

de llur càrrec, per bé que la Llei 2/1988, de 26 de febrer, sobre assignacions temporals i pensions als presidents del Parlament, en cessar, i als seus familiars, estableix l'estatut dels presidents del Parlament que deixen el càrrec. Aquesta Llei té per objecte garantir que els presidents de la Generalitat, un cop hagin cessat, puguin atendre llurs necessitats personals i polítiques amb la dignitat i el decòrum que corresponen a les altes funcions exercides, i per tal d'establir també, en el cas que se'n produeixi el traspàs, unes mesures de protecció dels familiars més propers.

Article 1. *Reconeixement, atenció i suport.*

Els expresidents de la Generalitat gaudeixen, a partir de llur cessament, del reconeixement, l'atenció i el suport deguts, d'acord amb les funcions i les responsabilitats exercides.

Article 2. *Assignació mensual.*

Les persones que han exercit el càrrec de president o presidenta de la Generalitat tenen dret a percebre, per un període equivalent a la meitat del temps que han estat en el càrrec i, com a mínim, per una legislatura, una assignació mensual equivalent al 80% de la retribució mensual que correspon a l'exercici del càrrec de president o presidenta de la Generalitat.

Article 3. *Pensió vitalícia.*

Els expresidents de la Generalitat, quan arriben a l'edat de seixanta-cinc anys, tenen dret a percebre una pensió de jubilació vitalícia consistent en una assignació mensual igual al 60% de la retribució mensual que correspon a l'exercici del càrrec de president o presidenta de la Generalitat. Aquesta pensió és incompatible amb l'assignació establerta per l'article 2.

Article 4. *Incompatibilitats.*

La percepció de l'assignació i de la pensió vitalícia establertes per aquesta Llei és incompatible amb la percepció d'ingressos resultants de l'exercici de qualsevol mandat parlamentari, de la condició de membre del Govern o alt càrrec, tant de l'Administració de l'Estat com de la Generalitat, i de l'exercici de qualsevol altre càrrec públic o de lliure designació remunerat. En aquests casos, correspon a la persona interessada d'exercir el dret d'opció.

Article 5. *Pensió de viduïtat.*

El cònjuge vidu no separat legalment o l'altre membre de la parella, en el cas d'unions estables de parella, d'un expresident o expresidenta de la Generalitat amb dret a pensió vitalícia, d'acord amb l'article 3, té dret, mentre romangui en aquesta situació, a percebre una pensió vitalícia equivalent al 50% de la pensió que estableix l'article 3. En el cas de mort del cònjuge vidu, la pensió ha de beneficiar en la mateixa quantia els fills menors fins que arribin a la majoria d'edat.

Article 6. *Regulació del règim estatutari.*

Correspon al Govern de regular el règim estatutari dels expresidents de la Generalitat, determinar els mitjans personals i materials que s'han de posar a llur disposició, establir el règim de precedències que corresponguin en els actes públics a què assisteixin i adoptar els serveis de seguretat que es considerin necessaris.

Article 7. *Oficina.*

El Govern ha de facilitar als expresidents de la Generalitat els mitjans necessaris per al sosteniment d'una oficina adequada a les responsabilitats i a les funcions exercides, i la dotació pressupostària per al funcionament ordinari d'aquesta oficina i per a les atencions de caràcter social i protocol·lari que corresponguin.

Disposició addicional primera.

A partir de l'entrada en vigor d'aquesta Llei, el límit temporal establert per l'article 2 s'ha d'aplicar també als casos especificats per l'article 1 de la Llei 2/1988, del 26 de febrer, sobre assignacions temporals i pensions als presidents del Parlament, en cessar, i als seus familiars.

Disposició addicional segona.

A partir de l'entrada en vigor d'aquesta Llei, el percentatge fixat per l'article 3 s'ha d'aplicar també als casos especificats per l'article 2 de la Llei 2/1988, del 26 de febrer, sobre assignacions temporals i pensions als presidents del Parlament, en cessar, i als seus familiars.

Disposició final.

Aquesta Llei entra en vigor l'endemà d'haver estat publicada en el «Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya».

Per tant, ordeno que tots els ciutadans als quals sigui d'aplicació aquesta Llei cooperin al seu compliment i que els tribunals i les autoritats als quals pertorqui la facin complir.

Palau de la Generalitat, 22 d'abril de 2003.

JORDI PUJOL,
President

(Publicat en el «Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya» número 3879, de 8 de maig de 2003)

10531 LLEI 7/2003, de 25 d'abril, de protecció de la salut. («BOE» 126, de 27-5-2003.)

EL PRESIDENT DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA

Sia notori a tots els ciutadans que el Parlament de Catalunya ha aprovat i jo, en nom del Rei i d'acord amb el que estableix l'article 33.2 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya, promulgo la següent Llei 7/2003, de 25 d'abril, de protecció de la salut.

PREÀMBUL

En les societats socialment desenvolupades, la salut i la qualitat de vida són una prioritat per a la ciutadania. Per a assolir uns elevats nivells de salut, el sistema sanitari s'organitza, fonamentalment, en tres eixos bàsics: l'assistència hospitalària, l'atenció primària i la salut pública. A grans trets, els dos primers concentren les actuacions de restabliment de la salut i el tercer eix concentra les actuacions de prevenció de malalties i de foment de la salut.

La Llei 15/1990, del 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, va ordenar el sistema sanitari públic, d'a-

cord amb els principis d'universalització, integració de serveis, simplificació, racionalització, eficàcia i eficiència de l'organització sanitària, concepció integral de la salut, descentralització i desconcentració de la gestió, sectorització de l'atenció sanitària i participació comunitària. En aquesta ordenació s'inclouen tant les activitats assistencials com les activitats destinades a garantir la salut pública, que esdevenen també una prestació del sistema sanitari i, per tant, es configuren com un dret de la ciutadania, amb la qual cosa es dota també de contingut l'article 43 de la Constitució espanyola.

A fi de garantir els serveis i les prestacions en conjunt, la Llei 15/1990 va crear el Servei Català de la Salut, que va quedar configurat per tots els centres, els serveis i els establiments sanitaris públics i de cobertura pública de Catalunya, entre els quals s'inclouen els de salut pública. Així doncs, les activitats de salut pública són una part dels serveis sanitaris i, per tant, els òrgans que les executen han de tenir la consideració de proveïdors del sistema. Aquestes activitats, però, són heterogènies. D'una banda, les accions de foment de la salut i prevenció de la malaltia, igual que les assistencials, tenen com a destinatàries les persones: fomenten la salut individual i col·lectiva, impulsen l'adopció d'estils saludables de vida mitjançant diverses intervencions d'informació i educació sanitària i redueixen la incidència de malalties específiques gràcies a vacunacions, immunitzacions passives i cribratges. Aquestes activitats s'han d'incorporar als serveis assistencials, ja que, en els sistemes d'assistència sanitària integrada, com és el sistema català, els equips d'atenció primària han d'assumir tant les funcions de medicina preventiva com les d'assistència mèdica. D'altra banda, les accions de protecció de la salut s'adrecen a la prevenció dels efectes negatius que diversos elements del medi poden tenir sobre la salut i el benestar de les persones. Tradicionalment, aquestes accions s'han dividit en dues grans àrees: la salut ambiental i la salut alimentària. Pel que fa a la salut ambiental, les actuacions van destinades a la vigilància i el control dels agents físics, químics i biològics presents en els diferents elements del medi i en els indrets de convivència humana. Altrament, pel que fa a la salut alimentària, les intervencions es destinen al control i la vigilància dels agents esmentats que són presents en els aliments o que aquests poden vehicular.

Ara escau avançar en l'ordenació de les activitats i els serveis de salut pública i en la dotació d'instruments que permetin assolir el principi informador del sistema sanitari català relatiu a la racionalització, l'eficàcia, la simplificació i l'eficiència que proclama l'article 2.e) de la Llei 15/1990. La Llei de protecció de la salut constitueix un primer pas en aquesta direcció, amb la modernització d'una part de la salut pública, la protecció de la salut, a fi de dotar-la de les eines científiques, tècniques i organitzatives necessàries per a contribuir a preservar la salut de la població de Catalunya.

