Govern d'Andorra
Ministeri de Salut

Memòria explicativa, econòmica i de perspectiva de gènere de la llei del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària

I. Antecedents

D'ençà que es va crear per la Llei del 23 de desembre del 1986, el Servei Andorrà d'Atenció Sanitària (SAAS) ha esdevingut un instrument fonamental per a la gestió i la prestació al Principat de serveis de salut finançats públicament. Tanmateix, l'evolució de les necessitats sanitàries i socials, els avenços tecnològics i la complexitat creixent de la gestió sanitària evidencien que el marc normatiu originari resulta insuficient per afrontar els reptes del segle XXI. L'adequació d'aquella primera Llei del SAAS esdevé, per tant, una mesura essencial per assegurar la qualitat, l'eficiència i la sostenibilitat del sistema sanitari.

La llei planteja una modernització integral del SAAS, amb l'objectiu de dotar-lo d'una estructura organitzativa i de gestió més flexible, professionalitzada i transparent, alineada amb els estàndards internacionals de gestió sanitària i plenament respectuosa amb les especificitats del sistema andorrà. L'objectiu no és únicament actualitzar l'organització i el funcionament de l'entitat, sinó també definir un model orientat a la persona, a la qualitat assistencial, a la seguretat del pacient i a la rendició de comptes.

II. Principals canvis de la Llei

a) Competències i funcions del SAAS

La Llei del SAAS de l'any 1986 conferia al SAAS competències i funcions molt extenses que, passat el temps, han deixat d'ajustar-se a la realitat actual. Entre altres aspectes, li atribuïa la gestió i l'administració de tots els recursos públics, humans, materials i financers, dedicats a l'atenció sanitària, l'ordenació des d'atenció primària dels serveis mèdics, d'odontologia i d'infermeria i la inspecció sanitària.

La nova proposta de Llei redefineix les finalitats i les funcions del SAAS d'acord amb el context actual i les formula amb un format que en permet l'adaptació futura. Així, s'estableix com a funció principal del SAAS prestar, gestionar i coordinar serveis sanitaris preventius, diagnòstics, terapèutics, rehabilitadors, pal·liatius, i de promoció i manteniment de la salut destinats a la població, respectant els objectius i les prioritats del sistema sanitari públic definits pel

Aquest document és una còpia autèntica del document electrònic original. Podeu comprovar la seva validesa a https://registre.consellgeneral.ad/Consellers/ValidarDocuments.aspx?csv=0a917805-343c-490c-b402-7bf95bb887c4 emprant el codi segur de verificació.

Govern. Aquesta funció es desenvolupa mitjançant la gestió del Centre Hospitalari Andorrà (CHA) i de la resta d'unitats organitzatives i de serveis que depenen del SAAS, la coordinació de les emergències i urgències mèdiques i la gestió de qualsevol altre recurs que li delegui el Govern. La Llei actualitza també els principis de gestió de l'entitat, entre els quals destaquen l'accés equitatiu, l'atenció centrada en la persona, l'avaluació continuada, la gestió participativa, professionalitzada, rigorosa i transparent i la innovació organitzativa, assistencial i digital.

b) Governança

La Llei del 1986 estructurava el SAAS en tres òrgans de direcció i gestió: el Consell Directiu, la Direcció General i el Consell de Gestió. El Consell Directiu, com a principal òrgan de governança de l'entitat, estava integrat pel ministre encarregat de la salut, una persona nomenada pel Govern a proposta del ministeri, dos representants de la CASS i el director general, aquest darrer amb veu i sense vot.

La nova proposta de llei estableix un Consell d'Administració que combina la representació institucional del Ministeri de Salut i la CASS, amb perfils especialitzats en assistència sanitària, finances i recerca i innovació, amb l'objectiu de professionalitzar la presa de decisions. La Llei atorga al Consell d'Administració funcions de planificació estratègica, regulació, supervisió, control i pressupostàries, sense perjudici de les competències de tutela i control que corresponen al Govern.

