

## AL GOVERN DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA

### AL·LEGACIONS

#### **PRIMERA.- La indefinició jurídica actual no és un argument justificatiu de la voluntat de constitució d'un consorci.**

La memòria justificativa i mostra clarament la innecessarietat del consorci atès que totes les entitats cridades a consorciar-se són administracions públiques, com s'exposarà.

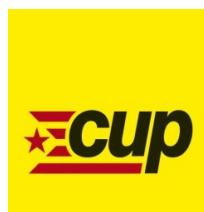
Els antecedents de l'Hospital Clínic demostren que la propietat del mateix és pública, i que en l'actualitat excepte la Casa de la Maternitat i l'Institut de Bioquímica Clínica, la titularitat l'ostenta l'Administració de la Generalitat de Catalunya.

El Decret de 10 d'octubre de 1952 va configurar l'organització de l'hospital a través d'una junta de patronat, amb la participació de l'Administració de l'Estat, la Diputació de Barcelona i la Universitat de Barcelona, tot establint també un règim específic de subvencions per finançar les activitats assistencials, docents i d'investigació i finalment el sistema pel qual es volia pal·liar el dèficit que es produïa a l'hospital. Per tant, malgrat la intervenció d'administracions públiques diferents un finançament 100% públic.

D'acord amb l'article 162.1 de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya que atribueix a la Generalitat en matèria de sanitat competència exclusiva sobre l'organització, el funcionament intern, l'avaluació, la inspecció i el control de centres, serveis i establiments sanitaris, es van desvincular l'Ajuntament de Barcelona i la Diputació de Barcelona.

Altrament l'Administració de l'estat va transferir en sengles disposicions a la Generalitat de Catalunya; els serveis i funcions en matèria d'universitats, la titularitat de la finca de la facultat i funcions i serveis de l'hospital clínic. Sent, per tant, l'Administració de la Generalitat de Catalunya la que ostenta la competència i la titularitat en exclusiva.

I en aquest punt paradoxal és quan la memòria justificativa afirma que en no existir una clara definició jurídica i atenent a la normativa preconstitucional la composició de la junta del patronat del clínic no estava gaire allunyada de la fórmula consorcial. Desatén aquest argument als esdeveniments posteriors, i aquí citats, sobre la retirada i traspàs de l'administració de l'estat, de la diputació de Barcelona i de l'Ajuntament de Barcelona de les competències i a la titularitat a la Generalitat.



Per una solució de continuïtat la resolució normal per tal de conservar la titularitat pública i per tal de complir amb l'ordenament jurídic l'Hospital Clínic, en tant que titularitat i competència de la Generalitat hauria de mantenir la seva personalitat pública sense necessitat de generar una personificació artificial com és un consorci, i ordenar-se orgànicament dins de l'ICS o bé directament com a part del Catsalut.

Constatada la seva condició i titularitat pública, es pot concloure envers la constitució del consorci:

1.- Manca de necessitat de consorciar-se: la universitat de Barcelona ja està treballant amb els l'altra administració de la Generalitat (CatSalut) sense cap obstacle donat la seva naturalesa pública.

2.- Es tria la figura del consorci per donar entrada a les entitats privades: l'article 1.2 dels Estatuts del consorci preveu, en quant als membres a admetre que *"el consorci podrà ésser ampliat amb l'admissió d'entitats públiques o privades sense ànim de lucre que puguin col·laborar en els objectius del consorci, així com efectuar les aportacions o prestar els serveis que en constitueixen l'objectiu"*.

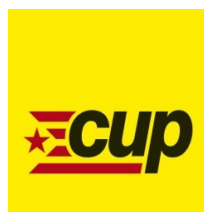
3. Manca de concreció i claredat respecte el paper de l'entitat privada Associació de coneixement clínic de l'Hospital Clínic (ACCHC). Ja que, l'entitat anunciava la seva voluntat de no formar part del consorci i els estatuts li atorguen la potestat de *"participar en la governança de l'Hospital Clínic de Barcelona mitjançant l'atribució de la potestat per al nomenament de membres que la representin al seu Consell de Govern"*. En la pràctica, malgrat que no reuneix la qualificació d'entitat consorciada se li estarà dotant de facultats de govern, i en tant que és una entitat privada no té l'obligació de sotmetre's al control democràtic dels seus comptes ni els seus objectius a l'acompliment de l'interés general.