En aquest sentit, la Llei, en els títols II, III i VI, dedica una atenció especial a consolidar i actualitzar les eines que les administracions sanitàries amb responsabilitats en protecció de la salut han emprat fins ara, com les inspeccions, la recollida de mostres, les anàlisis de laboratori i la potestat sancionadora. Però, a més, afegeix instruments moderns, com l'obligació que les empreses i els agents econòmics implantin l'autocontrol o segueixin el procediment d'anàlisi del risc per a abordar els problemes de salut relacionats amb els aliments i altres elements ambientals.

El procés d'anàlisi del risc consta de tres components: l'avaluació, la gestió i la comunicació del risc. L'avaluació del risc és el conjunt d'actuacions destinades a identificar i valorar qualitativament i quantitativament els perills i a considerar i caracteritzar el risc per a la salut de la

població derivat de l'exposició a un agent físic, químic o biològic procedent del medi o dels aliments. La gestió del risc engloba les actuacions destinades a evitar o minimitzar un risc per a la salut, amb la selecció i l'aplicació de les mesures de prevenció i control més adequades, a més de les reglamentàries. Es tracta, en essència, de l'exercici de la potestat normativa i del control oficial (inspecció, presa de mostres, anàlisis de laboratori, revisió documental i verificació dels autocontrols, entre altres). Finalment, la comunicació del risc consisteix en l'intercanvi interactiu, al llarg de tot el procés d'anàlisi del risc, d'informació i d'opinions relacionades amb els perills i els riscos entre les persones, físiques o jurídiques, encarregades de l'avaluació i les encarregades de la gestió, els consumidors, els representants de la indústria, la comunitat acadèmica i altres parts interessades.

En aquest nou marc, la Llei de protecció de la salut contribueix a delimitar les activitats executives de gestió del risc en un dels aspectes més importants de la seguretat alimentària: el control sanitari d'aliments. La modernització d'aquest àmbit, juntament amb les accions que duguin a terme en aquesta direcció les organitzacions administratives responsables de les àrees de la sanitat animal i vegetal, la nutrició i el benestar animals, el consum i el medi ambient, contribuiran a la construcció d'una sòlida estructura relacional de seguretat alimentària, planificada, coordinada i supervisada per l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària, que és l'entitat responsable de l'avaluació i la comunicació dels riscos per a la salut relacionats amb els aliments.

Aquesta modernització comporta, alhora, la reforma de la Llei 15/1983, del 14 de juliol, de la higiene i el control alimentaris, que ha permès l'actuació, a Catalunya, de les administracions sanitàries en els darrers dinou anys i que fins ara continua essent l'única norma amb rang de llei en tot l'Estat espanyol que regula específicament els aspectes sanitaris dels aliments.

Aquesta Llei defineix amb concreció quines són les activitats de protecció de la salut que abasta i quina és la intervenció administrativa en aquestes activitats i, a més, en el títol IV, crea l'Agència de Protecció de la Salut, amb l'objectiu d'executar les activitats que, d'acord amb la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya, han de garantir el Servei Català de la Salut, en uns casos, o bé el Departament de Sanitat i Seguretat Social, en altres casos.

A aquests efectes, l'Agència de Protecció de la Salut s'adscriu al Departament de Sanitat i Seguretat Social, que n'exerceix la vigilància i la tutela, i subscriu amb el Servei Català de la Salut un contracte de relacions que constitueix el marc que ha de regir la realització de les activitats i els serveis que té encomanats. També cal fer avinent que, amb la finalitat d'apropar els seus serveis a la ciutadania, l'Agència de Protecció de la Salut té una estructura desconcentrada en el territori en diversos serveis regionals i es té en compte també la participació comunitària.

Les administracions locals de Catalunya tenen assignades competències importants en matèria de protecció de la salut. En aquest sentit, esdevé necessari que els ens locals i la Generalitat comparteixin els circuits i les responsabilitats per a ésser més eficients. La Llei, en el títol V, respecta escrupolosament les actuals competències de les administracions locals i de la Generalitat pel que fa a la salut ambiental i alimentària. Així, les responsabilitats d'ambdues administracions, regulades per la Llei 15/1990 i la Llei 8/1987, del 15 d'abril, municipal i de règim local de Catalunya, continuen vigents. A més, la Llei de protecció de la salut aspira a crear un nou marc de cooperació interadministrativa basat en la col·laboració. La manera més adequada de superar els conflictes competencials en els aspectes rela-

cionats amb la salut ambiental i alimentària no es basa exclusivament en una delimitació millor dels àmbits de responsabilitat, sinó en la creació d'espais de gestió conjunta, respectant el marc competencial actual, que, a més, és similar al de tots els països del nostre entorn econòmic i social. En aquest sentit, la Llei crea un marc flexible de col·laboració entre l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària i les administracions locals i estableix una participació significativa de les persones que representen els ajuntaments i els consells comarcals en els seus òrgans de direcció. S'ha buscat deliberadament un disseny flexible que, des del respecte a l'autonomia municipal, permeti enquadrar diferents graus de col·laboració segons la voluntat i les necessitats dels ens locals que, a Catalunya, no formen un conjunt homogeni.

Aquesta Llei té en compte, a més, la situació específica de l'Ajuntament de Barcelona, reflectida en la Llei 22/1998, del 30 de desembre, de la Carta municipal de Barcelona, ja que estableix que les activitats de salut ambiental i alimentària de la regió sanitària de Barcelona siguin exercides per l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona, en el si del Consorci Sanitari de Barcelona.

La Llei respecta les competències, en l'àmbit de protecció de la salut, del Consell General d'Aran, segons el que disposen la Llei 16/1990, del 13 de juliol, sobre el règim especial de la Vall d'Aran, i el Decret 354/2001, del 18 de desembre, de transferència de competències de la Generalitat de Catalunya al Consell General de la Vall d'Aran en matèria de sanitat.

L'aplicació del model de protecció de la salut que aquesta Llei configura permet avançar en una optimització dels mitjans personals i materials que es destinen a aquesta activitat, en la coordinació de tots els dispositius adscrits a aquesta finalitat, en l'acostament als ciutadans i la participació d'aquests en la presa de decisions i en la millora de la qualitat dels serveis que es presten, amb el benefici consegüent que tot això ha de comportar per a la població de Catalunya, d'acord amb l'encàrrec del Parlament de Catalunya contingut en la Moció 103/VI, sobre mesures de millorament de la prestació sanitària pública, aprovada en la sessió plenària del 14 de juny de 2001.

TÍTOL I

Disposicions generals

Article 1. *Objecte*

Aquesta Llei té per objecte l'ordenació de les activitats i els serveis de protecció de la salut, en el marc de la Llei 15/1990, del 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, per a garantir i fer efectiu el màxim grau de protecció de la salut segons l'article 43 i els concordants de la Constitució espanyola, d'acord amb les competències atribuïdes a la Generalitat pels articles 9.11 i 17 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya.

Article 2. *Principis informadors*

L'ordenació de les activitats i dels serveis de protecció de la salut, en els termes establerts per aquesta Llei, s'ha d'ajustar als principis informadors següents:

a) El foment d'un grau adequat de protecció de la salut de la població respecte als agents físics, químics i biològics presents en el medi, en el marc dels plans de salut i de seguretat alimentària de Catalunya.

b) La concepció global i integrada dels serveis de protecció de la salut.

c) La racionalització, l'eficàcia, l'efectivitat, la simplificació i l'eficiència en l'organització, i el foment i la millora de la qualitat dels serveis de protecció de la salut.

d) La descentralització i la desconcentració de la gestió.

e) L'equitat i la superació de les desigualtats territorials i socials.

f) La participació comunitària en la planificació i el control de l'execució de les polítiques de protecció de la salut.

g) La coordinació i la cooperació interdepartamentals i interadministratives en les activitats de protecció de la salut.

h) La preeminència de les activitats de protecció de la salut sobre els interessos econòmics o altres consideracions.

i) El foment de la creació de recursos científics i d'informació en l'àmbit de la protecció de la salut.

