

Anàlisi negocis jurídics del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)

Valoració dels contractes de
serveis sanitaris d'atenció
hospitalària i especialitzada

22 de febrer de 2025

Informe realitzat per
Jordi Colomer i Missé
Llicenciat en Ciències Ambientals
jordi@terranegra.cat



Anàlisi
negocis jurídics
del SISCAT

Índex de continguts

0	Introducció	6
1	Caducitat del model de concertació	10
2	Prolongacions de contracte nul·les	14
3	Fundacions en causa de dissolució	16
4	Subcontractacions nul·les	20
5	Competència dels òrgans de contractació	22
6	Membres d'entitat il·legal, el CSC	24

Figures

Figura 1:	Estructura societària del CSC inclòs en l'informe 28/2020 de la Sindicatura de Comptes	25
Figura 2:	Alerta auditors, auditoria de comptes del CSC de l'exercici 2022	25

0. INTRODUCCIÓ

En aquest document es presenta la memòria de l'avaluació de la situació legal dels 55¹ centres hospitalaris d'aguts del SISCAT no ICS relacionats per CatSalut en la seva pàgina de transparència. L'Avaluació la completa la taula adjunta en format full de càlcul de document obert, OpenDocumentSpreadsheet (.ods)

L'avaluació de la situació legal s'ha realitzat a partir de l'estudi dels portals de transparència del CatSalut referents als [convenis i contractes de serveis sanitaris d'atenció hospitalària especialitzada](#), els portals de transparència de les entitats que gestionen els 55 negocis jurídics i els perfils dels contractants d'aquests.

Els 55 negocis jurídics del CatSalut per a la contractació dels serveis sanitaris d'atenció hospitalària i especialitzada s'han realitzat amb els següents agents:

- 20 consorcis, tots adscrits al CatSalut, 8 declarats mitjà propi, i un que ho havia estat però es va modificar la condició
- 17 fundacions, una amb dos negocis jurídics. De les 17 fundacions, 3 són totalment privades, 14 amb participació pública en el patronat, i 10 d'aquestes darreres amb patrons eclesiàstics
- 5 societats mercantils municipals
- 4 ordres religiosos
- 3 societats mercantils privades, 2 SA i 1 SLU
- 2 empreses públiques de la Generalitat
- Agrupació Europea de Cooperació Territorial de l'Hospital de la Cerdanya.

En la taula es presenten tres grups de dades, la primera en les columnes A, B i C que recullen el nom del centre, la forma jurídica i la seva adscripció, en el cas que procedeixi, a una administració. Estan ombrejats en verd els centres i formes jurídiques que siguin de titularitat pública, i ombrejades en verd també els centres adscrits a la Generalitat, ja que aquests darrers són els que podrien ser objecte de gestió directa a través d'un encàrrec a mitjans propis. En la forma jurídica s'hi inclou el NIF i el repartiment dels òrgans de govern col·legiats.

Posteriorment hi ha un segon bloc entre les columnes D i J que recull els elements bàsics de la contractació com són el termini, l'import anual i el número de conveni. En les observacions es fa referència al caràcter de mitjà propi en el cas dels ens públics, o si tenen beneficiaris en el cas de les fundacions, vegeu apartat 3 pàgina 13 on es desenvolupa l'argumentació que les fundacions estarien en causa de dissolució. Els om-

¹ Actualment hi ha 50 centres degut a fusions i reorganització de centres.

brejats en vermell indiquen irregularitat i els ombrejats en groc indiquen una alerta.

Pel que fa als terminis, la majoria de concerts estan caducats, com es pot veure amb la presència majoritària d'ombreat vermell, en groc s'indiquen els concerts que caduquen a partir de la data de l'estudi i fins el 31/12/24.

En la columna G s'inclouen comentaris sobre la superació dels terminis legals, vegeu apartat 2, en ombreat groc alertes que caldria comprovar fent petició de documentació pública.

A les columnes I, J i K s'indiquen els imports anuals contractats, a la I els de 2022, a la J hi ha el darrer import anual que està disponible fins el 2022², a la K els imports de 2023 que només apareixen per a 24 dels 50 concerts actius. El volum anual d'aquests contractes ascendeix a 2022 a 3.391.546.996,82€, el valor estimat total tenint en compte la durada dels contractes és d'uns 59.000 milions d'euros.

Sobre les liquidacions de 2023, en els concerts on les dades estan disponibles hi ha un increment mitjà del 10,62% respecte el 2022, vegeu columna L. L'import liquidat es de 1.145.540.512,11€. Així doncs, el CatSalut estaria incomplint l'obligació de transparència de publicar el 2/3 del volum econòmic dels concerts de 2023.

En les columnes N i O es mostra la informació disponible a la xarxa sobre personal directiu que hagi desenvolupat tasques de direcció tant en la sector públic, com en el privat. En destacat groc s'indiquen possibles irregularitats que caldria comprovar a través de la corresponent petició de documentació pública.

Les columnes P a S recullen la informació necessària per valorar la competència dels òrgans de contractació, vegeu apartat 5 a la pàgina 19. Tot i que no forma part dels òrgans de contractació, es destaca la figura de Carles Mundó i Blanch, ex-conseller de Justícia i actual membre de la Comissió Jurídica Assessora de la Generalitat, membre del grup d'experts del Pacte Nacional de Salut en l'anterior legislatura i secretari no patró de tres fundacions, Palamós, Figueres i Granollers per alertar d'un possible cas de conflicte d'interessos.

Les columnes T a V presenten la informació necessària per valorar si els ens estan subjectes a la Llei de Contractes de Sector Públic com a poders adjudicadors no administració pública i per tant subjectes a la utilització dels procediments de contractació i publicitat a través del portal de contractació pública. L'apartat 4 a la pàgina 17 de la memòria desenvolupa aquest aspecte.

Entre les columnes W i Z s'hi recullen les observacions de les auditories de comptes entre els anys 2019 i 2022 que permeten comprovar com en tots els centres l'ingrés majoritari procedeix del CatSalut.

Finalment les columnes AA a AQ recullen la informació relativa al compliment de les obligacions de transparència de les fundacions segons l'article 6 de la Llei 21/2021 del Protectorat de Fundacions i l'ordre JUS/152/2018. Cap de les fundacions estudiades

² Ja que en alguns casos el concert s'atura per integrar-se el centre sota el paraigües d'un altre concert.

publica tota la informació al seu portal de transparència a la que està obligada.

En la Taula 1 es presenta un resum de la taula complerta annexa en format ods, on es pot comprovar com el 72% dels concerts estaven caducats el 31/12/2021, el 84% en la data d'aquest informe, i ho estarà el 98% el 18 de setembre de 2025. També es mostra quins hospitals no inclouen les dades econòmiques de 2023. Les dades que s'hi presenten son les estimades a partir de l'increment mitjà dels altres concerts que si han presentat les dades.

