agència de Salut Pública de Catalunya, de forma coordinada i cooperant amb les administracions públiques i els organismes esmentats a l'apartat 1, ha de dur a terme les actuacions següents:

a) La valoració dels problemes de salut dels treballadors i treballadores de Catalunya, en base a les dades sobre

danys a la salut i factors de risc derivats del treball.

- b) Desenvolupar un sistema de vigilància de malalties i problemes de salut relacionats amb el treball.
  - c) Establir i revisar els protocols per a la vigilància de la salut individual dels treballadors exposats o de les treballadores exposades a riscos laborals.
  - d) Col·laborar en la investigació i control dels brots epidèmics d'origen laboral.
  - e) Desenvolupar els programes de vigilància de la salut postocupacional, d'acord a la legislació específica de riscos laborals.
  - f) Establir una xarxa de centres de referència pel diagnòstic de patologia professional, mitjançant convenis específics amb centres assistencials.
  - g) Donar suport als serveis assistencials, sanitaris i farmacèutics, especialment en el nivell de l'atenció primària, per a la correcta gestió de casos de patologia professional.
  - h) Donar suport a les empreses i als serveis de prevenció de riscos laborals, propis i aliens, per al desenvolupament de les seves activitats en salut laboral.
  - i) Col·laborar amb l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques i el departament competent en matèria de treball, seguretat i salut laboral i prevenció de riscos laborals per a la notificació i gestió de casos de patologia laboral.
  - j) Promoure, supervisar i avaluar la qualitat de les activitats de salut laboral dels Serveis de Prevenció de Riscos Laborals.
  - k) Promoure la realització en el lloc de treball d'activitats de protecció i promoció de la salut i de prevenció de les malalties i problemes relacionats amb el treball, en coordinació amb les estructures d'atenció primària de salut, les mútues d'accidents de treball i malalties professionals i els serveis de prevenció de riscos laborals.
  - l) Coordinar les activitats en salut laboral desenvolupades per l'Agència de Salut Pública de Catalunya amb el departament competent en matèria de treball, seguretat i salut laboral i prevenció de riscos laborals.
  - m) Establir els mitjans adients per a l'avaluació i control de les actuacions de caràcter sanitari que es realitzin a les empreses pels serveis de prevenció actuants. Per aquesta finalitat s'establiran les pautes i els protocols d'actuacions, escoltades les societats científiques i els agents socials, a les que hauran de sotmetre's els serveis esmentats. Les pautes i protocols establiran mesures que incloguin els factors organitzacionals i psicosocials que tinguin en compte el benestar físic, mental i social dels treballadors o treballadores.
  - n) Contribuir a la promoció de la recerca en salut laboral necessària per a la identificació i prevenció de patologies que, amb caràcter general, puguin veure's produïdes o agreujades per les condicions de treball.
  - o) Promoure la formació en l'àmbit de les professions relacionades amb la salut laboral.
  - p) Supervisar la formació que, en el camp de la prevenció i la promoció de la salut laboral, hagi de rebre el personal sanitari dels serveis de prevenció autoritzats en l'àmbit territorial de Catalunya.
  - q) Promoure la formació en salut laboral dels professionals sanitaris o de les professionals sanitàries, especialment els de l'Atenció Primària de Salut.
  - r) Participar en estratègies per a la protecció enfront l'assetjament sexual i l'assetjament per raó de sexe per millorar la salut laboral.
  - s) Qualsevol altres activitats que promoguin la millora en la vigilància, promoció i protecció de la salut dels treballadors o treballadores i la prevenció dels problemes de salut relacionats amb el treball
3. Per a l'adequat desenvolupament de les actuacions esmentades a l'apartat 2, en l'àmbit de l'Agència de Salut Pública de Catalunya s'ha de constituir una Unitat de Salut Laboral central amb les funcions següents:
- a) Definir, desenvolupar i mantenir el sistema d'informació en salut laboral, previst a la normativa vigent.
  - b) Planificar i gestionar les activitats de l'Agència de Salut Pública de Catalunya en salut laboral.
  - c) Coordinar i donar suport a la xarxa de Unitats de Salut Laboral en el territori.

#### ARTICLE 38. CONSELL ASSESSOR EN SALUT LABORAL

1. Es crea un Consell Assessor en Salut Laboral com a òrgan assessor sobre els aspectes tècnics i científics de la salut laboral.
2. Aquest Consell estarà presidit pel director o directora gerent de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i estarà integrat per representants del departament competent en matèria de treball, seguretat i salut laboral i prevenció de riscos laborals, del departament competent en matèria de salut, per representants de les administracions públiques i els organismes competents en matèria de salut laboral, per les entitats sindicals i empresarials

més representatives de Catalunya, per representants de les societats científiques relacionades amb la salut laboral i per les entitats més representatives, de les entitats gestores i col·laboradores de la seguretat Social, tots ells nomenats o totes elles nomenades pel conseller o consellera del departament competent en matèria de salut, a proposta del Consell Rector de l'Agència de Salut Pública.

3. Els estatuts de l'Agència de Salut Pública de Catalunya establiran les funcions i les normes de funcionament del Consell Assessor en Salut Laboral.

## CAPÍTOL V. XARXA DE LABORATORIS DE SALUT PÚBLICA

### ARTICLE 39. CREACIÓ DE LA XARXA DE LABORATORIS DE SALUT PÚBLICA

1. Es crea la xarxa de laboratoris de salut pública, integrada per la xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública, i d'altres laboratoris, de diferents camps analítics i de titularitat pública o privada, que ho sol·licitin i que hagin estat autoritzats i/o acreditats segons la normativa vigent, per tal de cobrir les necessitats d'anàlisis en matèria de salut pública i assegurar la qualitat dels serveis.

2. S'han d'establir per reglament els requisits d'autorització i d'acreditació i el procediment de sol·licitud d'inclusió i exclusió de la xarxa de laboratoris de salut pública.

3. Aquesta xarxa tindrà com a funcions principals les següents:

- a) Proveir resultats analítics fiables per a l'avaluació i vigilància dels perills relacionats amb la salut ambiental.
- b) Proveir resultats analítics fiables per a l'avaluació i vigilància dels perills relacionats amb la seguretat alimentària.
- c) Proveir resultats analítics fiables per a l'avaluació i vigilància de malalties infeccioses, transmissibles, cròniques i genètiques.
- d) Intervenir en emergències relacionades amb la salut pública, donant suport analític a la identificació de perills, fonts d'infecció, portadors i altres factors de risc.
- e) Prestar suport analític a estudis i projectes de recerca en salut pública.
- f) Participar en la formació i la recerca en el camp de les tecnologies analítiques aplicables a la salut pública.
- g) Establir programes de garantia de la qualitat de laboratoris.
- h) Prestar suport i assessorament per al disseny de programes de control i vigilància en salut pública.
- i) Prestar suport i assessorament analític a les autoritats sanitàries en l'elaboració, desplegament i aplicació de normes reguladores en el camp de la salut pública.

## CAPÍTOL VI. RÈGIM JURÍDIC. RECURSOS HUMANS. RÈGIM ECONÒMIC, PATRIMONIAL I COMPTABLE

### ARTICLE 40. RÈGIM JURÍDIC

1. L'Agència de Salut Pública de Catalunya es regeix per la present Llei, per les previsions del Decret Legislatiu 2/2002, de 24 de desembre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei 4/1985, de 29 de març, de l'Estatut de l'Empresa Pública Catalana, o disposicions legals que les modifiquin o deroguin, pels seus estatuts i per la resta de lleis i disposicions que li siguin d'aplicació.

2. L'Agència de Salut Pública de Catalunya sotmet la seva activitat en les relacions externes, amb caràcter general, a les normes del dret civil, mercantil i laboral que li siguin aplicables.

3. No obstant això, resten sotmesos al dret públic:

- a) El règim d'acords i funcionament del Consell Rector i del Consell General de Participació, que se sotmet a la normativa general sobre òrgans col·legiats de l'Administració de la Generalitat.
- b) Les relacions de l'Agència amb els departaments de la Generalitat de Catalunya amb competències en matèria de salut i altres ens públics.
- c) El règim de contractació administrativa.
- d) L'exercici de potestats públiques.