4.- Que el Govern pren la ciutadania per idiotes. Una de les principals preocupacions expressades abastament per la ciutadania era l'entrada d'entitats privades al consorci, per molt ànim no lucratiu que afirmen tenir, i la resposta escenificada fa uns mesos amb l'afirmació que *"serà un consorci públic"*, quan no és així. Primer per l'entrada per la porta de darrere de Associació de coneixement clínic de l'Hospital Clínic (ACCHC) que encara que no serà entitat consorciada tindrà poder de govern i segon per la previsió de l'article 1.2 dels estatuts de poder ampliar en consorci amb entitats privades sense necessitat de cap llei habilitant ni cap debat parlamentari previ, al total arbitri dels respectius governs.

#### **SEGONA.- Recuperem el control democràtic de la gestió sanitària: eradicuem els consorcis.**

Lligat a l'anterior al·legat fem nostres les al·legacions de Tancada Clínic, a qui donem tot el nostre suport en la defensa del dret a la salut pública i de qualitat, i les implementem com segueix:

**Infracció del principi d'accés universal, gratuït i en condicions d'igualtat a la sanitat:**



La decisió del govern de crear un consorci per la gestió de l'Hospital Clínic de Barcelona pot derivar en una violació del principi d'accés universal, gratuït i en condicions d'igualtat a la sanitat, d'empara constitucional (article 43 CE) i expressament reconegut als articles 23 i 51 de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya.

L'article 23 de l'EAC titulat "*Drets en l'àmbit de la Salut*" assevera que "*totes les persones tenen dret a accedir en condicions d'igualtat i gratuïtat als serveis sanitaris de responsabilitat pública, en els termes que s'estableixi per llei.*"

L'article 51 de l'EAC aprofundeix sobre el dret a la salut: "*Els poders públics garantiran la defensa dels consumidors i usuaris, protegint, mitjançant procediments eficaços, la seguretat, la salut i els legítims interessos econòmics d'aquests.*"

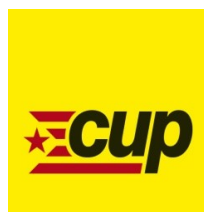
Els Estatuts del Consorci del Clínic permeten violar el principi d'accés universal, gratuït i en condicions d'igualtat a la sanitat mitjançant dues vies diferents de privatització: directa, mitjançant l'ampliació dels membres del consorci amb entitats privades i amb la realització d'activitat privada en el centres del consorci, i indirecta, mitjançant la gestió privada i mecanismes del funcionament que poden regir-se pel dret privat, com s'exposa als següents al·legats.

En base a aquesta al·legació, entenem que concorre una causa de nul·litat de ple dret de l'article 62. 1 a) de la Llei 30/92, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions i procediment administratiu comú, per lesionar el dret a la salut d'empara constitucional (article 43 CE); per la qual cosa es sol·licita deixar sense cap valor ni efecte la Proposta d'acord del Govern i enretirar totalment la constitució del consorci.

#### **Eliminem els processos de privatització directa previstos als Estatuts del Consorci del Clínic:**

L'article 1.2 dels Estatuts del Consorci del Clínic preveu, en quant als membres a admetre que "*el consorci podrà ésser ampliat amb l'admissió d'entitats públiques o privades sense ànim de lucre que puguin col·laborar en els objectius del consorci, així com efectuar les aportacions o prestar els serveis que en constitueixen l'objectiu*". I per a autoritzar aquesta admissió sols és necessària l'aprovació del Consell de Govern sense la necessitat de cap llei habilitant. Això podria produir la paradoxa de malgrat ser un ens de finançament majoritàriament públic el consell de govern estigués controlat per entitats privades ja que els estatuts no preveuen cap limitació a l'entrada d'entitats privades i la facultat per modificar els estatuts és del mateix Consell de Govern.