Columna 1	Forma jurídica	Adscripció	Mitjà propi	Membre CSC	Caducitat	Sense dades econòmiques 2023	Òrgan contractació	Perfil contractant	Publicacions Llei protectorat
AECT Hospital de la Cerànyia (des 2014)	Entitat pública	Generalitat		si	18/09/25		Rise no competent	Actiu	
Hospital Sant Joan de Déu (Manresa)	Fundació	Reus		si	30/06/25	5.335.827,13 €	Rise no competent	No publicat	Incomplet
Centre MO Reus	SAM						Rise no competent	Actiu	
Clinica Girona	SA				31/12/21		Rise no competent	No publicat	
Clinica Salus Infemorum	Religió	Tortosa	si	si	03/06/24	6.792.882,96 €	No competent	Actiu	
Clinica Terres de l'Ebre	SLUM				30/06/25		Rise no competent		
Clinica de Ponent - Clínica NovAlança	SA				31/12/21		Rise no competent		
Fundació Hospital Residència Sant Camil (St.Pere Ribes) / Fundació Hospital Comarcal Sant Antoni Abat (Vilanova i la Geltrú), fins a 31 de març de 2019	Consorci	CatSalut		si				Actiu	
Fundació Hospital de l'Espert Sant	Fundació				31/12/21	54.011.922,39 €	Rise no competent	No publicat	Incomplet
Fundació Puigvert-Llana	Fundació				31/12/21	52.357.396,10 €	Rise no competent	No publicat	Incomplet
Fundació Sant Hospital (Seu d'Urgell)	Fundació			si	31/12/21		Rise no competent	No publicat	Incomplet
Hospital Clínic (fins 31/3/19)	Consorci	CatSalut	si	si	31/12/25	456.194.264,93 €		Actiu	
Hospital Clínic l'Hospital Platò	Consorci	CatSalut	si	si	31/12/21		Rise no competent	Actiu	
Hospital Comarcal Móra d'Ebre	Consorci	CatSalut		si	31/12/21	86.166.700,88 €	Rise no competent	Actiu	
Hospital Comarcal Sant Bernabé (Berga)	Empresa pública	CatSalut		si	31/12/21	15.343.994,06 €	Rise no competent	Actiu	
Hospitals Comarcal Culella/Blanes	Consorci	CatSalut		si	30/06/25	97.066.914,23 €	Rise no competent	Actiu	
Hospital Comarcal d'Amposin	SAM	Amposin	si	si	31/03/23		Rise no competent	Actiu	
HC AP, H Sant Camil, H Sant Antoni	Consorci	CatSalut		si	31/12/25		Rise no competent	Actiu	
HC AP, H Sant Camil, H Sant Antoni	Consorci	CatSalut		si	31/12/25		Rise no competent	Actiu	
Hospital Comarcal del Pallars	Empresa pública	CatSalut		si	31/12/21		Rise no competent	Actiu	
Hospital Dos de Maig	Consorci	CatSalut		si	31/12/21		No competent	Actiu	
Hospital General de Granollers	Fundació			si	31/12/21		Rise no competent	No publicat	Incomplet
Hospital General de Vic	Consorci	CatSalut		si	31/12/21	65.223.440,19 €	Rise no competent	Actiu	
Hospital General de l'Hospital/Sant Joan Despi	Consorci	CatSalut		si	31/12/23		No competent	Actiu	
Hospital General del Parc santant Sant Joan de Déu	Religió			si	19/06/36	79.898.003,61 €	Rise no competent	No publicat	
Hospital Municipal de Badalona	SAM	Badalona		si	31/12/21	149.230.148,17 €	Rise no competent	No publicat	Incomplet
Hospital Múnia de Terrassa	Fundació				31/12/21		Rise no competent	No publicat	web inactiva
Hospital Platò, fins a 13 de gener de 2021	Fundació						Rise no competent	No publicat	Incomplet
Hospital Sant Jaume d'Olor (actualment, Hospital d'Olot Comarcal de la Garrotxa)	Fundació			si	14/11/24		Rise no competent	Actiu	
Hospital Sant Joan de Déu (Esplaiques de Llobregat)	Religió			si	31/12/21		Rise no competent	No publicat	Incomplet
Hospital Sant Joan de Déu (Marroell)	Fundació			si	31/12/21	46.582.164,86 €	Rise no competent	No publicat	Incomplet
Hospital Sant Pau i Santa Tecla (Llansana)	Fundació			si	31/12/21		Rise no competent	No publicat	Incomplet
Hospital Sant Rafel	Religió			si	31/12/21		Rise no competent	No publicat	
Hospital Santa Caterina	Consorci	CatSalut	si	si	31/12/21	55.197.149,39 €	Rise no competent	Actiu	
Hospital Santa Maria (Lludà)	Consorci	CatSalut		si	31/12/21		Rise no competent	Actiu	
Hospital Universitari Sagrat Cor (carrer Viladomat)	SLU			si	31/12/21	67.781.416,35 €			
Hospital Universitari de Sant Joan de Reus	Consorci	CatSalut		si	31/12/21	117.912.290,10 €		Actiu	
Hospital d'Igualada	Consorci	CatSalut	si	si	31/12/21		Rise no competent	Actiu	
Hospital de Campeviano	Fundació	CatSalut		si	31/12/21		Rise no competent	No publicat	
Hospital de Figueres	Fundació			si	31/12/21		Rise no competent	No publicat	Incomplet
Hospital de Manaró	Consorci	CatSalut	si	si	31/12/21	110.403.532,11 €	No competent	Actiu	
Hospital de Mollet	Fundació			si	31/12/21	63.143.034,49 €	Rise no competent	No publicat	Incomplet
Hospital de Palamós	Fundació			si	31/12/21		No competent	No publicat	Incomplet
Hospital de Puigcerdà (fins a 14 de setembre de 2021)	Fundació			si	31/12/21		Rise no competent	No publicat	Incomplet
Hospital de Sabadell	Consorci	CatSalut		si	31/12/21	218.612.141,69 €	Rise no competent	Actiu	
Hospital de Sant Celoni	Fundació			si	31/12/21		Rise no competent	No publicat	Incomplet
Hospital de Terrassa	Consorci	CatSalut		si	31/12/21	124.890.905,88 €	Rise no competent	Actiu	
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Fundació			si	31/12/21	301.760.803,24 €	Rise no competent	Actiu	
Hospital del Mar / Hospital de l'Esperança	Consorci	CatSalut		si	31/12/24	242.099.838,21 €	Rise no competent	Actiu	
Hospital del Vendrell	Fundació			si	30/06/25		Rise no competent	No publicat	Incomplet
Institut Català d'Oncologia (ICO) Badalona	Consorci	CatSalut	si	si	31/12/21	28.189.034,62 €		Actiu	
Institut Català d'Oncologia (ICO) Girona	Consorci	CatSalut	si	si	31/12/21	23.280.496,05 €		Actiu	
Institut Català d'Oncologia (ICO) L'Hospitalet	Consorci	CatSalut	si	si	31/12/21	72.546.935,83 €		Actiu	
Institut Guttmann	Fundació			si	11/05/22	20.758.938,77 €	Rise no competent	No publicat	Incomplet
Plus Hospital de Valls	SAM	Valls		si	31/12/21	28.329.456,30 €	Rise no competent	Actiu	

Taula 1: Resum situació contractes de gestió de serveis sanitaris en règim de concert

1. CADUCITAT DEL MODEL DE CONCERTACIÓ

Segons el [portal de transparència](#) del Servei Català de la Salut (CatSalut), aquest efectua la seva contractació d'acord amb la Llei 9/2017 de contractes del sector públic.