La llei reforça la Direcció General com a òrgan executiu del SAAS i li atribueix, entre altres coses, la direcció del funcionament i organització de l'entitat.

c) Òrgans de contractació

La proposta de Llei delimita les competències de contractació dels òrgans del SAAS. La Direcció General actua com a òrgan de contractació per als contractes menors que no comportin despeses pluriennals. La resta de contractacions corresponen al Consell d'Administració.

d) Personal

La proposta de Llei regula la plantilla orgànica del SAAS i formalitza el model dual de vinculació del personal assistencial, que pot prestar serveis en règim de compte propi o en règim laboral: per al personal per compte propi es crea un contracte administratiu de naturalesa especial i s'estableix que, amb independència de la forma de vinculació, el personal resta subjecte a les normes d'organització del servei públic. La Llei regula un règim disciplinari i sancionador específic per als professionals vinculats per compte propi.

Aquesta regulació permet donar cobertura jurídica al model actual, establir un marc comú d'organització i funcionament i preservar fórmules de vinculació flexibles, especialment rellevants per a l'atracció i la retenció de talent en un sector tensionat.

Aquest document és una còpia autèntica del document electrònic original. Podeu comprovar la seva validesa a https://registre.consellgeneral.ad/Consellers/ValidarDocuments.aspx?csv=0a917805-343c-490c-b402-7bf95bb887c4 emprant el codi segur de verificació.

e) Eines de coordinació i planificació

Es crea la Comissió de Coordinació Estratègica Govern-SAAS com a òrgan col·legiat de relació, coordinació i seguiment entre les dos institucions, encarregat, entre altres aspectes, de supervisar el compliment per part del SAAS dels objectius i les prioritats de la política sanitària definits pel Govern.

La Llei també crea la Comissió de Coordinació SAAS-CASS amb l'objectiu de facilitar la gestió de les prestacions, el seguiment dels convenis i la resolució de les incidències derivades de la facturació.

La proposta dona rang legal a la Comissió Mixta de Sanitat, fins ara regulada reglamentàriament, com a òrgan d'alt nivell per a l'anàlisi i el debat sobre les línies estratègiques de la política sanitària i la coordinació entre el Govern, la CASS i el SAAS.

El text també preveu la possibilitat d'establir contractes programa entre el Govern i el SAAS de caràcter pluriennal en què es determinin els objectius estratègics i de resultats, els serveis que ha de prestar el SAAS, els indicadors, els recursos i els mecanismes de seguiment, control i rendició de comptes.

f) Qualitat, seguretat, avaluació i rendició de comptes

S'estableix l'obligació d'implementar i mantenir un sistema de gestió de la qualitat integral, basat en estàndards nacionals i internacionals reconeguts, així com l'obligatorietat d'establir programes de seguretat del pacient, i promoure una cultura de seguretat proactiva. Al mateix temps caldrà definir un sistema d'indicadors de qualitat, seguretat i resultats en salut que permeti l'avaluació periòdica del seu rendiment.

g) Col·laboracions amb altres institucions i professionals

Correspon al Consell d'Administració, a proposta de la Direcció General, decidir les institucions de referència andorranes o estrangeres, amb les quals ha de col·laborar el SAAS.

La proposta de llei també estableix els mecanismes de col·laboració amb altres professionals de la salut, i permet autoritzar, en determinades condicions, l'ús privatiu de les instal·lacions i els equipaments a professionals externs per exercir la seva activitat privada, sempre que això no afecti el servei públic i es garanteixi la separació entre l'activitat pública i privada.

III. Modificacions d'altres lleis

Aquest document és una còpia autèntica del document electrònic original. Podeu comprovar la seva validesa a https://registre.consellgeneral.ad/Consellers/ValidarDocuments.aspx?csv=0a917805-343c-490c-b402-7bf95bb887c4 emprant el codi segur de verificació.