L'article 3.3 dels Estatuts del Consorci del Clínic estableixen que "*Les activitats expressades es presten majoritàriament en règim de cobertura pública i finançament públic però també de finançament no públic respecte a l'atenció regida per assegurances obligatòries i també, quan la legislació ho permeti i amb la regulació que contempli o no ho prohibeixi, per assegurances voluntàries o finançament no públic*".



La redacció de l'article permet al Consorci (Consorci del Clínic) realitzar activitat privada fent ús de les infraestructures públiques. Així no estableix que el Consorci realitzarà les activitats que té encomanades "majoritàriament" prestades en règim de cobertura pública i no únicament.

L'equitat d'accés es veuria afectada respecte a l'espera, ja que es generaria una doble llista d'espera que acabaria determinant la celeritat en l'atenció sanitària atenent a la renda o els recursos econòmics dels malalts i no al seu estat de salut.

### **Eliminem els processos de privatització indirecta previstos als Estatuts del SIS:**

L'article 3.2 dels Estatuts del Consorci del Clínic estableix que les activitats que té encomanades les pugui prestar directament o a través de qualsevol de les formes de gestió admeses en dret. Aquestes fórmules poden ser externalitzant-ne la gestió a entitats privades amb ànim de lucre o sense ànim de lucre.

A més permet "*formalitzar convenis de col·laboració amb altres institucions especialitzades o crear o participar en entitats instrumentals de conformitat amb la normativa aplicable*". D'aquesta manera es permet l'entrada dels interessos privats al Consorci ja que es podrà fer mitjançant convenis o mitjançant la participació en entitats instrumentals.

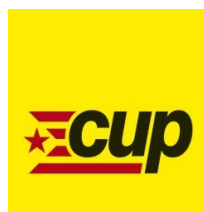
L'article no delimita que la celebració d'aquests convenis hagi de ser amb ens públics. De la mateixa manera no s'estableix com requisit per la participació als ens instrumentals que aquests siguin públics, possibilitant així vies de transferència de recursos públics a centres o interessos privats.

La possibilitat de realitzar les activitats que tenen encomanades directament o mitjançant la formalització de convenis de col·laboració o bé crear o participar en entitats instrumentals ja es dona al cas, per exemple, dels Plans Funcionals del Tarragonès i el Baix Penedès, signats per l'ICS, l'empresa pública GIPSS i la Xarxa Sanitària i Social Santa Tecla.

Aquest exemple, genera certs dubtes sobre l'estructura jurídica escollida, ja que no hi ha informes jurídics que la validin i l'anàlisi dels dos convenis marcs signats fins ara (en un període de dos anys) genera dubtes fonamentals sobre el seu funcionament.

Per una banda, estableix un Consell Rector, tot i que oficialment no existeix una estructura legal, sinó que es tracta d'un conveni de col·laboració entre les tres parts. També estableix la contractació d'uns coordinadors o coordinadores d'àrees, però aquestes no són contractades conjuntament pels tres organismes, sinó que són treballadores d'alguna de les tres estructures legals que signen el conveni. També estableix un pressupost, però no estableix la quantitat econòmica que ha d'aportar cadascuna de les parts. En resum, múltiples incidències en el contingut dels convenis signats que generen una indefinició que qüestiona els fonaments jurídics d'aquest acord.

### **Eliminem els processos de privatització del funcionament del Consorci previstos als Estatuts:**



Entenem que els processos de privatització del funcionament del Consorci es donen degut a tres circumstàncies:

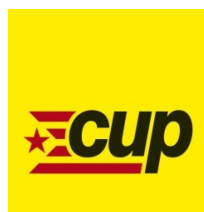
a) Els consorcis sanitaris actuaran amb tota capacitat jurídica de dret públic i de dret privat. La capacitat de regir-se pel dret privat té un impacte negatiu respecte al compliment de la normativa en matèria de contractació administrativa, normativa en matèria de personal, normativa en matèria d'incompatibilitats i també respecte a la fiscalització i control.