«El Servei Català de la Salut (CatSalut) efectua les seves contractacions d'acord amb la forma i els termes establerts a la [Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic](#). El tipus de contractes del sector públic es determina en funció del seu objecte i poden ser d'obres, concessió d'obres, serveis, concessió de serveis subministraments i mixtos. A l'espai "Contractes d'obres, subministraments i serveis" es pot consultar la informació del Servei Català de la Salut relativa a la contractació pública, amb diferents enllaços a la Plataforma de serveis de contractació pública (PSCP) que permeten l'accés a les licitacions en tràmit, els contractes programats i subscrits, les adjudicacions, etc.

Així mateix, el CatSalut realitza la [contractació de serveis assistencials](#) amb diferents proveïdors, tant públics com privats, per tal d'oferir els serveis sanitaris a la ciutadania de Catalunya en el marc del sistema sanitari d'utilització pública (SISCAT). A l'espai "Convenis i contractes de serveis sanitaris" es publiquen els documents i les clàusules corresponents formalitzats amb aquests proveïdors a partir de l'exercici 2013.»

Els 55 negocis jurídics realitzats per el CatSalut per proveir-se d'atenció hospitalària i especialitzada estudiats, que es poden trobar en [aquest enllaç](#), estan aprovats majoritàriament el 2012 emparant-se en l'article 8 c) de la Llei 15/1990 de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya que estableix que el CatSalut ha de dur a terme, entre d'altres, les activitats d'atenció especialitzada hospitalària, directament o per mitjà de qualsevol de les fórmules previstes en l'article 7.2 establint acords, convenis, concerts o fórmules de gestió integrada o compartida amb entitats públiques o privades.

L'article 4.3 de la Llei 15/1990 estableix que la contractació del Servei Català de la Salut s'ha d'ajustar a les previsions de la legislació sobre contractes de les administracions públiques. Indicant, també, que els contractes de gestió de serveis sanitaris i socio-sanitaris en règim de concert es regeixen per llurs normes específiques.

La disposició addicional onzena de la Llei 15/1990, introduïda per la Llei 11/1995, estableix que el Govern ha de regular, mitjançant un decret, els requisits, l'abast, el procediment i els sistemes de selecció per a l'establiment de contractes de gestió de serveis sanitaris en règim de concert, prenent com a marc de referència la legislació sobre els contractes de les administracions públiques³:

³ Cal tenir present que just al 1995 entra en vigor la primera Llei post franquista sobre contractes de les administracions públiques, l'anterior era del 1965. I no serà fins el 2007 que s'ampliarà a tot el sector

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

I així es va fer, el decret 169/1996 regulava l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis sanitaris (en concert). Posteriorment ho va fer el decret 345/2001. Amb l'entrada en vigor de la Llei 30/2007 de contractes del sector públic, s'aprova el decret 66/2010 per adequar els criteris dels concerts a la nova Llei. És sota aquest decret que es fan la majoria dels 55 contractes de concert per l'atenció hospitalària. Actualment estaria vigent, menys tots els conceptes que contravinguessin la nova Llei de contractes del sector públic 9/2017, el decret 16/2003 que també regula els requisits, abast, procediment i sistemes de selecció per a l'establiment dels contractes de gestió de serveis públics sanitaris i sociosanitaris en règim de concert.

Curiosament els 55 negocis jurídics estudiants són tot contractes de concert, no hi ha cap licitació ni cap encàrrec a mitjans propis, tot i que aquesta fórmula es podria utilitzar en els 20 consorcis i 3 empreses públiques adscrites al CatSalut. Actualment només 8 dels 23 ens estan declarats mitjans propis en els seus estatuts, i un se li imposen condicions de mitjà propi⁴. En tot cas tots 23 complirien les condicions que l'article 32.2.b) de la Llei 9/2017 estableix per ser considerats mitjà propi, que més del 80% de l'activitat provingui d'encàrrecs del poder adjudicador que fa l'encàrrec, i si es tornés a incloure als seus estatuts la condició de mitjans propis.

Dels concerts, 50 són del màxim de 10 anys, el màxim legal dels contractes de gestió de serveis públics amb serveis de sanitat, 3 de quatre anys, i dos de 30 anys, contractes mixtos de gestió de serveis sanitaris i concessió obres 10 anys per sota de la durada màxima legal de 40. En l'apartat següent es detallen quants estan caducats.

Cal tenir present que la legislació sobre contractes de les administracions públiques ha anat evolucionant:

- Al 1990 la legislació vigent de contractació administrativa era el Decret 923/1965, de 8 d'abril, per el que s'aprova el text articulat de la Llei de contractes de l'estat. En l'article 65.3.a) establia que una de les modalitats de contractació dels serveis públics era el concert amb una persona jurídica que vingués realitzant prestacions anàlogues al servei públic del que es tractés.
- Al 1995, l'article 157.c) de la Llei 13/1995 de Contractes de les Administracions Públiques, establia que el concert era una de les modalitats de contractació del contracte de gestió de serveis públics.

públic.

⁴ Segurament efecte col·lateral d'haver retirat la condició de mitjà propi però no haver atiant treure la impossibilitat de participar en les licitacions del CatSalut, condició que s'imposa als mitjans propis.

- Al 2000, l'article 156.c) del RDL 2/2000 per el que s'aprova el text refós de la Llei de Contractes de les Administracions Públiques manté el concert com una modalitat de contractació del contracte de gestió de serveis públics.
- Al 2007, l'article 253.c) de la Llei 30/2007, de Contractes del Sector Públic, continua mantenint el concert com una modalitat de contractació del contracte de gestió de serveis públics. És aquesta legislació la que és vigent en el moment de signatura l'u de gener de 2012⁵ dels «convenis/contractes de gestió de servei públic en modalitat de concert» que podien tenir una al durada màxima de 10 anys. És a dir, vigents com a màxim fins el 31 de desembre de 2021.
- Al 2011, l'article 277.c) del Real Decret Legislatiu 3/2011 per el que s'aprova el text refós de la Llei de Contractes de Sector Públic, continuava mantenint el concert com a modalitat de contracte de gestió de serveis públics.
- Ara bé, al 2017 s'aprova la nova Llei 9/2017 de Contractes del Sector Públic on desapareix la figura del contracte de gestió de serveis públics i també les forma de gestió indirectes mitjançant concert o gestió interessada perquè així estava exclòs en les directives comunitàries del 2014. **Així des de l'entrada en vigor de la Llei 9/2017 el 9 de març de 2018 ja no és possible fer contractes de gestió de serveis públics mitjançant concerts**, sinó que en el seu lloc hi ha o bé concessions de serveis o contractes de servies, en funció si s'assumeix o no el risc operacional.