### ARTICLE 41. RECURSOS HUMANS

1. El personal de l'Agència de Salut Pública de Catalunya està integrat per:

a) Personal funcionari de l'Administració de la Generalitat. A aquest personal li serà d'aplicació la normativa de la funció pública pròpia de l'Administració de la Generalitat.

b) Personal procedent dels ens locals que hi sigui adscrit funcionalment en el marc dels convenis que s'estableixin amb l'Agència. El personal al servei dels ens locals, durant el temps que presta suport tècnic a l'Agència de Salut Pública de Catalunya, té la consideració, a efectes de dependència funcional, de personal al servei de l'Agència.

c) Personal laboral. A aquest personal, li serà d'aplicació la normativa laboral i, en el seu cas, el conveni propi del sector en el qual s'insereixi l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

2. El personal de l'Agència de Salut Pública de Catalunya 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 a 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 s'ha de basar en la legislació corresponent a cada tipologia de personal i ha de garantir els principis de publicitat, objectivitat, mèrit i capacitat.

5. L'Agència de Salut Pública de Catalunya ha de fomentar la formació permanent del personal que hi presti els seus serveis.

#### ARTICLE 42. PATRIMONI

Constitueixen el patrimoni de l'Agència de Salut Pública de Catalunya:

a) Els béns i els drets de qualsevol naturalesa de què és titular la Generalitat afectes als serveis de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

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 43. RÈGIM PATRIMONIAL

1. L'Agència de Salut Pública de Catalunya 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 Salut Pública de Catalunya 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 béns i drets esmentats. 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 Salut Pública de Catalunya 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 Salut Pública de Catalunya 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 Salut Pública de Catalunya.

6. En tot allò que no sigui regulat per aquest capítol, són aplicables als béns i als drets de l'Agència de Salut Pública de Catalunya les disposicions del Decret legislatiu 1/2002, de 24 de desembre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de patrimoni de la Generalitat de Catalunya, o disposició legal que la modifiqui o derogui.

#### ARTICLE 44. RECURSOS ECONÒMICS I CONTRACTE PROGRAMA

1. Els recursos econòmics de l'Agència de Salut Pública de Catalunya són constituïts per:

a) Les assignacions amb càrrec als pressupostos de la Generalitat per a l'exercici de les seves competències.

b) Les assignacions per a la prestació de la cartera de serveis de salut pública procediran del contracte-programa aprovat pel Govern de la Generalitat i formalitzat entre l'Agència de Salut Pública de Catalunya i el departament competent en matèria de salut.

- c) Les assignacions per a la prestació d'activitats i serveis de salut pública subscrits entre l'Agència de Salut Pública de Catalunya i altres departaments de la Generalitat de Catalunya.
  - d) 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 Salut Pública de Catalunya.
  - e) Els rendiments procedents dels béns i els drets propis o que tingui adscrits.
  - f) Les taxes i els preus públics derivats de l'exercici de la seva activitat que li corresponguin.
  - g) Els ingressos procedents de sancions administratives i els derivats de resolucions judicials que li corresponguin.
  - h) Els préstecs que li siguin concedits.
  - i) Les subvencions, les donacions i qualsevol altra aportació voluntària d'entitats i particulars.
  - j) Els ingressos procedents de projectes o d'encàrrecs d'activitats o serveis que pugui rebre.
  - k) Qualsevol altre recurs que se li pugui atribuir expressament.
2. El departament competent en matèria de salut, com a garant superior de l'ús eficient i equitatiu dels recursos públics, garantirà que el model de contractació amb l'Agència de Salut Pública de Catalunya respongui a les seves polítiques generals.
3. El contracte-programa aprovat pel Govern de la Generalitat i formalitzat entre el departament competent en matèria de salut i l'Agència de Salut Pública de Catalunya tindrà caràcter plurianual i ha d'incloure almenys els aspectes següents:
- a) La relació de serveis i activitats que ha de prestar l'Agència de Salut Pública de Catalunya, la seva avaluació econòmica, els recursos en relació amb els sistemes de compra i pagament vigents en cada moment, els objectius i el finançament.
  - b) Els requisits i les condicions en què s'han de prestar aquests serveis i activitats.
  - c) Els objectius, els resultats esperats, els indicadors, els instruments de seguiment i de control de resultats i el marc de responsabilitats de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.
  - d) El termini de vigència.

#### ARTICLE 45. PRESSUPOST

1. El pressupost de l'Agència de Salut Pública de Catalunya es regeix pel que estableix el Decret legislatiu 3/2002, de 24 de desembre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya, o disposició legal que la modifiqui o derogui i les successives lleis de pressupostos de la Generalitat.
2. 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 Salut Pública de Catalunya, d'acord amb la normativa existent sobre modificacions pressupostàries i transferències de crèdit.

#### ARTICLE 46. COMPTABILITAT I CONTROL FINANCER

1. El règim de comptabilitat de l'Agència de Salut Pública de Catalunya és el corresponent al sector públic.
2. L'activitat de l'Agència de Salut Pública de Catalunya és objecte de control financer mitjançant el procediment d'auditoria, sota la direcció de la Intervenció General, regulat per la legislació de finances públiques de Catalunya i la legislació general de l'empresa pública catalana.
3. Es pot crear un òrgan de control economicofinancer intern, per acord del Consell Rector, d'acord amb la normativa reguladora del funcionament dels òrgans de control economicofinancer intern en les empreses públiques de la Generalitat.
4. El Consell Rector pot acordar de sotmetre la comptabilitat de l'Agència de Salut Pública de Catalunya a una auditoria externa portada a terme per una empresa de solvència reconeguda.

#### ARTICLE 47. RÈGIM D'IMPUGNACIÓ DELS ACTES

1. Els actes i les resolucions dels òrgans de l'Agència de Salut Pública de Catalunya són susceptibles de ser recorreguts en via administrativa, d'acord amb el règim de recursos previst en la legislació sobre procediment administratiu.
2. Els actes i les resolucions dictats pel Consell Rector i els dictats pel director o directora gerent de l'Agència són susceptibles de ser recorreguts en alçada davant el conseller o consellera del Departament competent en matèria de salut.

3. Els actes i les resolucions dictats pels director o directores dels Serveis Regionals són susceptibles de ser recorreguts en alçada davant el director o directora gerent de l'Agència.
4. Els actes i les resolucions dictats pel conseller o consellera del departament competent en matèria de salut i les resolucions dels recursos d'alçada dictats pel Consell Rector esgoten la via administrativa i són susceptibles de ser recorreguts en els supòsits i en els termes previstos en la legislació sobre procediment administratiu.
5. Les reclamacions prèvies a la via judicial civil hauran de presentar-se davant el conseller o consellera del departament competent en matèria de salut, que és l'òrgan competent per resoldre-les.
6. Les reclamacions prèvies a la via judicial laboral hauran de presentar-se davant el director o directora gerent de l'Agència, que és l'òrgan competent per resoldre-les.

#### ARTICLE 48. RESPONSABILITAT

El règim de responsabilitat de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, de les autoritats, dels funcionaris o funcionàries i resta de personal 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.

### CAPÍTOL VII. DE LES COMPETÈNCIES DE L'ADMINISTRACIÓ DE LA GENERALITAT

#### ARTICLE 49. COMPETÈNCIES DEL GOVERN

En relació amb l'Agència de Salut Pública de Catalunya, corresponen al Govern, a proposta dels departaments competents segons la matèria que es tracti, les competències següents:

- a) L'aprovació, mitjançant decret formulat a proposta del conseller o consellera del departament competent en matèria de salut, dels estatuts de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.
- b) L'aprovació de la cartera de serveis de salut pública.
- c) L'aprovació del projecte de pressupost.
- d) L'aprovació dels acords de nomenament i cessament del director o directora gerent.
- e) L'aprovació del Pla interdepartamental de Salut Pública.