Article 3. *Definicions.*

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

a) Protecció de la salut: el conjunt d'actuacions de les administracions sanitàries destinades a preservar la salut de la població davant els agents físics, químics i biològics presents en el medi.

b) Protecció de la salut alimentària: el conjunt d'actuacions de les administracions sanitàries destinades a garantir la innocuïtat i la salubritat dels productes alimentaris.

c) Protecció de la salut ambiental: el conjunt d'actuacions de les administracions sanitàries destinades a protegir la salut de la població davant els agents físics, químics i biològics presents en el medi.

d) Perill: l'agent biològic, químic o físic, o la propietat d'un aliment, que pot provocar un efecte nociu per a la salut.

e) Risc: la probabilitat d'un efecte nociu per a la salut i de la gravetat d'aquest efecte, com a conseqüència d'un perill en els aliments, en l'aigua o el medi, entre altres.

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

g) Avaluació del risc: les actuacions destinades a identificar i valorar qualitativament i quantitativament els perills i a considerar i caracteritzar el risc per a la salut de la població derivat de l'exposició a un agent físic, químic o biològic, mitjançant els productes, les activitats o els serveis.

h) Gestió del risc: les actuacions destinades a evitar o minimitzar un risc per a la salut. Aquest procés comprèn, si cal, la selecció i l'aplicació de les mesures de prevenció i control més adequades, a més de les reglamentàries. Es tracta, en essència, de l'exercici de la potestat normativa i del control oficial, que comprèn, entre altres, la inspecció, la presa de mostres, les anàlisis de laboratori, la revisió documental i la verificació dels autocontrols.

i) Comunicació del risc: l'intercanvi interactiu, al llarg del procés d'avaluació i de gestió del risc, d'informació i d'opinions relacionades amb els perills i els riscos, entre les persones, físiques o jurídiques, encarregades de l'avaluació i les encarregades de la gestió, els consumidors, els representants de la indústria, la comunitat acadèmica i la resta de parts interessades. La comunicació comprèn l'explicació dels resultats de l'avaluació del risc i dels

fonaments de les decisions preses en el marc de la gestió del risc.

j) **Vigilància sanitària:** les activitats de gestió del risc destinades a recollir, analitzar, interpretar i difondre les dades sanitàries relatives als productes, les activitats o els serveis.

k) **Control sanitari:** el conjunt d'actuacions de les administracions sanitàries, pel que fa a la gestió del risc, que tenen la finalitat de comprovar l'adequació dels productes, les activitats i els serveis objecte d'aquesta Llei a les normes destinades a prevenir els riscos per a la salut de la població.

l) **Autocontrol:** el conjunt d'obligacions de les persones, físiques o jurídiques, subjectes a l'àmbit d'aplicació d'aquesta Llei amb la finalitat de garantir la innocuïtat i la salubritat dels productes, les activitats i els serveis respectius.

m) **Autoritat sanitària:** el Departament de Sanitat i Seguretat Social, els ajuntaments, els consells comarcals, l'Agència de Protecció de la Salut, l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona i el Consell General d'Aran.

TÍTOL II

Les activitats de protecció de la salut

Article 4. *Anàlisi del risc.*

1. Estan sotmeses a l'avaluació del risc les situacions de risc derivades de l'exposició de les persones als agents físics, químics o biològics presents en el medi i en els seus vectors.

2. Estan sotmesos a la gestió del risc i, per tant, a les accions de vigilància i control sanitaris corresponents:

a) Les condicions higièniques i sanitàries dels aliments i les begudes, de l'aigua de consum públic i de totes les substàncies que s'hi relacionen, en general. I, especialment, els processos de producció, elaboració, captació, tractament, transformació, conservació, envasament, emmagatzematge, transport, distribució i venda d'aquests elements.

b) Les condicions higièniques i sanitàries dels sistemes de subministrament d'aigua de consum públic, de les indústries i dels establiments dedicats a activitats alimentàries i de llurs instal·lacions, i també les de les persones manipuladores d'aliments.

c) Les condicions higièniques i sanitàries en què es practica la venda d'aliments, begudes i aigües.

d) Les condicions higièniques i sanitàries en què es practica la venda d'aliments, begudes i aigües.

e) Les condicions higièniques i sanitàries dels edificis i els llocs d'habitatge i de les activitats que s'hi duen a terme.

f) Les condicions sanitàries de l'ús i de la manipulació de productes químics o biològics que puguin afectar la salut de les persones.

g) Les condicions sanitàries de la gestió interna dels residus sanitaris.

h) Les activitats i les instal·lacions de policia sanitària mortuòria, inclòs el trasllat de cadàvers.

i) Els perills que poden derivar dels animals domèstics o peridomèstics i de les plagues.

j) Les condicions sanitàries derivades de la contaminació del medi.

k) Les condicions sanitàries derivades dels residus municipals i industrials.

TÍTOL III

Autocontrol i intervenció administrativa

CAPÍTOL I

De l'autocontrol

Article 5. *Autocontrol.*

Les persones, físiques o jurídiques, titulars de les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries en què es duen a terme les activitats de protecció de la salut a què fa referència l'article 4 són responsables de la higiene i la seguretat sanitària dels locals i les instal·lacions i de llurs annexos, dels processos i dels productes que se'n deriven, i han d'establir procediments d'autocontrol eficaços per a garantir-ne la seguretat sanitària. Les administracions públiques competents en la matèria han de garantir el compliment d'aquesta obligació mitjançant l'establiment de sistemes de vigilància i de supervisió adequats i idonis.

CAPÍTOL II

De la intervenció administrativa

Article 6. *Autorització sanitària.*

1. Per a les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries en què es duguin a terme les activitats de protecció de la salut a què fa referència l'article 4 cal l'autorització sanitària prèvia de funcionament, d'acord amb la normativa sectorial aplicable. S'han de regular per reglament el contingut de l'autorització sanitària corresponent i els criteris i els requisits per a atorgar-la, i s'hi ha d'incloure, si escau, l'acreditació de la subscripció d'una assegurança de responsabilitat civil a nom de la persona sol·licitant.

2. L'autorització sanitària a què fa referència l'apartat 1 ha d'ésser atorgada per les autoritats sanitàries a les quals pertoca, d'acord amb les competències que tenen atribuïdes per aquesta Llei, pels reglaments que la despleguen i per la Llei 8/1987, del 15 d'abril, municipal i de règim local de Catalunya, sens perjudici del que estableix el règim d'intervenció de les activitats regulat per la Llei 3/1998, del 27 de febrer, de la intervenció integral de l'Administració ambiental.

3. En el cas de les activitats sotmeses al règim d'intervenció integral de l'Administració ambiental regulat per la Llei 3/1998, en què, d'acord amb la normativa sectorial, no es requereix autorització sanitària, els aspectes de protecció de la salut relacionats amb la protecció del medi s'han de tenir en compte en els informes que, d'acord amb la dita Llei, s'han d'emetre.

4. Els informes sanitaris que s'emetin en els supòsits sotmesos a l'aplicació de la Llei 3/1998 tenen caràcter vinculant i s'integren a la part dispositiva de l'autorització, la llicència o el permís ambiental de què es tracti.

Article 7. *Els registres.*

Les administracions sanitàries, d'acord amb l'àmbit competencial establert i amb el que es reguli per reglament, han de constituir els registres necessaris per a facilitar les tasques de control sanitari de les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries o productes. Aquests registres, segons la normativa vigent, han de garantir la confidencialitat de les dades personals que continguin i han d'ésser establerts i gestionats per les administracions sanitàries competents en la matèria, d'acord amb l'àmbit competencial atribuït a cadascuna.