Amb la desaparició tant del contracte de gestió de serveis públics com de la modalitat de concert, tota l'arquitectura jurídica que s'articulava en els decrets anteriorment esmentats decau ja que no poden desenvolupar una figura legal desapareguda. És a dir, tot el model del SISCAT articulat al voltant del concert s'ha de reestructurar per adaptar a la nova llei de contractes del sector públic a través de les dues opcions que permet la llei:

- Externalització mitjançant contracte de concessió de serveis públics, de l'article 284, si considerem que es traspasa al privat el risc operacional, o mitjançant contracte de serveis si s'articula la prestació de manera que no es traslladi el risc operacional al privat.
- Internalització mitjançant encàrrec a un mitjà propi, de l'article 86 de la Llei 40/2015 d'u d'octubre, de règim jurídic del sector públic.

Hi ha doctrina, com la sostinguda per Rocío Sahún Pacheco en l'obra sobre Risc Operacional i Servei Públic del volum 3 de la col·lecció de dret administratiu de l'Agència Estatal del Butlletí Oficial de l'Estat, que sosté que res impediria que l'administració seguis recorrent a modalitats tant singulars com la del concert encara que fos qualificant aquests contractes com de serveis de l'article 312, de contractes de serveis que

⁵ De fet la data d'inici no seria la data de la signatura, sinó la data d'aprovació el contracte en modalitat de concert per part del Servei Català de la Salut.

comportin prestacions directes a favor de la ciutadania, els quals tindrien, segons ella, un règim més laxe que el contracte de serveis ordinari amb l'atorgament d'una major discrecionalitat per l'elecció dels prestadors de la manera que es considerés més apropiada.

Actualment no s'ha realitzat tal articulació tot i els intents del Govern de la Generalitat a través de la disposició transitòria primera de la Llei 5/2020 que es desenvolupa en l'apartat següent. És alarmant que, coneixedors del nou marc jurídic, vigent des del març del 2018, no s'hagi articulat els corresponents negocis jurídics que assegurassin la continuïtat legal de serveis que caducaven el 31/12/21, 4 anys després de l'aprovació de la Llei que eliminava els concerts. Hagués estat especialment senzill articular 16 encàrrecs de gestió mitjans propis per concerts a consorcis i empreses públiques que ja tenien un concert, tramitant únicament la corresponent modificació d'estatuts per incloure la condició de mitjà propi.

2. PROLONGACIONS DE CONTRACTE NUL·LES

Dels 55 contractes de gestió de serveis sanitaris en règim de concert estudiats:

- 8 continuen legalment vigents, d'aquests 4 caduquen el 30 de juny d'aquest any 2025, 1 el 18 de setembre del 2025, i dos el 31 de desembre de 2025. Al 1/1/26 només en quedaria un de vigent, fins el 19/6/36, tot i que caldria comprovar si no es un contracte nul de ple dret.
- 4 van caducar durant el 2024.
- un va caducar el 31/12/23.
- 4 es van finalitzar abans de l'esgotament del termini per concentrar l'activitat en un altre consorci, antics contractes de l'Hospital Plató i Consorci Clínic al nou contracte del Consorci del Clínic, Consorci del Garraf al Consorci de l'Alt Penedès i Garraf, Hospital de Puigcerdà a l'Agrupació Europea de Cooperació Territorial de l'Hospital de la Cerdanya.
- 36 finalitzaven el 31/12/21.

Els 36 contractes finalitzats el 31/12/21, inclouen en les clàusules de 2022 el següent paràgraf, que ja s'havia inclòs en altres contractes d'atenció primària també caducats per els anys 2021 i 2022:

«La Llei 5/2020, del 29 d'abril, de mesures fiscals, financeres, administratives i del sector públic i de creació de l'impost sobre les instal·lacions que incideixen en el medi ambient, diu en el punt 2 de la Disposició transitòria primera que fins l'entrada en vigor de la llei reguladora de les formes de gestió no contractuals en matèria de salut, es mantenen els actuals convenis, contractes i concerts per a la provisió de serveis sanitaris d'internament, d'atenció primària, d'atenció sociosanitària, d'atenció a la salut mental i d'atenció a les drogodependències.»

La disposició transitòria primera de la Llei 5/2020 diu literalment:

«Règim transitori de les formes de gestió no contractuals en matèria de prestació de serveis socials i sanitaris

1. Fins a l'entrada en vigor de la nova llei reguladora de les formes de gestió no contractuals en matèria de serveis socials, es mantenen les normatives vigents sobre concertacions i convenis en aquest àmbit.

2. Fins a l'entrada en vigor de la llei reguladora de les formes de gestió no contractuals en matèria de salut, es mantenen els actuals convenis, contractes i concerts per a la provisió de serveis sanitaris d'internament,

d'atenció primària, d'atenció sociosanitària, d'atenció a la salut mental i d'atenció a les drogodependències.»

Primer de tot cal fer esment que els 55 negocis jurídics entre el CatSalut i els diversos operadors si són formes de gestió contractuals, concretament contractes de gestió de servis públics en règim de concert. Modalitat que ha estat suprimida per la Llei de contractes del sector públic del 2017, tal i com ja s'ha exposat en l'apartat anterior.

En segon lloc, el que planteja la disposició transitòria primera és una suspensió de l'aplicació de l'article 278 del Real Decret Legislatiu 3/2011, de 14 de novembre, per el que s'aprova el text refós de la Llei de Contractes del Sector Públic, que és el text legal aplicable als 55 negocis jurídics, al ser la legislació vigent en el moment de l'aprovació dels respectius plecs de condicions. Aquest article regula que la durada dels contractes de gestió de servis públics no podrà tenir un caràcter perpetu o indefinit, sinó que la seva durada i la de les pròrrogues no podrà excedir els 10 anys en el cas de la prestació de servis sanitaris. En definitiva es tractaria d'una modificació legal realitzada per un òrgan manifestament incompetent. El Parlament no té competència per modificar la Llei de contractes del sector públic, que és competència del Congreso de los Diputados i que a més es una transposició de diverses directives europees.

Altrament, aquesta fal·laç suspensió de l'article 278 del text refós de la Llei de contractes del sector públic, estaria limitada a dos anys, fins l'1 de maig de 2022⁶, ja que en l'apartat 2 de la Disposició final segona diu que el Govern ha d'aprovar en el termini de 2 anys un projecte de Llei "per establir el marc regulador de la gestió concertada de naturalesa no contractual per a la prestació de servis sanitaris." És a dir que el termini per aprovar la nova regulació, i per tant la suposada pròrroga dels convenis i contractes sanitaris, hauria acabat el 1/5/2022. I ja tornarien a estar caducats.

Totes les ampliacions de contractes de gestió de servei públic en modalitat de concert més enllà dels 10 anys serien nul·les de ple dret.