#### ARTICLE 50. COMPETÈNCIES DEL DEPARTAMENT COMPETENT EN MATÈRIA DE SALUT

1. En relació amb l'Agència de Salut Pública de Catalunya, corresponen al Departament competent en matèria de salut les competències següents:

- a) La determinació dels criteris, les directrius i les prioritats de les polítiques de salut pública.
- 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) La presentació al Govern de la proposta de cartera de serveis de salut pública.
- e) La presentació al Govern del projecte de pressupost de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.
- f) L'aprovació dels preus públics relatius a la prestació dels serveis, i la modificació i la revisió d'aquests.
- g) El nomenament i el cessament de les persones membres del Consell Rector.
- 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 o directores dels serveis regionals.
- j) El nomenament i el cessament de les persones membres del Consell de Participació.
- k) El nomenament i el cessament de les persones membres del Consell Assessor de Salut Pública.
- l) El nomenament i el cessament de les persones membres de la Comissió directora de l'Agència Catalana de Seguretat i Qualitat Alimentària.
- m) El nomenament i el cessament de les persones membres del Consell Assessor en Salut Laboral
- n) La proposta al Govern, per a la seva aprovació, del Pla Interdepartamental de Salut Pública.
- o) La proposta al Govern, per a la seva aprovació, dels estatuts de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.
- p) L'aprovació de les directrius per fer efectives les actuacions, els objectius i les intervencions previstes al Pla de Salut i del Pla de Seguretat Alimentària de Catalunya.

2. Els criteris, les directrius i les prioritats en salut pública orientaran les polítiques preventives i assistencials en matèria de salut en els seus diversos vessants, així com també la planificació estratègica i operativa, la programació, l'avaluació i el control en els àmbits sanitari, sociosanitari i de salut mental.

## CAPÍTOL VIII. ELS SERVEIS DELS ENS LOCALS EN MATÈRIA DE SALUT PÚBLICA

### ARTICLE 51. ELS SERVEIS MÍNIMS DELS ENS LOCALS

Els ajuntaments, d'acord amb les competències que els encomanen la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, i el Decret legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya, i la normativa sanitària específica, són competents per prestar els serveis mínims següents en matèria de salut pública:

- a) L'educació sanitària en matèria de salut pública 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 del risc per a la salut derivat dels productes alimentaris en les activitats del comerç minorista, el servei i/o la venda directa d'aliments preparats als consumidors, com activitat principal o complementària d'un establiment, amb repartiment a domicili o sense, la producció d'àmbit local i el transport urbà. Es considera exclosa d'aquest precepte l'activitat de subministrament d'aliments preparats per a col·lectivitats, per a altres establiments o per a punts de venda.
- f) La gestió del risc per a la salut derivat dels animals domèstics, dels animals de companyia i animals salvatges urbans i de les plagues.
- g) La policia sanitària mortuòria en l'àmbit de les competències locals.
- h) Qualsevol altra activitat de competència dels ajuntaments en matèria de salut pública, de conformitat amb la legislació vigent en la matèria.

### ARTICLE 52. LA PRESTACIÓ DE SERVEIS DE SALUT PÚBLICA DELS ENS LOCALS

1. Els ens locals poden prestar els serveis mínims de salut pública a què es refereixen l'article anterior de la manera següent:

- a) Directament o per qualsevol de les formes de gestió que estableix la legislació de règim local.
- b) Quan raons d'eficàcia ho facin aconsellable, o quan aquests ens no disposin dels mitjans tècnics idonis per a la prestació dels serveis que els atribueix aquesta Llei, podran encarregar la gestió d'activitats de caràcter material, tècnic o de serveis de la seva competència en l'Agència de Salut Pública de Catalunya. Aquest encàrrec de gestió es formalitzarà mitjançant la subscripció d'un conveni entre l'Agència de Salut Pública de Catalunya i l'ens local.

2. Els convenis d'encàrrec de gestió de serveis de salut pública a què fa referència l'apartat anterior han d'establir, com a mínim, el següent:

- a) Les activitats o els serveis mínims de competència dels ens locals que l'Agència de Salut Pública de Catalunya ha de prestar, a través de l'equip de salut pública, en el territori de l'ens que correspongui.
- b) El personal i els recursos materials propis que l'ens local adscriu a l'equip de salut públic per a la prestació de les activitats o els serveis encarregats.
- c) L'aportació econòmica en el cas dels serveis que, sense tenir la consideració de serveis mínims obligatoris, sigui acordada per ambdues parts.

La quantificació dels costos del conjunt de mitjans humans i materials adscrits per l'ens local a l'equip de salut pública per a la prestació de les activitats o els serveis mínims encarregats tindrà la consideració d'aportació econòmica als efectes d'aquest apartat.

3. Els ens locals, en exercici de llurs competències respectives en matèria de salut pública, poden adoptar les mesures d'intervenció administrativa a què fa referència el Títol IV d'aquesta Llei.

4. L'Agència de Salut Pública de Catalunya ha d'informar l'ens local que pertorqui dels resultats de les intervencions relacionats amb els serveis que presti si es corresponen a serveis mínims de competència dels ens locals. També, en el supòsit que l'Agència de Salut Pública de Catalunya presti serveis de la competència dels ens locals, l'ens local corresponent podrà participar en els procediments de contractació que l'Agència pugui incoar als



efectes de l'execució d'aquestes funcions.

5. La gestió administrativa dels resultats de les actuacions de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, en matèries de competència local, pertocquen a l'Administració local corresponent, excepte en el cas que el conveni signat amb l'Agència estableixi una altra previsió.

6. Els ens locals de Catalunya han de disposar dels recursos econòmics i materials suficients per exercir les competències en matèria de salut pública amb eficàcia i eficiència, tot considerant la cooperació econòmica i tècnica dels ens supralocals en els termes establerts a la normativa vigent en matèria de règim local, i sens perjudici dels programes de col·laboració financera específica que, amb subjecció al marc normatiu vigent en matèria de cooperació local, pugui establir l'Administració de la Generalitat per a activitats de salut pública.

7. Les organitzacions associatives dels ens locals més representatives de Catalunya i l'Agència de Salut Pública de Catalunya han de subscriure un conveni marc de relacions que ha d'establir el règim general dels compromisos a establir en els convenis que se subscriuguin entre els ens locals i l'Agència.

8. El departament competent en matèria de salut garantirà la prestació dels serveis mínims obligatoris de competència local en el termes que es pactin en el conveni marc de relacions entre l'Agència de Salut Pública de Catalunya i les entitats municipalistes a què es refereix l'apartat anterior.

#### TÍTOL IV. INTERVENCIÓ ADMINISTRATIVA EN MATÈRIA DE SALUT PÚBLICA

##### CAPÍTOL I. DISPOSICIONS GENERALS

###### ARTICLE 53. RESPONSABILITAT I AUTOCONTROL

1. Les persones, físiques o jurídiques, titulars de les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries en què es duen a terme activitats que incideixen o poden incidir en la salut de les persones són responsables de la higiene i la seguretat sanitària dels locals, les instal·lacions i de llurs annexos, dels processos i dels productes o substàncies que se'n deriven, i han d'establir procediments d'autocontrol eficaços per garantir-ne la seguretat sanitària.

2. 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.

3. Les persones físiques són responsables dels seus actes i de les conductes que tenen influència sobre la pròpia salut i la dels altres.