Cal assenyalar que respecte a la contractació administrativa, la Sindicatura de Comptes ha advertit, en els tres últims informes que els Consorcis sanitaris cometen irregularitats en la contractació degut a no respectar la normativa pública de contractes i adjudicar de manera discrecional serveis i subministraments amb diners públics:

- Consorci Sanitari Integral, exercicis 2009,2010 i 2011. Informe 22/2014. “Durant el període fiscalitzat el CSI va contractar un conjunt de subministraments i de prestacions de serveis de forma directa, tot i que, d’acord amb la normativa aplicable, pel seu import, s’haurien hagut de sotmetre a un procediment de contractació”.
- Consorci Sanitari de l’Anoia, exercici 2007. Informe 2/2010. “En l’exercici 2007 el Consorci va adjudicar de forma directa 3.935.313,03 € sense complir els procediments establerts en la llei de contractes i, per tant, sense garantir els criteris de publicitat i concurrència ni motivar-ne l’absència”.
- Consorci Sanitari de Terrassa, exercicis 2009 i 2010. Informe 23/2013. “Un 68% de la despesa de proveïdors amb facturació superior als 18.000,00 € de l’exercici 2010 (9.830.686,47 €), correspon a adquisicions de béns i serveis sense procediment de contractació”.
- Cooperació Sanitària Parc Taulí de Sabadell, exercicis 20, informe 20/2013. “En set contractes fiscalitzats al llarg dels anys 2008-2011, la Corporació va contractar l’adquisició d’especialitats farmacèutiques úniques per un import global de 36.353.265,91 €, IVA inclòs, sense concurrència”

b) Respecte la fiscalització i el control destaquem que el consorci del Clínic, que acollirà activitat pública i activitat privada no tindrà l’obligació de les administracions públiques de fer una fiscalització prèvia de les despeses, i per tant no estarà sotmés a cap control democràtic i públic de les despeses dut a terme per la Intervenció de la Generalitat de Catalunya. L’únic control de les despeses es produirà a posteriori mitjançant una auditoria externa.

L’anterior és greu en atenció al que ja alerten els diferents informes de la Sindicatura de Comptes que han fet aflorar irregularitats al Consorci Sanitari Integral, exercicis 2009,2010 i 2011, Consorci Sanitari de l’Anoia, exercici 2007, Consorci Sanitari de Terrassa, exercicis 2009 i 2010, també al Consorci Sanitari i Social de Catalunya, Consorci sanitari Parc Taulí, exercicis 2008-2011, on s’ha de destacar un desviament de la partida de despeses en més de 17M€ cap a les empreses farmacèutiques sense l’autorització prèvia del Govern i el desviament de més del 50% del cost de les obres de reforma de l’Hospital de Sabadell.



De tots ells es determina la ineficiència dels controls a posteriori, de les auditories externes o les dutes a terme pel servei català de la salut, si s'escau, ja que tots ells incorren en reiterats incompliments de la normativa de contractació, normativa de personal i normativa sobre el control i fiscalització de les despeses.

no sols no modifiquen el sistema de control sinó que el volen usar pel present Consorci.

b) Els principis rectors de les activitats des consorcis són “rendibilitat, economia i productivitat amb l'aplicació de tècniques de gestió empresarial”. Aquests criteris propis del tràfic mercantil entenem que tenen un impacte sobre la qualitat assistencial.

Així ho recullen els articles 4.2, 20, 26, 27 i 28.1 dels Estatuts del consorci al que ens oposem, així com a la manca de respecte a la participació ciutadana, en el sentit apuntat per la Tancada Clínic.