⁶ La llei va ser publicada al DOGC núm 8124 del 30/04/2020, i entrava en vigor, segons la disposició final tercera, l'endemà d'haver estat publicada. Per tant entrava en vigor l'1 de maig de 2020.

3. FUNDACIONS EN CAUSA DE DISSOLUCIÓ

La tesi d'aquest apartat és que les fundacions creades antigament per beneficiar a població sense mitjans econòmics per accedir a serveis sanitaris, ja no tenen cap motiu d'existència al tenir tota la població, amb independència del seu nivell econòmic, garantida la prestació de serveis sanitaris per part de l'administració pública.

De fet, les suposades fundacions que han continuat amb la prestació de serveis sanitaris, s'han convertit, de facto, en proveïdors de serveis sanitaris per a l'administració pública i en menor grau per privats. És a dir que les fundacions ja no tenen beneficiaris sinó que els serveis sanitaris que presten són per a usuaris dels serveis de salut públics, a compte de pressupostos públics, de les mútues o fins i tot dels clients privats, i no dels rendiments econòmics de les fundacions. És a dir ja no tenen beneficiaris, sinó usuaris públics o clients privats que assumeixen cadascun d'ells el cost del servei sanitari.

Les fundacions estarien en causa de dissolució, doncs ja no hi ha beneficiaris de la seva activitat perquè el sistema públic ha cobert aquesta necessitat.

Els apartats 1 i 3 de l'article 331-1 del Codi Civil de Catalunya estableix que l'element definitori d'una fundació és la destinació d'uns rendiments econòmics al compliment d'unes finalitats d'interès general, i que la determinació dels beneficiaris d'aquestes finalitats han de ser determinats per la fundació amb criteris d'imparcialitat i no discriminació.

«1. Les fundacions són entitats sense ànim de lucre, constituïdes per un o diversos fundadors, mitjançant l'afectació d'uns béns o d'uns drets de contingut econòmic i la destinació de llurs rendiments o dels recursos obtinguts per altres mitjans al compliment de finalitats d'interès general.

(...)

3. La fundació ha d'actuar amb criteris d'imparcialitat i no-discriminació en la determinació dels beneficiaris. En cap cas no es poden constituir fundacions amb la finalitat principal de destinar les prestacions als fundadors o als patrons, a llurs cònjuges o a les persones lligades per una relació d'afectivitat anàloga, o a llurs parents fins al quart grau, ni a persones jurídiques singularitzades que no persegueixin fins d'interès general.»

Així mateix, en els apartats d) i e) de l'article 331-9 del Codi Civil de Catalunya estableix que els estatuts de les fundacions han d'incloure les finalitats fundacionals i les regles bàsiques per a l'aplicació dels recursos a les finalitats fundacionals i per la determinació dels beneficiaris.

«d) Les finalitats fundacionals i les activitats que es proposa dur a terme, indicant-ne l'àmbit territorial principal.

e) Les regles bàsiques per a l'aplicació dels recursos a les finalitats fundacionals i per a la determinació dels beneficiaris.»

Tant nuclear és el concepte de beneficiari de l'activitat de la fundació, que en l'apartat e) de l'article 333-8 estableix que en els comptes anuals hi ha d'haver una memòria on es concreti el nombre de beneficiaris i serveis que han rebut.

Tant definitori en la fundació és la destinació de recursos i rendiments d'aquesta a complir les seves finalitats a través dels corresponents beneficiaris que, si la finalitat s'ha complert íntegrament o és impossible assolir-la, la fundació s'ha de dissoldre. Així ho recull l'apartat b) de l'article 335-4 del Codi Civil Català que estableix les causes de dissolució d'una fundació.

«b) Compliment íntegre de la finalitat per a la qual s'han constituït o impossibilitat d'assolir-la, llevat que sigui procedent de modificar-la i que el patronat l'acordi.»

La dissolució de la fundació requereix l'acord del patronat de la fundació, però si el protectorat no ho acorda, es pot instar al protectorat de fundacions que requereixi al patronat que acordi la dissolució. Apartat 3 de l'article 335-5 del Codi Civil Català:

«3. Si es produeix una causa de dissolució i la fundació afectada no acorda la dissolució, el protectorat, a instància de qui hi tingui un interès legítim o d'ofici, pot requerir al patronat que adopti l'acord corresponent. Si el requeriment no és atès, el protectorat pot instar la dissolució davant l'autoritat judicial.»

Pel que fa a la destinació del patrimoni romanent, en el cas de les fundacions que són titulars d'edificis destinats als serveis hospitalaris, l'apartat 3 de l'article 335-6 estableix que, en la liquidació es podrà destinar el patrimoni a entitats públiques:

«2. El patrimoni romanent s'ha d'adjudicar a les entitats que estableixen els estatuts o s'ha de destinar a les finalitats d'interès general que estableixen els estatuts. Les entitats adjudicatàries han d'ésser fundacions, altres entitats sense ànim de lucre amb finalitats anàlogues a les de la fundació dissolta o bé entitats públiques.»

Pel que fa a «l'interès general» dels objectius fundacionals d'assistir sanitàriament a població amb dificultats d'accés a aquests serveis, van deixar de tenir sentit amb la universalització de l'assistència sanitària a l'Estat Espanyol a partir de la Llei 14/1986, del 25 d'abril, general de sanitat, on en el seu article 1.2 estableix el dret a la protecció de la salut i a l'atenció sanitària de tots els espanyols i ciutadans estrangers que tinguin establerta la seva residència a l'estat.

L'article 23.1 de l'Estatut de Catalunya, Llei orgànica 6/2006, de 19 de juliol, de reforma de l'Estatut d'autonomia de Catalunya, explicita que el dret d'accés als serveis sanitaris de responsabilitat pública, és en condicions d'igualtat i gratuïtat.

«1. Totes les persones tenen dret a accedir en condicions d'igualtat i gratuïtat als serveis sanitaris de responsabilitat pública, en els termes que estableixen les lleis.»

La llei actualment vigent sobre l'assistència sanitària és la Llei 9/2017, del 27 de juny, d'universalització de l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics per mitjà del Servei Català de la Salut que, com diu en el preàmbul,

«té com objectiu assolir definitivament la universalització de l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics per mitjà del Servei Català de la Salut, eliminar qualsevol desigualtat que hi pugui haver entre les persones residents a Catalunya, i complir de manera efectiva el que estableixen el dit article 23.1 de l'Estatut d'autonomia i, fins i tot, les normes internacionals sobre drets humans, com la Declaració Universal de Drets Humans, que, en l'article 25.1, estableix que tota persona té, entre altres drets, el dret a l'assistència mèdica.»

L'article 1 de l'esmentada llei estableix el dret universal a l'assistència sanitària gratuïta:

«Tots els residents a Catalunya, en els termes que estableix aquesta llei, tenen dret a l'assistència sanitària amb càrrec a fons públics per mitjà del Servei Català de la Salut.»