###### ARTICLE 54. INTERVENCIÓ ADMINISTRATIVA EN PROTECCIÓ DE LA SALUT I PREVENCIÓ DE LA MALALTIA

1. L'autoritat sanitària, a través dels seus òrgans competents, podrà intervenir en les activitats públiques i privades amb la finalitat de protegir la salut de la població i prevenir la malaltia. A tal efecte podrà:

a) Establir sistemes de vigilància, xarxes de comunicacions i anàlisis de dades que permetin detectar i conèixer, amb la major rapidesa possible, la proximitat o la presència de situacions que puguin repercutir negativament sobre la salut individual o col·lectiva.

b) Establir l'exigència d'autoritzacions i registres per raons sanitàries a instal·lacions, establiments, serveis i indústries, productes i activitats, d'acord amb la normativa sectorial.

c) Establir prohibicions i requisits mínims per a la producció, la distribució, la comercialització i l'ús de béns i productes, o qualsevol pràctica que suposi un perjudici o amenaça per a la salut.

d) Controlar la publicitat i la propaganda de productes i activitats que puguin tenir incidència sobre la salut, amb la finalitat d'ajustar-la a criteris de veracitat i evitar tot allò que pugui suposar un perjudici per a la salut.

e) Establir i controlar les condicions higienicosanitàries, de funcionament i desenvolupament d'activitats que puguin tenir repercussió sobre la salut de les persones.

f) Adoptar les mesures cautelars que s'estimin pertinents en el cas que concorri o se sospiti raonablement l'existència d'un risc per a la salut individual o col·lectiva, davant l'incompliment de requisits i condicions establertes per l'ordenament jurídic i també en aplicació del principi de precaució. Aquestes mesures s'adoptaran en els termes previstos a l'article 62 d'aquesta llei.

g) Acordar la clausura o el tancament de les instal·lacions, els establiments, els serveis o les indústries que no comptin amb les autoritzacions sanitàries prèvies.

h) El decomís i la destrucció dels béns o productes deteriorats, caducats, adulterats o no autoritzats, així com d'aquells productes que, per raons de protecció de la salut o prevenció de la malaltia, aconsellin la seva destruc-

ció, reexpedició o destinació per a altres usos autoritzats.

i) Requerir als titulars de les instal·lacions, establiments, serveis i indústries la realització de modificacions estructurals i/o l'adopció de les mesures preventives i correctores per tal que esmenin les deficiències higièniques i sanitàries.

j) Adoptar les mesures de reconeixement mèdic, tractament, hospitalització o control quan hi hagi indicis racionals de l'existència de perill per a la salut de les persones a causa d'una circumstància concreta d'una persona o grup de persones o per les condicions en què es desenvolupi una activitat. També es podran adoptar mesures per al control de les persones que estiguin o hagin estat en contacte amb els malalts o portadors o amb les malaltes o portadores. Aquestes mesures s'adoptaran en el marc de la Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, i de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, modificada per la Llei orgànica 19/2003, de 23 de desembre, de modificació de la Llei orgànica 6/1985, d'1 de juliol, del poder judicial, o disposicions legals que les modifiquin o deroguin.

2. Totes aquestes mesures s'adoptaran respectant els drets que la ciutadania té reconeguts en la Constitució, i especialment, el dret a la intimitat personal, en els termes previstos a la normativa reguladora de protecció de dades de caràcter personal i d'acord amb els procediments que aquesta normativa i altres normes d'aplicació hagin establert i disposant de les autoritzacions judicials o d'altres que siguin preceptives.

#### ARTICLE 55. PRINCIPIS INFORMADORS DE LA INTERVENCIÓ ADMINISTRATIVA

Totes les mesures a què fa referència aquest Títol s'han d'adoptar amb subjecció als principis següents:

a) Preferència de la col·laboració voluntària amb les autoritats sanitàries.

b) No es poden ordenar mesures que comportin risc per a la vida de les persones.

c) Són preferides les mesures que menys perjudiquen el principi de lliure circulació de les persones i els béns, la llibertat d'empresa i qualssevol altres drets de la ciutadania.

d) Proporcionalitat de la mesura amb les finalitats perseguides i a la situació que la motiva.

#### ARTICLE 56. OBLIGACIÓ DE COL·LABORACIÓ AMB L'ADMINISTRACIÓ SANITÀRIA

1. Les administracions públiques, en el marc de les seves competències, com també les institucions i entitats privades i els particulars, tenen el deure de col·laborar amb les autoritats sanitàries i els seus agents, quan sigui necessari per a l'efectivitat de les mesures adoptades.

2. La compareixença dels ciutadans o ciutadanes davant les oficines públiques, quan sigui necessària per a la protecció de la salut pública, és obligatòria. El requeriment de compareixença ha de ser degudament motivat.

#### ARTICLE 57. 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 Salut Pública de Catalunya pot establir els protocols que regulin els procediments d'informació de les autoritats competents en la matèria, el contingut de la comunicació corresponent.

## CAPÍTOL II. DE LA VIGILÀNCIA I EL CONTROL

#### ARTICLE 58. AUTORITAT SANITÀRIA. AGENTS DE L'AUTORITAT

1. Als efectes d'aquesta Llei, i en el marc de les seves respectives funcions, tenen la condició d'autoritat sanitària els òrgans següents: el conseller o consellera del departament competent en matèria de salut; la persona titular de l'òrgan del departament competent en matèria de salut que tingui atribuïdes competències en matèria de salut pública; el director o directora de l'Agència de Salut Pública de Catalunya; el president o presidenta i el gerent o la gerent de l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona, i el conseller o consellera competent en matèria de salut del Consell General d'Aran; els presidents o presidentes dels consells comarcals, i els alcaldes o alcaldesses, com també qualssevol altres òrgans administratius en els quals s'haguessin desconcentrat o delegat les funcions dels òrgans assenyalats. Així mateix, tenen el caràcter d'agents de l'autoritat sanitària els funcionaris públics de les administracions competents en matèria de salut pública, en l'exercici estricte de les seves funcions.

2. Els funcionaris públics o funcionàries públiques de les administracions competents en matèria de salut

pública, acreditats o acreditades degudament, tenen la condició d'agents de l'autoritat i, en l'exercici de les seves funcions, estan autoritzats per:

a) Entrar lliurement, i sense prèvia notificació, en qualsevol moment, a qualsevol centre, servei, establiment o instal·lació subjecta a aquesta llei.

b) Efectuar proves, investigacions, pressa mostres, exàmens o controls físics, documentals i d'identitat necessaris per comprovar el compliment de les disposicions vigents en matèria de salut pública.

En qualsevol cas, aquestes intervencions estan subjectes a autorització judicial en aquells casos que resulti exigible, llevat que es compti amb el consentiment de la persona afectada.

c) Realitzar, en general, les actuacions necessàries per al compliment de les funcions de vigilància i control sanitari que els corresponen.

d) Adoptar, en el marc de les seves competències, les mesures cautelars no expressament reservades per la normativa que desplegui aquesta Llei a l'autoritat sanitària, quan concorri o se sospiti raonablement l'existència d'un risc per a la salut individual o col·lectiva o es constati l'incompliment dels requisits i condicions establerts per l'ordenament vigent, de conformitat amb el que preveu aquesta Llei, donant compte, tan aviat com es pugui, al titular o la titular del centre directiu al qual està adscrit o adscrita.

3. En exercici de les funcions respectives, l'autoritat sanitària i els seus o les seves agents poden sol·licitar el suport, l'auxili i la col·laboració d'altres funcionaris públics o funcionàries públiques i, si s'escau, dels cossos i forces de seguretat i d'altres agents de l'autoritat que tinguin encomanades funcions de seguretat.

4. Els fets constatats per agents de l'autoritat, i que es formalitzin en documents públics, d'acord amb els requisits legals pertinents, tindran valor probatori sens perjudici de les proves que en defensa dels seus drets i interessos puguin aportar els administrats o administrades.

#### ARTICLE 59. PRESA DE MOSTRES I CONTROL ANALÍTIC

1. La presa de mostres ha de ser practicada per personal funcionari de les administracions sanitàries competents en matèria de salut pública, degudament auxiliats per a la realització de les operacions materials que en requereixi, en el seu cas.

2. En l'acta on es constati la presa de mostres s'hi faran constar les dades i circumstàncies que calen per identificar les mostres i llurs característiques, com també la resta d'informacions rellevants en relació amb la presa de mostres. L'acta s'aixecarà davant el titular de l'empresa o establiment sotmès a inspecció o davant el seu o seva representant legal o persona responsable i, si aquests o aquestes no hi són, davant un empleat o empleada i, si aquestes persones es neguessin a signar-la, davant un testimoni, sempre que això sigui possible.

3. Les proves analítiques s'han d'efectuar en qualsevol dels establiments acreditats de la xarxa de laboratoris de salut pública. Un cop efectuat el control analític, s'emetrà, en l'espai de temps més curt que tècnicament sigui possible, un dictamen clar i precís sobre la valoració que mereix la mostra analitzada.