Article 8. Informació a l'autoritat sanitària.

1. En el cas que els titulars de les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries detectin l'existència de riscos per a la salut derivats de l'activitat o dels productes respectius, n'han d'informar immediatament l'autoritat sanitària corresponent i procedir a retirar, si escau, el producte del mercat o cessar l'activitat, de la manera que es determini per reglament.

2. L'Agència de Protecció de la Salut ha d'establir els protocols que regulin els procediments per a informar les autoritats competents en la matèria, el contingut de la comunicació corresponent i els criteris per a la determinació de les mesures preventives adequades.

Article 9. Inspecció.

1. Les administracions públiques, en exercici de les competències respectives, han de dur a terme les inspeccions necessàries per al compliment de les disposicions d'aquesta Llei i de les que hi siguin concordants.

2. Els funcionaris públics de les administracions sanitàries competents en la matèria, acreditats degudament, en exercici de llurs funcions inspectores relatives a la protecció de la salut tenen la condició d'agents de l'autoritat i estan autoritzats per a:

a) Entrar lliurement i sense notificació prèvia en qualsevol instal·lació, establiment, servei o indústria subjectes al control sanitari que estableix aquesta Llei.

b) Prendre mostres i practicar les proves, les investigacions o els exàmens necessaris per a comprovar el compliment de les normes sanitàries.

c) Fer totes les actuacions que calguin per al compliment de les funcions d'inspecció.

3. En exercici de les funcions respectives, els funcionaris públics de les administracions sanitàries competents en la matèria poden sol·licitar el suport, l'auxili i la col·laboració d'altres inspectors de protecció de la salut i d'altres agents de l'autoritat que tinguin encomanades funcions de seguretat.

Article 10. Control analític.

Les tasques de control analític amb valor oficial que han de fer les administracions públiques per a complir les disposicions d'aquesta Llei s'han d'efectuar en els establiments acreditats de la xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública.

Article 11. Mesures cautelars.

1. Si, com a conseqüència de les activitats d'inspecció i control, es comprova que hi ha risc per a la salut de la població, o n'hi ha indicis raonables, les autoritats sanitàries, per mitjà dels òrgans competents en la matèria que s'estableixin per reglament, han d'adoptar les mesures cautelars següents:

a) La immobilització i, si escau, el comís de productes i substàncies.

b) El tancament preventiu de les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries.

c) La suspensió de l'autorització sanitària de funcionament.

d) La determinació de condicions prèvies en qualsevol fase de la fabricació o la comercialització de productes i substàncies, i també del funcionament de les instal·lacions, els establiments, els serveis i les indústries a què fa referència aquesta Llei, amb la finalitat que corregeixin les deficiències detectades.

e) Qualsevol altra mesura ajustada a la legalitat vigent si hi ha indicis racionals de risc per a la salut.

2. La durada de les mesures cautelars a què fa referència l'apartat 1 no ha d'excedir el que exigeix la situació de risc que les justifica i, en cap cas, aquestes mesures no es poden mantenir provisionalment més de divuit mesos.

3. Per a garantir l'aplicació i l'eficàcia de les mesures cautelars regulades per aquest article es poden imposar multes coercitives. L'òrgan que ha dictat la mesura n'ha de cursar un requeriment d'execució en què es comuniqui a la persona interessada el termini de què disposa per a complir-la, amb l'avertiment que si no la compleix se li imposarà una multa, que no pot excedir de 6.000 euros.

4. En el cas que es comprovi l'incompliment del requeriment d'execució a què fa referència l'apartat 3, es poden imposar multes que s'hi estableixen fins a un màxim de tres vegades, amb uns requeriments que estableixin uns terminis que no poden ésser inferiors al que assenyalava el primer requeriment. Aquestes multes no tenen el caràcter de sanció i són independents de les que es poden imposar com a conseqüència d'un procediment sancionador, amb les quals són compatibles.

TÍTOL IV**Organització dels serveis de protecció de la salut****CAPÍTOL I****De l'Agència de Protecció de la Salut****Article 12. Creació de l'Agència de Protecció de la Salut.**

1. Es crea l'Agència de Protecció de la Salut, adscrita al Departament de Sanitat i Seguretat Social, amb l'objectiu d'integrar tots els serveis i les activitats referits a la protecció de la salut i coordinar-los amb la resta d'organismes de protecció de la salut, amb la finalitat de protegir la població dels factors ambientals i alimentaris que poden produir un efecte negatiu en la salut de les persones.

2. L'Agència de Protecció de la Salut exerceix competències relatives a la protecció de la salut en concurrència i coordinació amb la resta d'administracions competents en la matèria, per la qual cosa exerceix les potestats administratives necessàries per al compliment de les seves finalitats, d'acord amb la legislació aplicable.

Article 13. Naturalesa.

1. L'Agència de Protecció de la Salut, organisme autònom administratiu que té personalitat jurídica pròpia, autonomia administrativa i financera i plena capacitat d'obrar en exercici de les seves funcions, resta sotmesa al que estableixen aquesta Llei, el reglament que la desenvolupi i la resta de disposicions que li són aplicables.

2. L'Agència de Protecció de la Salut ha de disposar dels recursos suficients per a assolir les seves finalitats. A aquests efectes, té un pressupost propi, sens perjudici del que estableix el Decret legislatiu 9/1994, del 13 de juliol, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya.

3. L'Agència de Protecció de la Salut resta vinculada funcionalment al Servei Català de la Salut mitjançant la formalització del contracte de relacions corresponent.

Article 14. *El contracte de relacions.*

1. El contracte de relacions entre l'Agència de Protecció de la Salut i el Servei Català de la Salut regula els vincles i les obligacions entre ambdues entitats en matèria de protecció de la salut, en el marc competencial fixat per les lleis 15/1990 i 8/1987.

2. En el contracte de relacions entre el Servei Català de la Salut i l'Agència de Protecció de la Salut, de quatre anys de durada, han de constar els aspectes següents:

a) Els objectius, l'orientació estratègica i els criteris d'actuació de l'Agència de Protecció de la Salut.

b) La relació de serveis i activitats que ha de prestar l'Agència de Protecció de la Salut per compte del Servei Català de la Salut.

c) Els requisits i les condicions en què s'han de prestar els serveis i les activitats.

d) Els objectius de producció a assolir.

e) L'assignació de recursos que han d'anar a càrrec del Servei Català de la Salut.

f) El marc de responsabilitat de l'Agència de Protecció de la Salut i de les persones que hi ocupen càrrecs directius.

g) Els instruments de seguiment i de control de resultats de l'Agència de Protecció de la Salut, inclosos els indicadors necessaris per a verificar-ne el compliment i els sistemes d'informació que permetin el control de la gestió.

h) Qualsevol altre punt que sigui necessari per a complir les finalitats de l'Agència de Protecció de la Salut.

3. El contracte de relacions entre el Servei Català de la Salut i l'Agència de Protecció de la Salut ha d'ésser aprovat, abans de fer-ne la formalització, pel Consell de Direcció del Servei Català de la Salut i pel Consell Rector de l'Agència de Protecció de la Salut.

4. L'Agència de Protecció de la Salut ha de presentar al Servei Català de la Salut el pla anual pertinent en què es concretin els objectius i l'adequació dels indicadors, les responsabilitats, els controls i la resta d'aspectes que consten en el contracte de relacions.

Article 15. *Els principis de gestió.*

1. L'Agència de Protecció de la Salut ha d'establir un catàleg de serveis que especifiqui les activitats a realitzar i el règim econòmic respectiu, els recursos humans necessaris i altres condicions convenients per a prestar-los. El catàleg de serveis ha de determinar específicament la relació d'activitats i serveis que l'Agència de Protecció de la Salut pot prestar als ens locals per a proveir els serveis mínims de competència local.