### **TERCERA.- Ens oposem a la generació d'estructures complexes que allunyen la ciutadania del control dels recursos públics i faciliten la privatització**

Els arguments sobre els processos de privatització directes i indirectes que facilitarà la creació del consorci del clínic s'agreguen pel fet que l'Hospital Clínic en l'actualitat participa als següents ens: una societat mercantil de finançament públic -BarnaClínic-, quatre fundacions privades -CRESIB, IDIBAPS, ISGLOBAL, Fundació IAT-, i en 3 consorcis amb diferents administracions i en algun cas amb entitats privades.

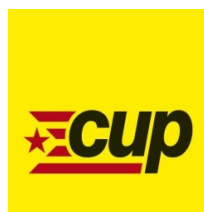
L'elecció de la fórmula consorci contribuirà al confusionisme d'interessos públic i privats ja que com veiem a continuació l'Hospital Clínic participa en diferents ens públics però sobretot privats finançats amb recursos públics.

Lluny de la simplificació de l'estructura de centres i ens que afavoreix la transparència i el control l'elecció del consorci obeeix a la voluntat deliberada d'allunyar aquests centres del control públic i de l'escrutini democràtic de les despeses públics. Així, aquests centres es valen de la complexitat jurídica i de la confusió de la titularitat per eludir la normativa pública.

La fórmula de gestió del consorci amb la gravetat que suposa la ja complexa estructura del clínic facilita els processos de privatització via drenatge de recursos públics a fundacions privades i altres ens.

Ara mateix l'Hospital Clínic participa en els següents ens, una amalgama de centres de titularitat privada i algun de pública:

- Consorci de Gestió Corporació Sanitària (CGCS)
- Barnaclínic, SA (BC)
- Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica (FCRB)
- Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample (CAPSE)
- Consorci Institut Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS)
- Fundació Centre de Recerca en Salut Internacional de Barcelona (CRESIB)



- Fundació Privada Instituto de Salud Global Barcelona (ISGLOBAL)
- Consorci de Salut i Social de Catalunya, SA
- Fundació Institut d'Alta Tecnologia (Fundació IAT)

#### 1. Consorci de Gestió Corporació Sanitària (CGCS)

La Diputació de Barcelona i l'Hospital Clínic en data 16 de desembre de 1992, constituïren formalment el Consorci de Gestió Corporació Sanitària per dirigir i coordinar la gestió de l'Hospital Casa de Maternitat, l'Institut de Bioquímica Clínica i dels centres i serveis que s'hi adscriu o creï el propi consorci.

De conformitat amb el que disposen els estatuts el CGCS compta amb una Junta de Govern integrada per sis (6) membres, dels quals: tres (3) són proposats i anomenats per la "Diputació de Barcelona" i tres (3) per l'Hospital Clínic.

#### 2. Barnaclínic, SA (BC). Societat Mercantil

Barnaclínic, SA és una societat mercantil que es va constituir en data 17 de novembre de 1989, per l'Hospital Clínic i altres accionistes sota la denominació de Crio Barna, SA i que té per objecte social la gestió i explotació de clíniques, la investigació i el desenvolupament i producció de productes biosanitaris.

El capital social de la societat correspon a l'Hospital Clínic (70%) i a la Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica (30%), que també forma part del grup de l'Hospital Clínic.

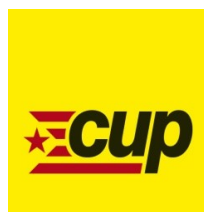
L'administració es porta a terme per un Consell d'Administració que està format per tres (3) consellers que són el Director General, el Director Mèdic i el Director de Recerca de l'Hospital Clínic.

#### 3. Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica (FCRB)

La Fundació Clínic va ser constituïda per l'Hospital Clínic en data 22 de maig de 1989 amb l'objecte de promoure, gestionar i dur a terme investigació i innovació en biomedicina i docència relacionada amb les ciències de la salut, especialment al si de l'Hospital Clínic i Provincial de Barcelona i en tots els àmbits on l'Hospital desplegui la seva activitat bé sigui per sí mateix, bé sigui juntament amb d'altres entitats.