Amb aquesta regulació legal, és evident que no queda cap persona resident al País que «necessiti» ser beneficiari de les actuacions de les fundacions en matèria d'assistència sanitària. **De les 17 fundacions que mantenen negocis jurídics amb el Servei Català de la Salut, cap presta serveis sanitaris a càrrec dels seus bens, drets de contingut econòmic, rendiments o altres recursos obtinguts.** Sinó que les prestacions sanitàries que realitzen es fan a càrrec del pressuposts públics o a través de contraprestacions econòmiques de mútues o contractes privats. En definitiva, **les fundacions no tenen beneficiaris**, en el sentit econòmic, sinó que són majoritàriament usuaris del servei públic, i en menor grau clients de negocis privats de sanitat.

Cap de les 17 fundacions publica amb els seus comptes anuals una memòria on es concreti el nombre de beneficiaris i els serveis de salut que ha rebut, a excepció de la Fundació Privada Hospital de Sant Pau i Santa Tecla que indiquen en la memòria del 2022 que van prestar 30 inhumacions benèfiques, i la Fundació Sanitària Mollet que indica que té 130 beneficiaris en teràpia assistida amb animals a l'obra social del Roure, 30 persones en menjador social i 5 persones en cohabitatge.

En les memòries de les fundacions, el que sí és publica són el nombre d'usuaris i el nombre d'actuacions que han realitzat a càrrec dels pressuposts públics del CatSalut.

De fet, algunes fundacions han «evolucionat» els seus estatuts per indicar que la seva finalitat és la prestació de serveis sanitaris... a compte dels pressuposts públics. Es tractaria, d'un frau de llei per evitar reconèixer la situació jurídica de causa de dissolució en que es troben, ja que la finalitat que persegueixen, assegurar la prestació sanitària a qui ho necessiti, ja ha estat assolida per el sistema públic.

Estem doncs davant de 17 fundacions amb causa de dissolució pel compliment íntegre de la finalitat per a la qual es van constituir, o per una modificació fraudulenta

dels seus estatus per «superar» la impossibilitat d'assolir-la, mitjançant una finalitat irregular, esdevenir proveïdor del CatSalut.

Totes aquestes 17 fundacions, a més, incompleixen les obligacions de transparència de l'article 6 de la llei 21/2014 del Protectorat, regulades en l'ordre JUS/152/2018. I 16 d'elles també incompleixen les obligacions de la Llei de Contractes del Sector Públic d'utilització del perfil del contractant.

Tenint en compte l'anteriorment exposat, i que per totes elles el CatSalut significa més del 50% dels ingressos i en 11, més del 80% d'aquests, podria ser interessant realitzar operacions similars a la del Consorci Hospitalari de Vic que es va crear per succeir la Fundació que anteriorment gestionava l'hospital.

4. SUBCONTRACTACIONS NUL·LES

Tant la Llei de Contractes del Sector Públic del 2007, com la nova del 2017, la 30/2007 i la 9/2017, respectivament, amplien el perímetre aplicació de la Llei a tot el sector públic, més enllà de les administracions públiques estrictes. Així totes elles consideren sector públic tant:

- Les societats mercantils amb més del 50% de capital públic, art. 3.1.d) Llei 30/2007, posteriorment art. 3.1.d) del RDL 3/2011, del text refós de la Llei de contractes del sector públic, i finalment art. 3.1.h) de la Llei 9/2017.
- Els consorcis, art. 3.1.e) Llei 30/2007, posteriorment art. 3.1.e) del RDL 3/2011, del text refós de la Llei de contractes del sector públic, i finalment art. 3.1.d) de la Llei 9/2017.
- Qualsevol ens amb personalitat jurídica pròpia que hagi estat creada específicament per satisfer necessitats d'interès general que no tingui caràcter industrial o mercantil, sempre que un o diversos subjectes pertanyents al sector públic finançin majoritàriament la seva activitat, art. 3.1.h) Llei 30/2007, posteriorment art. 3.1.h) del RDL 3/2011, del text refós de la Llei de contractes del sector públic, i finalment art. 3.1.j) de la Llei 9/2017.

Tots els ens considerats Sector Públic estan obligats a realitzar la seva contractació de serveis, gestió de serveis, obres i subministres d'acord a la regulació contractual de la LCSP inclosa la publicació en el perfil de contractant de la informació transparent de la seva activitat contractual.

Al nou de març de 2018, amb l'entrada en vigor la nova Llei de contractes del sector públic 9/2017, les fundacions creades per satisfer interès general, no mercantils, i finançades majoritàriament per el sector públic, continuen considerant-se sector públic, per l'article 3.1. j). En la nova Llei, la regulació de la figura del perfil de contractant, més exhaustiva que l'anterior, que li atorga un paper principal com a instrument de publicitat dels diferents actes i fases de la tramitació dels contractes de cada entitat, així com la regulació del Registre de contractes del sector públic, en el qual s'han d'inscriure tots els contractes adjudicats per les entitats del sector públic, i és obligatòria, a aquests efectes, la comunicació de les dades relatives a tots els contractes subscrits per un import igual o superior a cinc mil euros.

Tan és així que en el llibre I de la Llei 9/2017, que regula les disposicions generals sobre la contractació al Sector Públic, indica, en l'article 39.2.c) que **són nuls de ple dret els contractes subscrits per poders adjudicadors en els que no s'hagi publicat l'anunci de licitació en el perfil del contractant allotjat en la Plataforma de Contractació del Sector Públic** ⁷.

⁷ Que en el cas català és la Plataforma de Serveis de Contractació Pública <https://contractaciopublica.cat>

Dels 55 contractes de concert estudiats, vegeu Taula 1 a la pàgina 6, només els 3 que estan adjudicats a les mercantils privades no estan considerats Sector Públic i per tant, tota la resta tenen l'obligació a realitzar la seva contractació de serveis, gestió de serveis, obres i subministres d'acord a la regulació contractual de la LCSP inclosa la publicació en el perfil de contractant de la informació de la seva activitat contractual.

Tant les fundacions, com els ordres religiosos son entitats amb personalitat jurídica pròpia, que han estat creades específicament per satisfer necessitats d'interès general, no tenen caràcter industrial o mercantil i el CatSalut, administració pública, aporta més del 50% dels seus ingressos.

De les 17 fundacions, només dues tenen actiu el perfil del contractant a la plataforma de contractació pública, la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau que gestiona l'Hospital de Sant Pau i que té majoria de patrons públics, i la Fundació Hospital d'Olot i Comarca de la Garrotxa que gestiona l'hospital del mateix nom també amb majoria de patrons públics. Les altres 15 estarien contractant de forma irregular tots els seus serveis, subministres i obres.

Pel que fa a les 4 entitats religioses que gestionen hospitals, cap d'elles gestiona la seva contractació seguint la regulació de la LCSP ni publicant al perfil del contractant per tant serien nul·les.

Tots els consorcis tenen actius el perfil del contractant a la plataforma de contractació pública, així com també l'entitat pública transfronterera, les empreses públiques de la Generalitat i les societats mercantils municipals.