4. La presa de mostres i la seva anàlisi s'ajustarà al procediment següent:

a) Les mostres es prendran per triplicat, tret que sigui materialment impossible, la norma sectorial disposi el contrari o situacions de risc per a la salut justifiquin altrament, i han d'ésser precintades, si s'escau. Una mostra, juntament amb una còpia de l'acta, restarà a l'empresa o a l'establiment sotmès a inspecció, que l'ha de conservar en dipòsit, en les condicions degudes, perquè pugui ésser utilitzada en prova contradictòria, si s'escau. La desaparició, destrucció o deteriorament d'aquesta mostra comportarà l'acceptació del resultat de l'anàlisi inicial. Les altres dues restaran a disposició de l'Administració, que en lliurarà una al laboratori que ha de fer l'anàlisi inicial. Si l'empresa o l'establiment inspeccionats actuen només com a distribuïdors o comercialitzadors i no tenen cap intervenció en la conservació del producte, les tres mostres podran restar en poder de l'Administració i a aquells només se'ls donarà còpia de l'acta; en aquest cas, l'Administració ha de remetre còpia de l'acta a l'empresa o indústria productora i posar a la seva disposició una de les mostres.

b) Un cop es disposi del resultat de l'anàlisi inicial si l'interessat o interessada no hi està d'acord, i sempre que això sigui materialment possible, pot sol·licitar, dins els cinc dies següents a la notificació del dictamen, la realització d'una anàlisi contradictòria, d'acord amb una de les dues opcions següents: (1) designant un perit o perita de part que ha d'intervenir en la pràctica de la prova analítica contradictòria a desenvolupar en el mateix laboratori que practicà l'anàlisi inicial, en les mateixes condicions i seguint les mateixes tècniques que s'empraren en aquesta; o (2) justificant que la seva mostra ha estat remesa a un establiment acreditat de la xarxa de laboratoris de salut pública perquè es faci l'anàlisi contradictòria per un facultatiu o facultativa que designi el laboratori, utilitzant les mateixes tècniques emprades en l'anàlisi inicial. El resultat analític i, en el seu cas, el dictamen tècnic complementari es remetran a l'Administració en el termini màxim d'un mes comptador des de la sol·licitud d'anàlisi contradictòria. Transcorregut aquest termini sense que s'hagi presentat el resultat analític i, si s'escau, el dictamen complementari, s'entendrà que l'interessat o interessada accepta el resultat de l'anàlisi inici-

al. La renúncia expressa o tàcita a practicar l'anàlisi contradictòria o la no aportació de la mostra obrant en poder de l'interessat o interessada comporta l'acceptació dels resultats, i del dictamen, als quals s'ha arribat en l'anàlisi inicial.

c) Si hi ha desacord amb els resultats de les anàlisis inicial i contradictòria, i sempre que això sigui materialment possible, l'òrgan competent designarà un altre establiment acreditat de la xarxa de laboratoris de salut pública que, tenint a la vista els antecedents de les proves inicial i contradictòria realitzades, farà amb caràcter urgent una tercera anàlisi que serà diriment i definitiva.

5. En cas que s'hagin pres únicament dues mostres, se seguirà allò previst a l'apartat 59.2 per a la mostra inicial i la contradictòria. Si hi ha discrepància entre el resultat analític inicial i el contradictori, s'estarà al que estableixi aquest últim.

6. En cas que es disposi de mostra única, el funcionari públic o funcionària pública que hagi fet la presa de mostres traslladarà la mostra, degudament precintada, al laboratori, juntament amb una còpia de l'acta d'inspecció, on s'ha d'haver fet constar el laboratori que ha de portar a terme l'anàlisi oficial, el dia i l'hora de la seva realització, així com la indicació de què si l'interessat o interessada ho considera convenient, pot assistir-hi amb un perit o una perita de part, amb competència professional suficient en els processos tècnics d'anàlisi, i que la renúncia expressa o tàcita a anar acompanyat d'un/a perit/a de part, suposa l'acceptació dels resultats analítics que es produeixin. El resultat de l'anàlisi s'ha de comunicar a la persona interessada i a l'autoritat administrativa competent perquè, si procedeix, s'adoptin les mesures escaients.

7. Quan n'hi hagin prous indicis per considerar que la salut individual o col·lectiva és en perill, en el cas de productes de conservació difícil o de productes alterables en general, o quan les circumstàncies així ho aconsellin, les anàlisis es practicaran prèvia notificació a l'interessat o interessada perquè hi concorri assistit d'un perit o perita amb titulació adient a fi de practicar en un sol acte les proves inicial i contradictòria necessàries. En el cas que hi hagués disconformitat respecte als resultats, es procedirà tot seguit, fins i tot sense solució de continuïtat, a fer una tercera prova, examen o control que serà practicat per un perit o perita independent designat i convocat o designada i convocada, prèviament, per l'Administració.

8. Les despeses derivades de les anàlisis inicials practicades són a càrrec de l'Administració. Les despeses originades per la realització de les anàlisis contradictòries seran a càrrec de l'interessat o interessada sempre que el resultat sigui igual a l'inicial. Les despeses originades per la realització de les proves analítiques diriments són a càrrec de l'interessat o interessada o bé de l'Administració, segons que el resultat ratifiqui, respectivament, el resultat inicial o contradictori.

#### ARTICLE 60. AUTORITZACIONS I REGISTRES SANITARIS

1. Les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries en què es duguin a terme les activitats relacionades a l'article 5 d'aquesta Llei estan subjectes al tràmit d'autorització sanitària prèvia de funcionament, quan així ho determini la normativa sectorial aplicable. S'han de regular per reglament el contingut de l'autorització sanitària corresponent i els criteris i els requisits per atorgar-la.

2. L'autorització sanitària a què fa referència l'apartat 1 ha d'ésser atorgada per les administracions sanitàries a les quals pertoca la competència de control, d'acord amb les competències que tenen atribuïdes per aquesta Llei, pels reglaments que la despleguen i pel Decret legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei Municipal i de Règim Local de Catalunya. El règim d'intervenció administrativa de les activitats econòmiques que aquesta Llei i la normativa sectorial en matèria de salut pública atribueix als municipis i a altres ens locals, s'ha de regir per aquesta normativa específica.

3. Les administracions sanitàries, d'acord amb l'àmbit competencial establert i amb allò que es reguli per reglament, han de constituir els registres necessaris per facilitar les tasques de control sanitari de les instal·lacions, els establiments, els serveis, les indústries, les activitats i els productes. Aquests registres s'han de subjectar a la normativa reguladora de protecció de dades de caràcter personal i han d'ésser establerts i gestionats per les administracions sanitàries a les quals correspon la competència de control, d'acord amb l'àmbit competencial atribuït a cadascuna.

#### ARTICLE 61. ENTITATS COL·LABORADORES DE L'ADMINISTRACIÓ

Sens perjudici de l'execució de les tasques que representen exercici de l'autoritat pels funcionaris o funcionàries de les administracions sanitàries competents en matèria de salut pública, les activitats específiques de vigilància i control podran ser encarregades a entitats col·laboradores de l'Administració degudament acreditades, de conformitat amb el que estableix la legislació reguladora del sistema d'acreditació d'aquesta mena d'entitats i la normativa sectorial corresponent.

## CAPÍTOL III. MESURES CAUTELARS

### ARTICLE 62. MESURES CAUTELARS

1. Si, com a conseqüència de les activitats de vigilància i control, es comprova que hi ha risc per a la salut individual o col·lectiva o s'observa l'incompliment dels requisits i condicions establerts per l'ordenament vigent en matèria de salut pública, o n'hi ha indicis raonables, les autoritats sanitàries i, si escau, els seus o seves agents, de conformitat amb allò que preveu aquesta Llei, 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 i/o la suspensió o prohibició de l'exercici d'activitats.
- d) La intervenció de mitjans materials o humans.
- e) 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.
- f) Prohibir la comercialització d'un producte o ordenar-ne la retirada del mercat i, quan calgui, acordar-ne la destrucció en condicions adequades.
- g) Qualsevol altra mesura ajustada a la legalitat vigent si hi ha risc per a la salut individual o col·lectiva o s'observa l'incompliment dels requisits i condicions establertes per l'ordenament vigent, o n'hi ha indicis raonables.