Que de conformitat amb el que disposen els Estatuts, la "Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica" compta amb un Patronat integrat per cinc (5) membres nats, dels quals tres (3) ho són per raó del seu càrrec a l'Hospital Clínic i dos (2) designats per la Universitat de Barcelona. A data d'avui, del Patronat també en forma part un (1) patró addicional designat pel propi Patronat de la Fundació.

#### 4. Consorci d'Atenció Primària de Salut de l'Eixample (CAPSE)



El CAPSE és un consorci participat per l'Institut Català de la Salut (ICS) i l'Hospital Clínic la creació del qual va ser autoritzada per Acord de 17 d'abril de 2001 del Govern de la Generalitat de Catalunya. Que de conformitat amb el que es disposa als seus Estatuts el CAPSE compta amb un Consell Rector integrat per nou (9) membres, dels quals: cinc (5) són proposats i anomenats per l'ICS i quatre (4) per l'Hospital Clínic.

#### 5. Consorci Institut Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS). Consorci Privat

La Generalitat de Catalunya, mitjançant el Comissionat per a Universitat i Recerca, l'Hospital Clínic i la Universitat de Barcelona van acordar en data 5 de juliol de 1996 la creació d'un consorci per tal de desenvolupar la recerca en l'àmbit de les ciències biomèdiques.

Que de conformitat amb el que es disposa als Estatuts, l'IDIBAPS compta amb una Junta de Govern integrada per vuit (8) membres, dels quals: dos (2) són proposats i anomenats per l'Institut d'Investigacions Biomèdiques de Barcelona del Consejo Superior de Investigaciones Científicas"; dos (2) per la Generalitat de Catalunya; dos (2) per la "Universitat de Barcelona"; i dos (2) per l'Hospital Clínic.

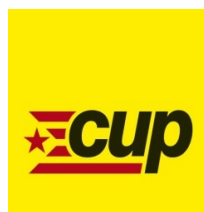
En l'apartat econòmic, durant l'any 2011 l'IDIBAPS va rebre més de 5 milions d'euros de la Generalitat de Catalunya com a aportació pel funcionament de l'Institut. A més a més, els ingressos provinents de fons públiques de finançament competitiu van suposar més de 24 milions d'euros i els relatius a la formalització de contractes i convenis amb entitats privades va rondar els 8 milions d'euros. Aquestes xifres donen una idea de la magnitud de la tasca que impulsen els integrants de l'IDIBAPS.

#### 6. Fundació Centre de Recerca en Salut Internacional de Barcelona (CRESIB). Fundació Privada

El CRESIB és una fundació constituïda en data 12 de juliol de 2006 per la Generalitat de Catalunya, l'Hospital Clínic, la Universitat de Barcelona i l'Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer, la finalitat de la qual es centra, entre d'altres, en l'impuls, la posada en marxa i la gestió d'un centre de recerca en Salut Internacional que disposi dels espais, les infraestructures, i els recursos personals i materials necessaris pel desenvolupament dels seus objectius.

El Patronat, com òrgan màxim de govern, decisió i representació de la fundació, està integrat per set (7) membres, dels quals: quatre (4) són proposats i anomenats per la "Generalitat de Catalunya"; un (1) per la Universitat de Barcelona; un (1) per l'Hospital Clínic de Barcelona; i un (1) per l'IDIBAPS.





7. Fundació Privada Instituto de Salud Global Barcelona (ISGLOBAL). Fundació privada.

ISGLOBAL és una fundació constituïda en data 26 de maig de 2010, per La Caixa, la Generalitat de Catalunya, el Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación, l'Hospital Clínic i la Universitat de Barcelona, que té per finalitat contribuir a enfortir la salut global mitjançant la generació, innovació i transmissió de coneixement de qualitat, amb que de conformitat amb el que es disposa als Estatuts la Fundació ISGLOBAL compta amb un Patronat integrat per tretze (13) membres, dels quals: sis (6) són proposats i anomenats per la "Caixa d'Estalvis i Pensions de Barcelona"; dos (2) per la "Generalitat de Catalunya"; un (1) per la Fundació Caixa d' Estalvis i Pensions de Barcelona; un (1) pel "Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación"; un (1) pel "Ministerio de Sanidad" un (1) per l' HCPB ; i un (1) per la "Universitat de Barcelona".