5. COMPETÈNCIA DELS ÒRGANS DE CONTRACTACIÓ

Els contractes de gestió de serveis sanitaris hospitalaris en règim de concert gestionen, al 2022, al voltant de 3.391 milions d'euros anuals. D'aquests, segons les auditories, un 30% es corresponen a aprovisionaments i altres despeses d'explotació, és a dir que uns 1.000 milions d'euros anuals serien gestionats pels corresponents òrgans de contractació.

A partir de la recerca en els portals web de cada entitat, consultant els estatuts i les publicacions referides a la contractació, s'ha identificat el seu òrgan de contractació i si aquests preveïen la possibilitat de delegació. En el cas que disposessin del perfil del contractant actiu també s'han estudiat les darreres contractacions realitzades per tal de valora quin era l'òrgan de contractació que les havia realitzat i si aquest tenia la competència per fer-ho.

A la columna P de la taula extensa adjunta en full de càlcul, s'hi detalla quin és l'òrgan de contractació segons els estatuts. En la majoria d'entitats, l'òrgan de contractació és un òrgan col·legiat, el consell d'administració, el patronat, el consell rector, la comissió executiva, el consell de govern, que pot delegar les seves funcions a gerència o directius. Ni les tres mercantils privades ni les tres entitats religioses tenen publicats els seus estatuts, ni l'antiga fundació Plató que va ser absorbida per el Clínic. A destacar 3 fundacions que tenen reservat al ple del Patronat la funció d'òrgan de contractació: La Fundació Sant Hospital de la Seu d'Urgell, la Fundació Sanitària de Mollet, i l'Hospital de Sant Celoni Fundació Privada. I els estatuts de la Fundació Privada Hospital Sant Joan de Déu de Martorell on en la web del patronat consten tres membres com a vitalicis, però estatuts donen durada màxima 4 anys.

En la columna Q es mostra si l'entitat ha publicat els nomenaments dels seus òrgans de govern i directius, així com les condicions del nomenament. I en la columna R es mostra si han publicat en les seves web delegacions a gerència o a càrrecs directius. En la majoria dels casos no estan publicades de delegacions, fet que no permet comprovar si la persona que realitza la contractació, que normalment és la gerència o la direcció general, disposen de les competències per fer-ho.

En la columna S s'indica si s'ha pogut comprovar, a través de la relació de la informació de les columnes P i Q més els expedients publicats al perfil del contractant si la contractació ha estat realitzada per òrgan competent. D'aquesta comprovació s'ha obtingut els següent resultats:

1. Es pot comprovar que les contractacions són realitzades per òrgans competents en dues entitats que gestionen 4 centres:
 - a. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell on els acords del Consell de Govern són publicats, és on aproven les contractacions i deleguen als res-

pectius directius completar l'expedient.

- b. Institut Català d'Oncologia, que gestiona els centres de l'Hospitalet, Badalona i Girona. En les resolucions dels expedients s'hi adjunten les certificacions dels acords del Consell d'Administració on es fa referència a la delegació de competències atorgada al Director General en data 13 d'abril de 2022.
2. Hi ha quatre casos de contractacions anul·lables si no es corregeix la manca de poders de la persona ocupant un càrrec directiu que realitza la contractació:
 - a. En els plecs administratius de la Clínica Terres de l'Ebre, SLU de Tortosa, encara indiquen que l'òrgan de contractació és l'anterior Director Salvador Pallejà en qualitat d'apoderat per poders escripturats el 12/6/20. L'actual directora, Matilde Villarroya Martínez, ho és de de gener de 2023. Estrictament les contractacions realitzades per Matilde Villarroya Martínez serien nul·les per ser un òrgan incompetent.
 - b. Els plecs d'expedients del 2023 del Consorci Sanitari Integral, que gestiona l'Hospital Dos de Maig, l'Hospital General de l'Hospitalet del Llobergat, i l'Hospital de Sant Joan Despí Moisès Brogi, són un model aprovat el 2019 que indiquen que l'òrgan de contractació és el Director general d'acord amb apoderament atorgat el 26/5/2016. Els poders són personals i l'actual gerent ho és des del maig de 2022. Li caldrien nous poders
 - c. Tots els plecs administratius tipus del Consorci Sanitari del Maresme, 4/4/17, 26/6/18, 20/12/19, 14/7/20, 11/1/22, 17/1/22, diuen que òrgan de contractació és gerència d'acord art 18 i 19 f), però els estatuts diuen que l'òrgan de contractació és el Consell rector, ar. 12.1.l) delegable a gerència segons l'article 19.f). Però si no hi ha cap acord de delegació, les contractacions serien realitzades per òrgan incompetent.
 - d. Als estatuts de la Fundació Hospital de Palamós, limiten la delegació de funcions del patronat exclusivament a patrons, tot i que si que poden conferir poders a gerència. En el web de la fundació s'indica que al 4/12/2018 es va delegar al Director Gerent l'òrgan de contractació. No s'ha pogut comprovar si aquesta delegació va ser a través de conferir poders i si s'han escripturat. El 16 de gener de 2019 es nomena Xavier Pérez Berruezo com a Director Gerent. El 7 de març de 2023 Montse Garcia i Anna Ribera assumeixen la Direcció-Gerència de la Fundació. Els poders de caràcter general s'atorguen a persones físiques o jurídiques, no a llocs de treball, s'han d'atorgar en escriptura pública i s'han de revocar mitjançant una notificació notarial. En el portal de transparència de la Fundació no consta cap aprovació d'atorgament de poders i posterior signatura davant de notari a Jordi Calsina i Soler al 2018, a Xavier Pérez Berruezo al 2019, i a Montse Garcia i Anna Ribera al 2023, ni les corresponents revocacions de poders.
3. En la resta s'indica una situació de risc de contractació nul·la per falta d'informació que pugui constatar que la persona que signa les resolucions de contractació tingui efectivament poders atorgats per l'òrgan per a realitzar-les.

6. MEMBRES D'ENTITAT IL·LEGAL, EL CSC

Trenta quatre de les entitats que tenen contractes de gestió de serveis sanitaris en modalitat de concert, són membres del Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya (CSC).

Segons [seu portal de transparència](#), els [estatuts vigents](#) de l'entitat es van publicar al DOGC núm 5551 de 22/1/2010. En l'article tercer, s'estableix que el CSC és una entitat pública local. En aquests estatuts no consta que el consorci estigui adscrit a cap administració pública.

La disposició final segona de la Llei 27/2013, de 27 de desembre, de racionalització i sostenibilitat de l'administració local modificava la Llei 30/1992 del Règim Jurídic de les administracions públiques i del Procediment Administratiu Comú per establir que en els estatuts de cada consorci es determinaria l'administració pública a la que estava adscrit. La disposició transitòria sisena donava un termini d'un any des de l'entrada en vigor de la Llei per fer aquesta modificació dels estatuts. Això vol dir que el termini màxim era el 31 de desembre de 2014.