2. Aquestes mesures també es podran adoptar en aplicació del principi de precaució. En aquest cas, i amb caràcter previ a la resolució per la qual s'adopta la mesura cautelar, es donarà tràmit d'audiència a les parts interessades per tal que, en el termini màxim de 10 dies, puguin al·legar i presentar els documents que estimin pertinents.

3. Quan es produeixi un risc a causa de la situació sanitària d'una persona o grup de persones, les autoritats sanitàries competents per garantir la salut pública podran adoptar qualsevol mesura de les previstes en la legislació d'acord amb el que disposen la Llei orgànica 3/1986, de 14 d'abril, de mesures especials en matèria de salut pública, i la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, modificada per la Llei orgànica 19/2003, de 23 de desembre, de modificació de la Llei orgànica 6/1985, d'1 de juliol, del poder judicial, o disposicions legals que les modifiquin o deroguin.

Si la situació de risc que determina l'adopció de la mesura cautelar pot comprometre la salut dels treballadors o treballadores, l'autoritat sanitària ho posarà en coneixement del departament competent en matèria de treball i prevenció de riscos laborals als efectes establerts a l'article 44 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals.

4. Aquestes mesures, que no tenen caràcter de sanció, es mantindran el termini que exigeixi la situació de risc que les justifica.

5. El Govern de la Generalitat de Catalunya i els òrgans competents dels ens locals han d'establir, mitjançant reglament, els òrgans competents, en l'àmbit d'actuació respectiu, per imposar les mesures cautelars establertes en aquesta Llei.

### ARTICLE 63. DESPESES

Les despeses que es puguin derivar de l'adopció d'alguna de les mesures cautelars a què es refereix l'article 62 d'aquesta Llei seran a càrrec de la persona o persones, físiques o jurídiques, responsables, si escau.

### ARTICLE 64. MULTES COERCITIVES

1. Quan es constati l'incompliment de les mesures cautelars previstes a l'article 62 o dels requeriments al quals fa referència l'article 54.1 i) d'aquesta Llei, es podran imposar multes coercitives.

2. Les multes, que no podran excedir de 6.000 euros, seran imposades per resolució del mateix òrgan que va dictar la mesura cautelar o el requeriment que s'ha incomplert.

3. Aquestes multes es podran imposar fins a un màxim de tres vegades, no tenen 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 V. RÈGIM SANCIONADOR

#### ARTICLE 65. LES INFRACCIONS

Són infraccions en matèria de salut pública les accions o omissions que vulnerin el que disposa aquesta Llei i la resta de la normativa sanitària aplicable. Les infraccions seran objecte de les sancions administratives corresponents, sens perjudici de la responsabilitat civil, penal o d'un altre ordre que pogués concórrer.

#### ARTICLE 66. QUALIFICACIÓ DE LES INFRACCIONS

Les infraccions es classifiquen en lleus, greus i molt greus.

#### ARTICLE 67. INFRACCIONS LLEUS

Són infraccions lleus les següents:

- a) Les que reben expressament aquesta qualificació en la normativa especial aplicable a cada cas.
- b) L'incompliment de les prescripcions d'aquesta Llei que no rebin la qualificació de greus o molt greus en els articles 68 i 69, l'incompliment dels requisits higiènics i sanitaris, les obligacions o prohibicions d'altres normatives sanitàries, sempre que aquests incompliments no tinguin repercussió directa en la salut.
- c) Les irregularitats comeses per simple negligència, sempre que l'alteració produïda hagi estat d'escassa incidència.

#### ARTICLE 68. INFRACCIONS GREUS

Són infraccions greus les següents:

- a) Les que reben expressament aquesta qualificació segons la normativa específica aplicable en cada cas.
- b) 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.
- c) 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.
- d) Fer funcionar instal·lacions, establiments, serveis i indústries o exercir activitats sense l'autorització sanitària pertinent o, en el seu cas, fer una producció per damunt dels límits establerts a l'autorització sanitària corresponent, com també la modificació no autoritzada per l'autoritat competent de les condicions tècniques o estructurals expressades sobre les quals es va atorgar l'autorització corresponent.
- e) La posada en funcionament d'aparells o instal·lacions o el desenvolupament de qualsevol activitat el precintat, clausura, suspensió, tancament o limitació en el temps dels quals s'hagi establert per l'autoritat competent, sempre que succeeixi per primera vegada i no posi en risc la salut de les persones.
- f) Dificultar o impedir la tasca d'inspecció per acció o omisió.
- g) Negar-se o resistir-se a subministrar o facilitar la informació requerida per les autoritats sanitàries o els seus o seves agents, o a col·laborar-hi, o proporcionar-los o proporcionar-les informació inexacta o documentació falsa.
- h) La coacció, l'amenaça, la represàlia, el desacatament o qualsevol altra forma de pressió exercida sobre les autoritats sanitàries o els seus o seves agents en l'exercici de les seves funcions.
- i) Incomplir les mesures cautelars o definitives establertes per aquesta Llei i per les disposicions concordants.
- j) Incomplir els requeriments específics que formulin les autoritats sanitàries o els seus o seves agents, i sempre que aquest incompliment no comporti dany greu per la salut.
- k) Distribuir productes sense les marques sanitàries preceptives o amb marques sanitàries que no s'adeqüin a les condicions establertes. Utilitzar marques sanitàries o etiquetes d'altres indústries o productors.
- l) Distribuir, tenir a la venda o vendre productes passada la data de duració màxima o la data de caducitat indicada en les etiquetes, o manipular aquestes dates.
- m) Preparar, distribuir, subministrar o vendre productes alimentaris quan en la seva presentació s'indueixi a confondre el consumidor sobre les veritables característiques nutricionals.
- n) Incórrer en irregularitats per manca dels controls i precaucions exigibles en l'activitat, el servei o la instal·lació de què es tracti, d'acord amb l'establert a la normativa vigent en l'àmbit de la salut pública.
- o) No comunicar a l'Administració sanitària riscos per a la salut quan sigui obligatori fer-ho d'acord amb la normativa vigent.

- p) La reincidència en la comissió d'infraccions lleus en el període dels dos anys anteriors.
- q) Les que siguin concurrents amb altres infraccions lleus o hagin servit per facilitar-les o encobrir-les
- r) Les que, malgrat ser qualificades de lleus per aquesta llei, o d'altra normativa sanitària, hagin posat en risc o hagin produït danys lleus en la salut de les persones.

#### ARTICLE 69. INFRACCIONS MOLT GREUS

Són infraccions molt greus les següents:

- a) Les que reben expressament aquesta qualificació segons la normativa específica aplicable en cada cas,
- b) Emprar materials, substàncies i 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.
- c) Preparar, distribuir, subministrar, promoure o vendre productes que continguin agents físics, químics o biològics no autoritzats per la normativa vigent o en quantitats que superin els límits o la tolerància establerts per reglament, o en quantitat o condicions suficients per produir o transmetre malalties.
- d) Desviar per al consum humà productes que no en siguin aptes o que siguin destinats específicament a altres usos.
- e) Les que són concurrents amb altres infraccions sanitàries greus o han servit per facilitar-les o encobrir-les.
- f) Les que produeixen un risc o un dany molt greu per a la salut.
- g) Les que, malgrat ser qualificades de lleus o greus per aquesta llei, o d'altre normativa sanitària, hagin produït risc o danys greus o molt greus en la salut de les persones.
- h) La reincidència en la comissió d'infraccions greus en el període dels cinc anys anteriors.
- i) L'incompliment reiterat dels requeriments específics que formulin les autoritats sanitàries o el seus o seves agents, o l'incompliment d'un requeriment quan aquest incompliment hagi comportat danys greus per a la salut.