8. Fundació Institut d'Alta Tecnologia (Fundació IAT). Fundació Privada

La Fundació Institut Alta Tecnologia va ser constituïda el 3 de juliol de 2001 inicialment per les entitats IMAS (actualment Consorci Parc de Mar Salut-CPMS) i CRC-Mar, SA, amb l'objecte principal del "Disseny, gestió i explotació d'un centre d'excel·lència de diagnòstic per la imatge i recerca, per a la instal·lació entre altres, d'un ciclotró i d'un tomògraf per a emissió de positrons". Posteriorment, l'octubre de 2004, es van afegir al seu Patronat dos representants designats per l'Hospital Clínic i la Fundació de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebrón (FRHUVH).

La Fundació IAT compta amb un Patronat amb la composició següent: - President: elegit entre els patrons - Vice-president 1er: Conseller delegat de CRC-Mar,SA - Vice-president 2on: Conseller delegat del CPMS - Vocals: CPMS un màxim de 5, CRC-Mar,SA un màxim de 5, HCB un màxim de 2 i FRHUVH un màxim de 2.

9. Consorci de Salut i Social de Catalunya, SA.

El Consorci de Salut i Social de Catalunya és una societat constituïda el 8 de novembre de 1991 pel Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya (una de les dues patronals sector). L'any 2003, aquesta societat va deixar de ser unipersonal i va integrar en el seu accionariat 25 centres sanitaris i socio-sanitaris, tant públics com privats, membres del Consorci, incloent l'Hospital Clínic amb un 4,27%.

**QUARTA.- Ens oposem a la laboralització i precarització del personal del Consorci prevista, per acció o omissió, als Estatuts:**

Així l'article 29.1 preveu que el personal del Consorci és contractat i es regeix per les normes de dret laboral, així com per la resta de normativa d'ocupació pública que li sigui d'aplicació, s'entén que als actuals funcionaris i estatutaris.



Però a continuació el mateix precepte contempla que *“sens perjudici de l'anterior, les administracions públiques consorciades poden adscriure llocs de treball o personal funcionari, estatutari o laboral”*, és a dir, que es preveu ja la seva mobilitat en funció dels paràmetres que pugui establir l'òrgan de govern i la direcció del Consorci.

També l'article 29.5 dels Estatuts estableix que *“el Consorci ha de disposar del personal necessari per al compliment de les seves funcions”* el que no contempla és que sigui el mateix que actualment presta serveis en les entitats cridades a consorciar-se.

I el mateix precepte afegeix que *“el seu nombre, les categories i les funcions han de quedar reflectides a la relació de llocs de treball que aprovi el Consell rector”*, és a dir, que a dia d'avui no es coneixen i podran variar respecte les actualment reconegudes al personal.

En conseqüència, l'article 29 dels Estatuts que no ha estat sotmès prèviament a negociació col·lectiva amb el propi personal afectat viola els seus drets i encara un futur de precarietat per al personal sanitari que redundarà també en una desmillora de la qualitat del servei i en una dinàmica empresarial que no posarà l'accent en el manteniment d'uns professionals respectats, que dediquin suficient temps per pacient i que s'acullin a la independència pròpia del seu codi deontològic professional, a fi de vetllar per la salut pública quan aquesta entra en contradicció amb el benefici privat.

Per tot el que s'ha exposat,

**SOL·LICITA AL GOVERN DE LA GENERALITAT:** que tingui per presentades aquestes al·legacions i, en estimació de les mateixes, anul·li la Proposta d'acord del Govern pel qual s'autoritza la constitució del Consorci del Clínic, deixant-la sense cap valor ni efecte.

A Barcelona, dia 20 de maig de l'any dos mil quinze.