2. L'Agència de Protecció de la Salut ha de comptar amb un sistema integral de gestió per a implantar un control per resultats, delimitar clarament les responsabilitats i establir una avaluació adequada dels paràmetres que incideixen en la qualitat i els costos dels serveis.

3. Al capdavant de l'equip de protecció de la salut hi ha d'haver una persona responsable de dirigir-ne el funcionament i d'assegurar-ne la coordinació amb la resta d'estructures del sistema sanitari i amb els ens locals del seu àmbit, i també la prestació dels serveis mínims i del suport tècnic als ens locals, segons el que disposa l'article 46.

Article 16. *Funcions.*

1. Per a la consecució dels seus objectius, l'Agència de Protecció de la Salut té les funcions següents:

a) L'aplicació dels criteris, les directrius i les prioritats de les polítiques de protecció de la salut que hagin d'observar els departaments de l'Administració de la

Generalitat i els ens locals de Catalunya en l'exercici de llurs competències.

b) La coordinació amb l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària i amb la resta d'unitats de salut pública, especialment amb les responsables de la vigilància epidemiològica.

c) La gestió i l'execució de les actuacions institucionals en matèria de protecció de la salut derivades de les competències de la Generalitat.

d) L'execució dels serveis i les activitats que consten en el contracte de relacions.

e) El suport tècnic als ajuntaments i els consells comarcals per a l'exercici de les competències que tenen atribuïdes en matèria de protecció de la salut, d'acord amb l'article 68 de la Llei 15/1990 i amb la resta de la normativa sectorial.

f) La prestació dels serveis mínims de protecció de la salut de competència municipal i comarcal als ajuntaments i altres ens locals, d'acord amb el que disposa l'article 46.

g) El suport tècnic als ajuntaments i a altres ens locals que prestin serveis de protecció de la salut per mitjans propis més enllà dels serveis mínims de protecció de la salut prestats per l'Agència de Protecció de la Salut.

h) El suport tècnic a la xarxa assistencial vinculada al Servei Català de la Salut en matèria de protecció de la salut.

i) L'autorització, el registre i l'acreditació de centres, serveis, establiments i activitats de protecció de la salut que ho requereixin, d'acord amb l'ordenament vigent, sens perjudici del que estableix el règim d'intervenció de les activitats regulat per la Llei 3/1998 i la legislació de règim local vigent a Catalunya, i de la inspecció i el control i la potestat sancionadora, si escau.

j) L'establiment d'indicadors de recursos, d'activitats i de resultats perquè puguin ésser avaluats anualment i se'n puguin presentar els resultats al Parlament.

k) La promoció i l'impuls, en col·laboració amb les universitats i els centres d'investigació de prestigi reconegut, de la realització d'estudis científics i de línies d'investigació sobre l'avaluació de l'exposició de la població als riscos per a la salut que poden ésser vehiculats pels diferents elements del medi.

l) L'establiment d'un procediment de gestió de les situacions de crisi i d'emergència que especifiqui les actuacions que cal dur a terme.

m) La coordinació amb els organismes executius d'inspecció i control especialitzats en protecció de la salut, dependents dels diversos departaments de l'Administració de la Generalitat i dels ens locals, d'acord amb el que disposen la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya, la Llei 20/2002, del 5 de juliol, de seguretat alimentària, i la legislació sobre el règim local.

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

2. L'Agència de Protecció de la Salut pot executar les seves funcions:

a) Directament.

b) Indirectament, per mitjà de contractes o convenis amb altres entitats públiques o privades, amb subjecció a la normativa sobre contractes de les administracions públiques. En aquest cas, l'Agència de Protecció de la Salut ha de comunicar a l'ajuntament que pertanyi els contractes o els convenis establerts per a executar les funcions en l'àmbit territorial d'aquest i, a més, cal que l'ajuntament hi doni la conformitat si les funcions corresponen a l'exercici de les competències dels ens locals.

3. L'Agència de Protecció de la Salut ha d'elaborar una memòria anual sobre l'anàlisi de la gestió en matèria de protecció de la salut a Catalunya, que ha de detallar

les actuacions de prevenció i de control que s'hagin dut a terme en l'exercici corresponent i ha d'ésser presentada al Govern, un cop aprovada pel Consell Rector, dins el primer trimestre de cada any, i a la comissió que pertorqui del Parlament.

Article 17. *Activitats.*

Per a l'exercici de les seves funcions, l'Agència de Protecció de la Salut, en l'àmbit de les competències de la Generalitat, ha de dur a terme les activitats següents:

- a) L'educació sanitària en l'àmbit de la protecció de la salut.
- b) L'avaluació i la gestió del risc per a la salut derivat de la contaminació del medi, en coordinació amb el Departament de Medi Ambient, d'acord amb les competències atribuïdes per aquesta Llei i per la resta de la legislació sanitària i mediambiental.
- c) L'avaluació i la gestió del risc per a la salut de les aigües de consum públic, incloses les accions de vigilància i de control sanitari que pertorqui.
- d) L'avaluació i la gestió del risc per a la salut en els establiments públics i els indrets habitats, incloses les accions de vigilància i control sanitaris que pertorqui.
- e) La gestió del risc per a la salut derivat dels productes alimentaris, en coordinació amb l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària.
- f) El control epidemiològic, en coordinació amb els serveis de vigilància epidemiològica.
- g) La policia sanitària mortuòria.
- h) L'avaluació del risc per a la salut derivat de les zoonosis dels animals domèstics i peridomèstics i el control de les plagues.
- i) La comunicació del risc a totes les parts interessades, especialment als ens locals.
- j) La comunicació als ajuntaments de les informacions i els resultats que es generin com a conseqüència de l'actuació de l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària en el municipi corresponent.
- k) El foment i la incorporació de la perspectiva de gènere en l'estudi i la investigació científica i sanitària que es refereixin a la salut ambiental i alimentària.
- l) La confecció de protocols estandarditzats de prestació de serveis i activitats de protecció de la salut.
- m) La coordinació amb els organismes executius d'inspecció i control especialitzats en protecció de la salut dependents dels diversos departaments de l'Administració de la Generalitat i dels ens locals, d'acord amb el que disposen la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya, la Llei de seguretat alimentària i la legislació sobre el règim local.
- n) Qualsevol altra activitat relacionada amb la gestió en matèria de protecció de la salut, d'acord amb els objectius i les funcions que aquesta Llei estableix.

Article 18. *Comunicació.*

L'Agència de Protecció de la Salut ha d'establir els instruments d'informació i comunicació suficients per a informar la població i ha d'adoptar els canals de comunicació permanent, amb la finalitat de tenir informats els ciutadans de les qüestions més rellevants i destacades en matèria de salut pública i, així, contribuir a incrementar la confiança de la població en el cas de situacions de risc.

Article 19. *Òrgans de direcció i participació comunitària.*

1. Els òrgans de direcció de l'Agència de Protecció de la Salut són el Consell Rector i el director o directora gerent.
2. Els òrgans de participació de l'Agència de Protecció de la Salut són el Consell General de Participació i els consells regionals de participació.

Article 20. *El Consell Rector.*

1. El Consell Rector és l'òrgan superior de direcció de l'Agència de Protecció de la Salut en el qual hi ha representants de les administracions competents en l'àmbit de protecció de la salut, amb la finalitat de cooperar en la consecució dels objectius d'aquesta Llei.

2. El Consell Rector és format per:

- a) El president o presidenta, que té la representació legal de l'Agència de Protecció de la Salut, nomenat pel conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social.
- b) El vicepresident o vicepresidenta, nomenat pel conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, a proposta dels representants dels ens locals d'entre llurs vocals.
- c) El director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut.
- d) Dos vocals en representació del Departament de Sanitat i Seguretat Social.
- e) Dos vocals en representació del Servei Català de la Salut.
- f) Quatre vocals en representació dels ens locals de Catalunya.