Mitjançant les disposicions finals es modifiquen:

- La disposició addicional quarta de la Llei 39/2022, de l'1 de desembre, reguladora de les professions titulades de la salut, amb la finalitat d'estendre a la resta de professions titulades de la salut el mecanisme de pròrroga de l'autorització d'habilitació especial per a l'exercici de la professió, actualment previst per als metges.
- L'article 94.2 de la Llei 12/2021, del 13 de maig, del Codi de la circulació, de manera que les revisions mèdiques per determinar l'aptitud psicofísica dels conductors es puguin dur a terme en centres o entitats aliens al SAAS.

IV. Impacte econòmic

L'entrada en vigor de la Llei no comporta la creació de noves prestacions o serveis assistencials que generin un increment estructural de la despesa. No obstant això, determinades mesures organitzatives previstes en la Llei poden implicar un impacte pressupostari limitat, que s'haurà d'assumir per part del SAAS; per exemple, la remuneració prevista per als membres del Consell d'Administració de la CASS si no formen part de l'Administració pública.

També cal preveure que la norma incorpora diversos elements orientats a reforçar l'eficiència i la sostenibilitat del sistema sanitari.

S'actualitzen, respecte de la Llei del 1986, els recursos econòmics del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària. Aquests recursos inclouen les assignacions amb càrrec als pressupostos de l'Estat, els ingressos procedents de la seva activitat, els rendiments procedents dels béns i els drets propis o que tingui adscrits, els ingressos per cànons o preus públics previstos per aquesta Llei, les subvencions, les donacions i tota altra aportació voluntària d'entitats o particulars, i qualsevol altre recurs legalment procedent.

També es regula l'ús privatiu de les instal·lacions i els equipaments del SAAS per part de professionals externs, així com el règim econòmic corresponent, fet que permet optimitzar l'ús dels recursos disponibles sense perjudici i establiment de les tarifes per a aquest tipus d'actes.

V. Integració de la perspectiva de gènere

La integració de la perspectiva de gènere en l'aprovació de les polítiques públiques constitueix una obligació legal d'acord amb l'article 5 de la Llei 13/2019, del 15 de febrer, per a la igualtat de tracte i la no-discriminació i l'article 30 de la Llei 6/2022, del 31 de març, per a l'aplicació efectiva del dret a la igualtat de tracte i d'oportunitats i a la no-discriminació entre dones i homes.

Tenint en compte el que s'ha exposat, el Projecte de llei objecte d'aquesta memòria té per finalitat dotar el SAAS d'un marc legal actual que permeti la prestació dels serveis que li són propis amb qualitat, eficiència, equitat i transparència.

Aquest document és una còpia autèntica del document electrònic original. Podeu comprovar la seva validesa a https://registre.consellgeneral.ad/Consellers/ValidarDocuments.aspx?csv=0a917805-343c-490c-b402-7bf95bb887c4 emprant el codi segur de verificació.

Les necessitats de salut, els patrons d'utilització dels serveis sanitaris i determinades situacions assistencials poden presentar diferències entre dones i homes, derivades tant de factors biològics com socials. Per aquest motiu, la perspectiva de gènere s'ha de tenir en compte en la planificació, la prestació i l'avaluació dels serveis sanitaris, especialment quan s'analitzin els indicadors de qualitat, activitat i resultats en salut. Igualment, els processos de selecció i promoció del personal i la designació dels càrrecs de comandament s'han de desenvolupar d'acord amb els principis d'igualtat de tracte i d'oportunitats. Pel que fa al Consell d'Administració, la llei estableix expressament que la seva composició ha de tendir a la paritat de gènere.

En coherència amb aquestes previsions, la perspectiva de gènere queda incorporada entre els principis de gestió recollits a l'article 4.

Andorra la Vella, 3 de novembre del 2026

Helena Mas Santuré
Ministra de Salut

Aquest document és una còpia autèntica del document electrònic original. Podeu comprovar la seva validesa a https://registre.consellgeneral.ad/Consellers/ValidarDocuments.aspx?csv=0a917805-343c-490c-b402-7bf95bb887c4 emprant el codi segur de verificació.