#### ARTICLE 70. SANCIONS

1. Les infraccions en matèria de salut pública han de ser sancionades amb les multes següents:

- a) Infraccions lleus, fins a 3.000 euros.
  - b) Infraccions greus, de 3.001 a 60.000 euros. L'import de les sancions es pot incrementar fins a un import que no ha de superar el quintuple del valor de mercat dels productes o els serveis objecte de la infracció.
  - c) Infraccions molt greus, de 60.001 a 600.000 euros. L'import de les sancions es pot incrementar fins a un import que no ha de superar el quintuple del valor de mercat 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.
4. La imposició d'una sanció no és incompatible amb l'obligació de reposar la situació alterada al seu estat original, a càrrec del subjecte responsable, ni amb pagament de les corresponents indemnitzacions.

#### ARTICLE 71. GRADUACIÓ DE LES SANCIONS

Qualificades les infraccions segons la tipificació continguda en aquesta Llei, s'imposarà la sanció en grau mínim, mig o màxim, de conformitat amb els criteris següents: la negligència i la intencionalitat del subjecte infractor o infractora, el frau, els criteris de risc per a la salut, la quantia de l'eventual benefici obtingut, la gravetat de l'alteració sanitària i social produïda, l'incompliment dels requeriments o advertències prèvies per qualsevol mitjà, la xifra de negocis de l'empresa, el nombre d'afectats o afectades, la durada dels riscos, l'existència de reiteració o reincidència.

#### ARTICLE 72. CONCURRÈNCIA DE SANCIONS

No poden sancionar-se els fets que hagin estat sancionats penalment o administrativament, en els casos en què s'aprecii identitat de subjecte, fet i fonament.

#### ARTICLE 73. RESPONSABILITAT

Són subjectes responsables les persones físiques o jurídiques que incorrin en les accions o omissions tipificades com a infraccions en matèria de salut pública en aquest Títol.

#### ARTICLE 74. PRESCRIPCIÓ DE LES INFRACCIONS I DE LES SANCIONS

1. Les infraccions lleus prescriuen al cap d'un any, les greus al cap de dos anys i les molt greus al cap de quatre anys.
2. El termini de prescripció de les infraccions comença a comptar des del dia en què s'ha comès la infracció, i s'interromp amb l'inici, amb coneixement de la persona interessada, del procediment sancionador, reprenent-se si l'expedient queda paralitzat més d'un mes per causa no imputable al presumpte responsable. Si els actes o les omissions constitutives d'infracció administrativa són desconegudes per manca de signes de manifestació externa, el termini de prescripció comença a comptar des de la data en què aquests signes es manifesten.
3. Les sancions imposades per infraccions lleus prescriuen al cap d'un any, les imposades per infraccions greus al cap de dos anys i les imposades per infraccions molt greus al cap de tres anys. El termini de prescripció comença a comptar des del dia en què la resolució per la qual s'imposà la sanció adquireix fermesa, i s'interromp amb l'inici, amb coneixement de la persona o persones interessades, del procediment d'execució, reprenent-se si l'expedient estigués paralitzat durant més d'un mes per causa no imputable a l'infractor.

#### ARTICLE 75. PROCEDIMENT SANCIONADOR

1. El procediment sancionador en matèria de salut pública s'ha d'ajustar a les disposicions legals i reglamentàries en matèria de règim jurídic i procediment administratiu per a l'exercici de la potestat sancionadora administrativa i a la normativa de desplegament d'aquesta llei.
2. El termini per dictar i notificar la resolució d'un expedient sancionador és de nou mesos.

#### ARTICLE 76. ÒRGANS DE LA GENERALITAT COMPETENTS PER IMPOSAR SANCIONS

En l'àmbit de la Generalitat de Catalunya, l'exercici de la potestat sancionadora prevista en aquesta Llei, i sens perjudici del règim sancionadors establerts en la legislació sectorial, correspon als òrgans següents:

- a) El Govern és competent per imposar les sancions establertes per aquesta Llei que sobrepassin la xifra de 450.000 euros.
- b) El conseller o consellera del departament competent en matèria de salut és competent per imposar les sancions compreses entre 300.001 i 450.000 euros.
- c) El director o directora gerent de l'Agència de Salut Pública de Catalunya és competent per imposar les sancions compreses entre 101.000 i 300.000 euros.
- d) Els directors o directores dels serveis regionals són competents, en el respectiu àmbit territorial, per imposar les sancions fins a 100.000 euros.

#### ARTICLE 77. COMPETÈNCIES SANCIONADORES DELS ENS LOCALS

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 imposar les sancions de fins a 100.000 euros, i el ple de la corporació és competent per imposar les sancions de fins a 300.000 euros.
  - b) En l'àmbit comarcal, el president o presidenta del consell comarcal és competent per imposar les sancions de fins a 100.000 euros, i el ple del consell comarcal és competent per 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 Salut Pública de Catalunya, 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 78. 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 imposar les sancions de fins a 100.000 euros i la Junta de Govern de l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient és competent per imposar les sancions de fins a 300.000 euros.
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 Salut Pública de Catalunya, 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 perquè els resolgui, en funció de la quantia.

#### ARTICLE 79. COMPETÈNCIES SANCIONADORES DEL CONSELL GENERAL D'ARAN

1. El síndic o síndica del Consell General d'Aran és competent per imposar les sancions de fins a 300.000 euros, en exercici de les funcions que aquesta Llei assigna a l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

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 Salut Pública de Catalunya, en els quals, d'acord amb la proposta de resolució, correspongui d'imposar una sanció superior a 300.000 euros s'han de trametre a l'òrgan competent perquè els resolgui, en funció de la quantia.

#### DISPOSICIONS ADDICIONALS

PRIMERA. L'Agència de Salut Pública de Catalunya ha d'assumir les seves funcions en un termini màxim de sis mesos, comptadors des de l'entrada en vigor dels seus estatuts.

SEGONA. En el moment en què l'Agència de Salut Pública de Catalunya creada per aquesta Llei assumeixi les seves funcions, s'extingiran l'Agència de Protecció de la Salut i l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària i l'Agència de Salut Pública de Catalunya se subrogaran en tots els drets i deures de l'Agència de Protecció de la Salut, creada per la Llei 7/2003, de 25 d'abril, de protecció de la salut, i de l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària, creada per la Llei 20/2002, de 5 de juliol, de seguretat alimentària.

TERCERA. En aquells àmbits territorials en què, de conformitat amb les previsions del Decret 38/2006, de 14 de març, pel qual es regula la creació de governs territorials de salut (DOGC núm. 4594, de 16.3.2006), s'hagin constituït governs territorials de salut, l'equip territorial de salut pública a què fa referència l'article 26 d'aquesta Llei estendrà el seu àmbit d'actuació al territori definit com a abast geogràfic en l'acord de constitució del consorci corresponent.

QUARTA. Els funcionaris o funcionàries del Cos de Farmacèutics Titulars que, de conformitat amb les previsions de la disposició transitòria tercera de la Llei 7/2003, de 25 d'abril, de protecció de la salut, optin per integrar-se a l'Agència de Protecció de la Salut, en el Cos de Titulats Superiors de la Generalitat, Salut Pública, i el personal interí inclòs en l'àmbit d'aplicació de la disposició transitòria novena de la Llei 7/2003, de 25 d'abril, de protecció de la salut, modificada per la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut, que siguin titulars d'una oficina de farmàcia, podran compatibilitzar l'exercici del seu lloc de treball a l'Agència de Salut Pública de Catalunya amb les funcions inherents a la titularitat de l'oficina de farmàcia, sempre que garanteixin durant tot l'horari d'obertura de l'establiment farmacèutic la presència i l'actuació professional de farmacèutic col·legiat, d'acord amb les previsions de l'article 4 de la Llei 31/1991, de 13 de desembre, d'ordenació farmacèutica de Catalunya, i normativa que la desplegui, en el seu cas.

#### DISPOSICIONS TRANSITÒRIES

PRIMERA. El personal funcionari, interí i laboral vinculat al departament competent en matèria de salut que faci funcions de salut pública o funcions coincidents o vinculades amb les finalitats i objectius de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, així com tot el personal de l'Agència de Protecció de la Salut i de l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària, resten adscrits a l'Agència de Salut Pública de Catalunya en les mateixes condicions que els són aplicables en el moment d'entrada en vigor d'aquesta Llei.