3. Els vocals del Consell Rector són nomenats i separats del càrrec pel conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social a proposta de cada una de les representacions que el componen: el Departament de Sanitat i Seguretat Social, el Servei Català de la Salut, i l'Associació Catalana de Municipis i Comarques i la Federació de Municipis de Catalunya, en el cas dels ens locals. El nomenament es fa per un període de quatre anys, sens perjudici que les persones interessades puguin ésser reelegides successivament, sempre que gaudeixin de la representació requerida.

4. El Consell Rector ha de nomenar un secretari o secretària, que assisteix a les reunions amb veu però sense vot.

5. Les persones membres del Consell Rector queden sotmeses al règim d'incompatibilitats que estableixen les normes generals.

Article 21. *Funcions del Consell Rector.*

1. Corresponen al Consell Rector les funcions següents:

- a) Fixar els criteris d'actuació de l'Agència de Protecció de la Salut, d'acord amb les directrius del Departament de Sanitat i Seguretat Social i del Servei Català de la Salut.
- b) Aprovar el contracte de relacions amb el Servei Català de la Salut i el pla anual.
- c) Aprovar el conveni marc de relacions amb les organitzacions associatives d'ens locals més representatives de Catalunya.
- d) Aprovar els programes d'actuació i d'inversions generals de l'Agència de Protecció de la Salut.
- e) Aprovar la proposta d'avantprojecte de pressupost d'ingressos i despeses anuals de l'Agència de Protecció de la Salut i presentar-la al Departament de Sanitat i Seguretat Social perquè la incorpori al seu avantprojecte general i li doni el tràmit establert per la Llei de finances públiques de Catalunya.
- f) Aprovar la memòria anual de l'Agència de Protecció de la Salut.
- g) Aprovar el catàleg de serveis de l'Agència de Protecció de la Salut.
- h) Aprovar la relació d'activitats i serveis per a proveir els serveis mínims obligatoris de competència local.
- i) Avaluar periòdicament els programes d'actuació i el grau d'assoliment dels objectius de l'Agència de Protecció de la Salut.

j) Avaluar periòdicament el desplegament del pla anual derivat del contracte de relacions amb el Servei Català de la Salut i del conveni marc amb les organitzacions associatives d'ens locals més representatives de Catalunya.

k) Avaluar anualment la situació de la protecció de la salut a Catalunya i elaborar-ne un informe específic que s'ha de presentar al Parlament de Catalunya.

l) Fixar els criteris generals per a l'establiment dels contractes i els convenis de l'Agència de Protecció de la Salut.

m) Presentar al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social els preus públics i les taxes per la prestació dels serveis.

n) Presentar al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social la relació de llocs de treball i l'estructura orgànica de l'entitat.

o) Proposar al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social el nomenament i el cessament dels directors dels serveis regionals.

p) Presentar al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, per a la tramitació posterior, l'aprovació de les característiques i la destinació de les operacions de crèdit.

q) Aprovar el seu propi reglament de funcionament intern.

r) Proposar al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, per a la tramitació posterior, l'aprovació d'operacions d'endeutament, d'acord amb el que estableix la Llei de finances públiques de Catalunya.

s) Aprovar els criteris per a la gestió de les eventuais crisis en l'àmbit de la protecció de la salut.

t) Qualsevol altra funció no assignada expressament per aquesta Llei als altres òrgans de l'Agència de Protecció de la Salut.

2. El Consell Rector es reuneix en sessions ordinàries amb una periodicitat trimestral. També es pot reunir en sessió extraordinària, sempre que així ho acordi el president o presidenta o que ho solliciti una tercera part dels seus membres.

Article 22. *Funcions del president o presidenta del Consell Rector.*

Són funcions del president o presidenta del Consell Rector:

a) Convocar les reunions del Consell Rector.

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

c) Donar el vistiplau amb la seva signatura a l'acta de les sessions i a les certificacions expedides pel secretari o secretària.

d) Delegar expressament les funcions que cregui convenientes en el vicepresident o vicepresidenta o en el director o directora gerent.

Article 23. *El director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut.*

1. El director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut n'assumeix la direcció i la gestió ordinària, d'acord amb els criteris d'actuació fixats pel Consell Rector; exerceix la representació del Consell Rector en relació amb l'execució dels acords adoptats, i és responsable del compliment del contracte de relacions amb el Servei Català de la Salut.

2. El director o directora gerent és nomenat pel Govern, per un període de quatre anys renovables, a proposta del conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, havent escoltat el Consell Rector.

3. El director o directora gerent resta sotmès al règim d'incompatibilitats establert per la normativa general.

Article 24. *Funcions del director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut.*

Corresponen al director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut les funcions següents:

a) Executar els acords adoptats pel Consell Rector.

b) Sotmetre a l'aprovació del Consell Rector els criteris d'actuació de l'entitat i el contracte de relacions amb el Servei Català de la Salut, els programes d'actuació i d'inversions generals, la proposta d'avantprojecte de pressupost i la memòria anual de l'entitat, el catàleg de serveis, els criteris generals per a l'establiment dels contractes i els convenis que faci l'Agència de Protecció de la Salut, la proposta d'operacions d'endeutament i el pla anual segons el que disposa l'article 14.4. En les matèries que facin referència a les funcions dels consells regionals, aquests han d'ésser consultats prèviament.

c) Proposar al Consell Rector els preus públics i les taxes per la prestació dels serveis.

d) Exercir la direcció del personal i dels serveis que integren l'Agència de Protecció de la Salut.

e) Proposar al Consell Rector la relació de llocs de treball i l'estructura orgànica de l'entitat.

f) Proposar al Consell Rector, per a la tramitació posterior, el nomenament i el cessament dels directors dels serveis regionals.

g) Proposar al Consell Rector, per a la tramitació posterior, l'aprovació de les característiques i la destinació de les operacions de crèdit.

h) Coordinar, inspeccionar i avaluar els òrgans de l'Agència de Protecció de la Salut.

i) Donar instruccions relatives a l'organització i el funcionament de l'Agència de Protecció de la Salut.

j) Actuar com a òrgan de contractació de l'Agència de Protecció de la Salut, en els termes establerts per la legislació sobre contractes de les administracions públiques.

k) Gestionar els recursos econòmics, autoritzar les despeses i ordenar els pagaments dins els límits establerts pel Consell Rector.

l) Assumir la representació legal de l'Agència de Protecció de la Salut en tota mena d'actuacions, llevat de la representació i la defensa en judici, que li poden ésser delegades pel president o presidenta del Consell Rector.

m) Aplicar els criteris d'actuació de l'Agència de Protecció de la Salut, de conformitat amb les directrius del Consell Rector.

n) Aplicar el procediment sancionador d'acord amb el que disposen aquesta Llei i la resta de disposicions legals relatives al procediment administratiu i el procediment sancionador.

Article 25. *Estructura i organització territorial.*

1. L'Agència de Protecció de la Salut s'ordena en demarcacions territorials denominades serveis regionals, que són coincidents amb les regions sanitàries del Servei Català de la Salut.

2. Els serveis regionals han de comptar amb una dotació suficient i adequada de recursos per a dur a terme les activitats de protecció de la salut en el territori respectiu, sens perjudici de l'existència de centres, serveis i establiments que tinguin assignat un àmbit d'influència supraregional.

Article 26. *Funcions dels serveis regionals.*

Els serveis regionals han de dur a terme, pel que fa a l'àmbit territorial respectiu, les activitats de protecció de la salut a què es refereix l'article 17, d'acord amb les directrius del Consell Rector i del director o directora gerent de l'entitat.

Article 27. Estructura dels serveis regionals.

Els serveis regionals s'estructuren en els òrgans següents:

- a) El consell regional.
- b) El director o directora.
- c) Els òrgans i les unitats que s'estableixin per reglament.

Article 28. Els consells regionals.