Posteriorment, l'article 120 de la Llei 40/2015 d'u d'octubre, de règim jurídic del sector públic, estableix que els estatuts de cada consorci han de determinar l'administració pública a que està adscrit. I l'article 122 de la mateixa, estableix que es consorcis estan subjectes al règim de pressupost, comptabilitat i control de l'administració pública a la que estan adscrits, havent d'efectuar una auditoria de comptes anuals responsabilitat de l'òrgan de control de l'administració a la que estigui adscrit.

Fa més de 10 anys que el **Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya està en una situació irregular**. El fet que **no estigui adscrit a cap administració**, comporta una **manca de control intern** ja que aquesta no està atribuït legalment a cap òrgan interventor.

En l'[informe 28/2020 de la Sindicatura de Comptes de Catalunya](#) sobre els ingressos i despeses de l'exercici del 2017 del Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya i les entitats del grup, s'adverteix d'aquesta irregularitat i de 18 més, una de les quals relacionada amb l'entramat de societats creades amb agents privats articulades com a mitjans propis, vegeu Figura 1, que la Sindicatura considera irregulars. També adverteix d'incidències «que poden donar lloc a fets perseguibles administrativament i judicialment.»

En l'auditoria de comptes del 2022 i la del 2023 els auditors alerten que el CSC no presenten els comptes segons el model normal de comptabilitat local seguint l'ordre HAP/1781/2013 de 20 de setembre, sinó segons l'estructura del Pla General de Comptabilitat del R.D. 1514/2017, limitant la informació disponible, vegeu Figura 2.

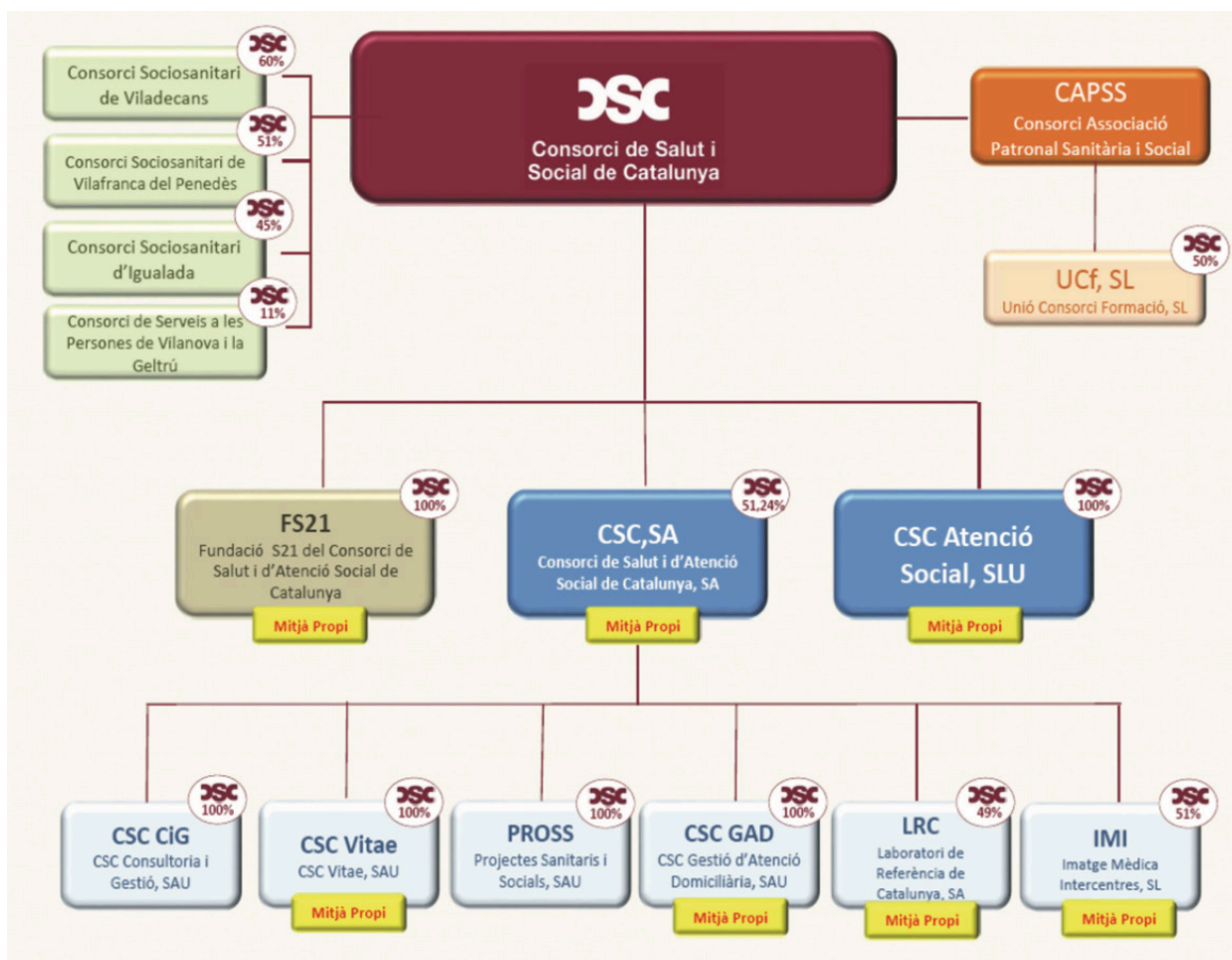


Figura 1: Estructura societària del CSC inclòs en l'informe 28/2020 de la Sindicatura de Comptes

En l'[auditoria de comptes del 2022](#) i la [del 2023](#) els auditors alerten que el CSC no presenten els comptes segons el model normal de comptabilitat local seguint l'ordre HAP/1781/2013 de 20 de setembre, sinó segons l'estructura del Pla General de Comptabilitat del R.D. 1514/2017, limitant la informació disponible, vegeu Figura 2.

Tal i com s'indica en la nota 2 de la memòria el Consorci formula els Comptes Anuals d'acord al contingut i l'estructura del Pla General de Comptabilitat (R.D. 1514/2017) adjuntant-hi la liquidació pressupostària enlloc de formular-los d'acord a la seva naturalesa d'entitat del sector públic local seguint l'Ordre HAP/1781/2013 de 20 de setembre pel qual s'aprova el model normal de comptabilitat local. Com a conseqüència, el Consorci no realitza el seguiment pressupostari de manera integrada a la seva comptabilitat, pel que no es disposa de tota la informació de seguiment del procés pressupostari que estableix el règim de comptabilitat pública que hauria de servir de base per a l'elaboració de la Liquidació Pressupostària. Igualment, atès que els comptes anuals han estat preparats d'acord al format i contingut del Pla General de Comptabilitat, aquests no inclouen tota la informació que estableix la Instrucció de Comptabilitat de l'Administració Local. L'informe d'auditoria de l'exercici anterior va incloure una excepció per aquesta mateixa qüestió.

Figura 2: Alerta auditors, auditoria de comptes del CSC de l'exercici 2022