SEGONA. Mentre l'Agència de Salut Pública de Catalunya no assumeixi les funcions que aquesta Llei li encomana, aquestes continuen a càrrec dels òrgans i serveis corresponents del departament competent en matèria de salut, dels òrgans i serveis competents de l'Agència de Protecció de la Salut i dels òrgans i serveis competents de l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària.

#### DISPOSICIONS DEROGATÒRIES

PRIMERA. Queden derogats els articles 27, 28, 29, 30, 31 i 32 de la Llei 15/1983, de 14 de juliol, de la higiene i control alimentaris.

SEGONA. Queda derogada la Llei 7/2003, de 25 d'abril, de protecció de la salut, exceptuant-ne les disposicions addicionals 2, 3 i 4 així com les disposicions transitòries primera, segona, tercera, sisena, vuitena, novena, dotzena i tretzena, de les quals la primera està modificada per la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut, i per aquesta Llei, i la segona, la vuitena i la novena estan modificades per la Llei 8/2007, de 30 de juliol,

de l'Institut Català de la Salut. Aquestes disposicions continuaran en vigor en tant no s'esgotin els procediments que s'hi preveuen. En qualsevol cas, les referències fetes en aquestes disposicions a l'Agència de Protecció de la Salut, s'entenen fetes a l'Agència de Salut Pública de Catalunya i la seva aplicació es farà conformement a les previsions d'aquesta Llei.

TERCERA. Queda derogada la Llei 20/2002, de 5 de juliol, de seguretat alimentària.

QUARTA. Queda derogat el Decret 272/2003, de 4 de novembre, pel qual es regulen en l'àmbit del Departament de Sanitat i Seguretat Social els òrgans temporalment competents per imposar sancions i els òrgans competents per adoptar mesures cautelars previstes en la Llei 7/2003, de 25 d'abril, de protecció de la salut, a excepció de l'article 2, que continua vigent fins que s'aprovi el Reglament previst a l'article 62.5 de la Llei, així com aquelles disposicions de rang reglamentari en tot allò que s'oposin a les previsions d'aquesta Llei i en els termes previstos en la disposició transitòria segona.

#### DISPOSICIONS FINALS

PRIMERA. El Govern, en el termini de sis mesos comptadors des de l'entrada en vigor d'aquesta Llei, ha d'aprovar el decret regulador dels estatuts de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, que n'ha de regular l'organització i règim de funcionament.

SEGONA. L'estructura dels seus serveis centrals i territorials del departament competent en matèria de salut s'adaptarà, per decret, a les disposicions d'aquesta Llei.

TERCERA. El conseller o consellera d'Economia i Finances ha d'efectuar les modificacions pressupostàries que es requereixen per complir el que estableix aquesta Llei.

QUARTA. El Govern ha d'adoptar les mesures pertinents per homogeneïtzar les condicions de treball entre els col·lectius i categories diverses que integren l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

CINQUENA. Es modifica l'apartat 3 de l'article 62 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, que resta redactat de la manera següent:

«3. El Pla de Salut de Catalunya té un període de vigència de 5 anys.»

SISENA. Es modifica lletra c) de la disposició transitòria segona de la Llei 7/2003, de 25 d'abril, de protecció de la salut, modificada per la disposició final primera 2 de la Llei 8/2007, del 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut, que resta redactada de la manera següent:

«c) Continuar acomplint les tasques pròpies de protecció de la salut i exercir les funcions assistencials en l'àmbit de l'atenció primària. 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 les previsions establertes amb caràcter general per a les activitats inherents als equips d'atenció primària. Aquest personal ha de continuar percebut les retribucions que acreditava fins al moment d'exercir aquest dret d'opció.»

SETENA. Aquesta Llei entrarà en vigor l'endemà d'haver estat publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*.

#### ANTECEDENTS DEL PROJECTE DE LLEI

1. Memòria justificativa aprovada a la sessió de Govern del dia 22 de maig de 2007.
2. Primer informe de la Direcció General de Pressupostos.
3. Edicte de 15 de novembre de 2007 pel qual se sotmet a d'informació pública l'Avantprojecte de llei de salut pública.
4. Escrits del tràmit d'audiència pública.
5. Primer esborrany de l'Avantprojecte de llei sotmesa al tràmit d'audiència i d'informació pública.
6. Primer informe de l'Assessoria Jurídica del Departament d'Economia i Finances.
7. Al·legacions rebudes: Agència de Salut Pública, Departament d'Acció Social i Ciutadania, Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya, Departament d'Innovació, Universitats i Empresa, Departament de Cultura i Mitjans de Comunicació, Federació de Municipis de Catalunya, Agrupació de Serveis d'Aigua de Catalunya, Il·lustre Col·legi Oficial de Protètics Dentals de Catalunya, Consell de Col·legis Veterinaris de Catalunya, Associació Espanyola de especialistes en Medicina del Treball de Catalunya, Associació d'Especialistes en Pre-

venció i Salut Laboral, Associació Catalana de Medicina del Treball de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears, Sr. Rosendo Mujal Alsina, SATSE Sindicat d'Infermeria de Catalunya, Consell de Col·legis de Diplomats en Infermeria de Catalunya, Departament de Medi Ambient i Habitatge, Comissions Obreres de Catalunya, Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, Departament d'Agricultura, Alimentació i Acció Rural, Departament de Justícia, Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya, Departament d'Educació, Agència Catalana del Consum, Departament d'Interior, Relacions Institucionals i Participació, Departament de Treball, Associació Catalana de Municipis i Comarques i Unió General de Treballadors.

8. Informe econòmic en termes de cost - benefici.

9. Segon informe de la Direcció General de Pressupostos.

10. Segon esborrany de l'Avantprojecte de llei presentat al Consell Tècnic del dia 12 de febrer de 2008.

11. Notes i al·legacions dels departaments de la Generalitat de Catalunya i respostes del Departament de Salut: Departament d'Interior, Relacions Institucionals i Participació, Departament d'Educació, Departament d'Agricultura, Alimentació i Acció Rural, Departament de Medi Ambient i Habitatge, Gabinet Jurídic de la Generalitat, Departament d'Economia i Finances i Departament de Treball.

12. Tercer esborrany de l'Avantprojecte de llei presentat al Consell Tècnic del dia 19 de febrer de 2008.

13. Certificat d'informe del Consell Tècnic de la Generalitat de Catalunya del dia 19 de febrer de 2008.

14. Nota de la Direcció General de Modernització de l'Administració.

15. Segon informe de l'Assessoria Jurídica del Departament d'Economia i Finances.

16. Quart esborrany de l'Avantprojecte de llei presentat a la Comissió de Govern Local de Catalunya.

17. Certificat de la Comissió de Govern Local de Catalunya.

18. Informe d'impacte de gènere de l'Institut Català de les Dones.

19. Dictamen del Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya.

20. Taula de disposicions afectades i taula de vigències.

21. Informe Jurídic del Departament de Salut.

22. Tercer informe de la Direcció General de Pressupostos.

23. Cinquè esborrany de l'Avantprojecte de llei presentat al Consell Tècnic del dia 13 de maig de 2008.

24. Notes i al·legacions dels departaments de la Generalitat de Catalunya i respostes del Departament de Salut: Departament d'Economia i Finances, Departament de Treball, Departament d'Agricultura, Alimentació i Acció Rural, Departament de la Presidència.

25. Informe de la Direcció General de Modernització de l'Administració.

26. Sisè esborrany de l'Avantprojecte de llei presentat al Consell Tècnic del dia 27 de maig de 2008.

27. Certificat d'informe favorable del Consell Tècnic de la Generalitat de Catalunya del dia 27 de maig de 2008.

28. Informe de l'Agència Catalana de Protecció de Dades.

29. Informe complementari de l'Assessoria Jurídica del Departament de Salut.

30. Text aprovat a al sessió del Govern del dia 10 de juny de 2008.

31. Diligència de la secretària general autoritzant la tramesa de l'expedient al Parlament.

*N. de la R.: Els antecedents del Projecte de llei poden ésser consultats a l'Arxiu del Parlament.*

---