1. Els consells regionals de l'Agència de Protecció de la Salut són constituïts pels membres següents:

- a) El president o presidenta, nomenat pel conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social d'entre els membres del consell regional.
- b) El director o directora.
- c) Un vocal representant del Departament de Sanitat i Seguretat Social, proposat pel seu secretari o secretària general.
- d) Dos vocals representants del Servei Català de la Salut, proposats pel seu director o directora.
- e) Quatre vocals en representació dels ens locals del territori respectiu.

2. Els membres dels consells regionals són nomenats i separats del càrrec pel conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de cada una de les representacions que el componen: el Departament de Sanitat i Seguretat Social, el Servei Català de la Salut i les organitzacions associatives d'ens locals de Catalunya, en el cas dels ens locals. El nomenament es fa per un període màxim de quatre anys, sens perjudici que les persones interessades puguin ésser reelegides successivament, sempre que gaudeixin de la representació requerida.

Article 29. Funcions dels consells regionals.

Corresponen als consells regionals de l'Agència de Protecció de la Salut les funcions següents:

- a) Formular propostes de programes d'actuació en l'àmbit respectiu.
- b) Proposar al Consell Rector l'annex del contracte de relacions corresponent.
- c) Avaluar el compliment dels objectius de l'Agència de Protecció de la Salut en l'àmbit respectiu.
- d) Avaluar periòdicament el desplegament dels plans anuals, en l'àmbit de la regió sanitària, derivats del contracte de relacions amb el Servei Català de la Salut i del conveni marc amb les organitzacions associatives d'ens locals més representatives a Catalunya.
- e) Avaluar anualment l'informe sobre la situació de la protecció de la salut en l'àmbit de la regió sanitària, que s'ha de trametre al Consell Rector de l'Agència de Protecció de la Salut.
- f) Aprovar la memòria anual del servei regional.
- g) Aprovar el propi reglament de règim de funcionament intern.

Article 30. Els directors dels serveis regionals.

1. Els directors assumeixen la direcció i la gestió del servei regional respectiu, d'acord amb els criteris d'actuació establerts pel Consell Rector, i executen els acords que aquest adopti. Representen, per delegació dels presidents, el consell regional respectiu.

2. El nomenament i el cessament dels directors dels serveis regionals corresponen al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, havent escoltat el consell regional.

3. Les funcions dels directors dels serveis regionals s'han d'establir per reglament.

4. Els directors dels serveis regionals resten sotmesos al règim d'incompatibilitats establert per la normativa corresponent.

Article 31. Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona.

1. Les funcions de l'Agència de Protecció de la Salut, pel que fa al servei regional de la ciutat de Barcelona, són assumides pel Consorci Sanitari de Barcelona, el qual les ha d'exercir per mitjà de l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona, a què fa referència la Llei 22/1998, del 30 de desembre, de la Carta municipal de Barcelona.

2. El Govern ha de dictar les normes que facin efectiu el que disposa l'apartat 1, especialment pel que fa a la dotació de recursos materials, personals i econòmics de l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona.

Article 32. Els sectors i els equips de protecció de la salut.

1. Els serveis regionals s'ordenen en subunitats territorials denominades sectors, que són coincidents amb els sectors sanitaris del Servei Català de la Salut.

2. El sector és la unitat territorial elemental on es duen a terme les activitats de protecció de la salut. En cada sector actua un equip de protecció de la salut.

3. L'equip de protecció de la salut és el conjunt de professionals sanitaris i no sanitaris que fa actuacions relatives a la protecció de la salut, d'una manera integrada.

4. L'equip de protecció de la salut és pluridisciplinari i s'ha d'organitzar sota el principi general de polivalència de funcions de les persones que el componen per a assegurar el compliment de les activitats establertes al catàleg de serveis en el seu àmbit.

5. Els professionals sanitaris que integren l'equip de protecció de la salut han de fer totes les funcions pròpies de l'equip, independentment de la titulació que tinguin, llevat de les que queden reservades legalment als professionals amb una titulació específica.

6. La composició dels equips de protecció de la salut s'ha de determinar per reglament en la relació de llocs de treball de l'Agència de Protecció de la Salut, tenint en compte l'extensió del sector, la seva població i el nombre d'establiments i d'activitats sotmesos a control.

7. Al capdavant de l'equip de protecció de la salut hi ha d'haver una persona responsable, que en dirigeix el funcionament i n'assegura la coordinació amb la resta d'estructures del sistema sanitari i amb els ens locals de l'àmbit respectiu. Aquesta persona ha d'assegurar també la prestació dels serveis mínims i del suport tècnic als ens locals, segons el que estableix l'article 46, especialment en els casos d'urgència.

8. En funció de les característiques derivades de la relació entre els ens locals i l'Agència de Protecció de la Salut, es poden establir per reglament fórmules i instruments de coordinació específics dels sectors.

Article 33. El Consell General d'Aran.

En l'àmbit territorial de la Vall d'Aran, les funcions de protecció de la salut, assumides per l'Agència de Protecció de la Salut, d'acord amb aquesta Llei, són exercides pel Consell General d'Aran, en virtut del Decret 354/2001, del 18 de desembre, de transferència de competències de la Generalitat de Catalunya al Consell General d'Aran en matèria de sanitat, d'acord amb la Llei 16/1990, del 13 de juliol, sobre el règim especial de la Vall d'Aran.

Article 34. *La participació comunitària.*

1. El Consell General de Participació de l'Agència de Protecció de la Salut i els consells regionals de participació són els òrgans de participació activa en els quals hi ha representants de la societat en termes relacionats amb la protecció de la salut, a fi de cooperar en la consecució dels objectius que li són propis.

2. El Consell General de Participació és integrat pel president o presidenta del Consell Rector, pel director o directora i per un nombre de vocals que ha d'incloure necessàriament representants de les organitzacions de consumidors i usuaris, del moviment veïnal, de les entitats de protecció del medi ambient, de les organitzacions econòmiques, professionals, sindicals i socials més representatives en qualsevol àmbit d'activitat relacionat amb la protecció de la salut i de les administracions locals i de la Generalitat. La composició del Consell General de Participació s'ha d'establir per reglament.

3. Els consells regionals de participació són presidits pel director o directora del consell regional i llur composició, que ha d'incloure representants dels sectors a què fa referència l'apartat 2, s'ha d'establir per reglament.

4. Els membres del Consell General de Participació i dels consells regionals de participació són nomenats i separats del càrrec pel conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, a proposta de les representacions que els componen. Aquest càrrec té una durada de quatre anys, que poden ésser renovables.

5. El Consell General de Participació i els consells regionals de participació exerceixen funcions de participació social, d'assessorament, de consulta i de seguiment sobre qüestions relacionades amb la protecció de la salut.

Article 35. *La xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública.*

1. Es crea la xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública, integrada pels laboratoris acreditats segons la normativa vigent, per tal de cobrir les necessitats d'anàlisi en matèria de protecció de la salut i assegurar la qualitat dels serveis.

2. L'Agència de Protecció de la Salut ha de dur a terme les tasques de control d'anàlisi que li corresponen mitjançant els laboratoris de la xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública, llevat que aquesta no disposi de les tècniques analítiques apropiades i calgui accedir a altres recursos.

3. Integren la xarxa de laboratoris de salut ambiental i alimentària d'utilització pública els laboratoris, de titularitat pública o privada, que ho sol·licitin i que hagin estat acreditats segons la normativa vigent.

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

Article 36. *Recursos humans.*

1. El personal de l'Agència de Protecció de la Salut pot ésser integrat per:

a) Personal funcionari de l'Administració de la Generalitat. En tots els casos, els llocs de treball que comportin l'exercici de funcions d'autoritat han d'ésser proveïts per aquest personal.

b) El personal procedent de les corporacions locals que hi sigui adscrit.

c) El personal procedent de les corporacions locals que hi sigui adscrit funcionalment en el marc dels convenis que s'estableixin amb l'Agència. El personal al servei de les corporacions locals, durant el temps que presta

suport tècnic a l'Agència de Protecció de la Salut, té la consideració, només a aquests efectes, de personal al servei de l'Agència.

d) Personal laboral, que es regeix per la legislació corresponent.

2. El personal de l'Agència de Protecció de la Salut que presta suport tècnic als ens locals per a l'exercici d'activitats en què aquests tenen competència té la consideració, només a aquests efectes, de personal al servei dels ens locals.

3. La classificació i el règim jurídic del personal de l'Agència s'han de regir per les disposicions que, respectivament, li siguin aplicables atenent-ne la procedència i la naturalesa de la seva relació d'ocupació.

4. El procés de selecció de personal i de provisió de llocs de treball ha de valorar els coneixements específics i l'experiència en matèria de protecció de la salut, s'ha de basar en la legislació sobre funció pública de l'Administració de la Generalitat i ha de garantir els principis d'objectivitat, mèrit i capacitat.

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

Article 37. *Patrimoni.*

Constitueixen el patrimoni de l'Agència de Protecció de la Salut:

a) Els béns i els drets de qualsevol naturalesa de què és titular la Generalitat afectes als serveis de protecció de la salut.

b) Els béns i els drets dels ens locals de qualsevol naturalesa que li siguin adscrits d'acord amb els convenis respectius.

c) Els béns i els drets que adquireixi o que rebi per qualsevol títol.

Article 38. *Règim patrimonial.*

1. L'Agència de Protecció de la Salut ha d'establir la comptabilitat i els registres que permetin conèixer la naturalesa, la titularitat i la destinació dels seus béns i els seus drets, propis o adscrits, sens perjudici de les competències dels altres ens i organismes en matèria de salut.

2. Els béns i els drets que la Generalitat adscriu a l'Agència de Protecció de la Salut li han de revertir en les mateixes condicions que tenien en produir-se l'adscripció, en el supòsit que l'Agència s'extingeixi o es modifiqui la naturalesa de les seves funcions, sempre que aquesta modificació tingui incidència en els dits béns i drets. Pel que fa als béns i els drets procedents dels ens locals, s'han d'aplicar els convenis d'adscripció corresponents.

3. Els béns i els drets adscrits a l'Agència de Protecció de la Salut conserven la qualificació jurídica originària, sense que l'adscripció n'impliqui la transmissió de domini públic ni la desafectació.

4. El patrimoni de l'Agència de Protecció de la Salut afecte a l'exercici de les seves funcions té la consideració de domini públic com a patrimoni afectat a un servei públic, i, com a tal, gaudeix de les exempcions tributàries que corresponen als béns d'aquesta naturalesa.

5. S'entén implícita la utilitat pública en relació amb l'expropiació d'immobles pel que fa a les obres i els serveis de l'Agència de Protecció de la Salut.

6. En tot allò que no sigui regulat per aquest capítol, són aplicables als béns i els drets de l'Agència de Protecció de la Salut les disposicions de la Llei 11/1981, del 7 de desembre, de patrimoni de la Generalitat.

Article 39. Recursos econòmics.

1. Els recursos econòmics de l'Agència de Protecció de la Salut són constituïts per:

a) Les assignacions amb càrrec als pressupostos de la Generalitat, incloses les derivades del contracte de relacions amb el Servei Català de la Salut.

b) Les contraprestacions que efectuïn els ens locals amb càrrec a llur pressupost, en els termes dels convenis de col·laboració establerts amb l'Agència de Protecció de la Salut.

c) Els rendiments procedents dels béns i els drets propis o que tingui adscrits.

d) Les taxes i els preus públics derivats de l'exercici de la seva activitat en l'àmbit de les competències de la Generalitat o la derivada de les competències locals, en els termes dels convenis de col·laboració establerts amb l'Agència de Protecció de la Salut.

e) Els ingressos procedents de sancions administratives i els derivats de resolucions judicials en l'àmbit de les competències de la Generalitat o derivats de les competències locals en els termes dels convenis de col·laboració establerts amb l'Agència de Protecció de la Salut.

f) Els crèdits i els préstecs que li siguin concedits.

g) Les subvencions, les donacions i qualsevol altra aportació voluntària d'entitats i particulars.

h) Qualsevol altre recurs que se li pugui atribuir expressament.

2. En tots els casos, les taxes i els preus públics derivats de l'exercici de les activitats de l'Agència de Protecció de la Salut i els ingressos procedents de sancions administratives i resolucions judicials, en l'àmbit de les competències de la Generalitat o els derivats de les competències locals en els termes dels convenis de col·laboració establerts de comú acord amb l'Agència, queden afectats a l'Agència per al compliment de les seves finalitats.

Article 40. Pressupost.

1. El pressupost de l'Agència de Protecció de la Salut es regeix pel que estableixen el text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya i les successives lleis de pressupostos de la Generalitat.

2. El pressupost de l'Agència de Protecció de la Salut s'ha d'orientar d'acord amb les determinacions del Pla de salut de Catalunya i ha d'incloure el desglossament adequat dels programes per serveis regionals.

3. D'acord amb la normativa aplicable a les modificacions pressupostàries, el Consell Rector, a proposta del director o directora gerent, pot acordar transferències de crèdit dins el pressupost de l'Agència de Protecció de la Salut.

Article 41. Règim d'impugnació dels actes.

1. Les persones interessades poden interposar recurs contra els actes administratius de l'Agència de Protecció de la Salut en els casos, els terminis i les formes mateixos que els establerts per la legislació sobre procediment administratiu.

2. Els actes dictats pels òrgans centrals de l'Agència de Protecció de la Salut poden ésser objecte de recurs d'alçada davant el conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, i els dels òrgans dels serveis regionals poden ésser objecte de recurs d'alçada davant el director o directora gerent de l'Agència. Les resolucions dictades exhaureixen, en ambdós casos, la via administrativa.

3. Les reclamacions prèvies a la via judicial civil s'han de presentar al conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social, que és l'òrgan competent per a resol-

dre-les, d'acord amb la normativa sobre el procediment administratiu comú vigent. Les reclamacions prèvies a la via judicial laboral s'han de presentar al director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut, que és l'òrgan competent per a resoldre-les.

4. En els actes dictats en l'àmbit de competència municipal és aplicable la legislació municipal i de règim local.

CAPÍTOL II**De les competències de l'Administració de la Generalitat****Article 42. Competències del govern.**

En relació amb l'Agència de Protecció de la Salut, corresponen al Govern les competències següents:

a) L'aprovació de l'estructura orgànica, llevat de la de les unitats inferiors.

b) L'aprovació del projecte de pressupost.

c) Els acords de nomenament i cessament del director o directora gerent.

d) L'aprovació de la relació de llocs de treball.

Article 43. Competències del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

En relació amb l'Agència de Protecció de la Salut, corresponen al Departament de Sanitat i Seguretat Social les competències següents:

a) La determinació dels criteris, les directrius i les prioritats de les polítiques de protecció de la salut.

b) La vigilància i la tutela de l'entitat.

c) La coordinació dels programes d'investigació i els recursos públics, als efectes d'assolir la màxima eficàcia.

d) L'aprovació de l'estructura de les unitats inferiors.

e) L'aprovació dels preus públics relatius a la prestació dels serveis, i la modificació i la revisió d'aquests.

f) El nomenament i el cessament dels membres del Consell Rector.

g) El nomenament i el cessament dels membres dels consells regionals.

h) La presentació al Govern de la proposta de nomenament i de cessament del director o directora gerent.

i) El nomenament i el cessament dels directores dels serveis regionals.

j) L'aprovació de les directrius per a fer efectives les actuacions del Pla de salut i del Pla de seguretat alimentària de Catalunya en matèria de protecció de la salut.

Article 44. El Servei Català de la Salut.

Correspon al Servei Català de la Salut l'avaluació dels serveis i les activitats de l'Agència de Protecció de la Salut inclosos en el contracte de relacions entre ambdues entitats.

TÍTOL V**Els serveis dels ens locals en matèria de protecció de la salut****Article 45. Els serveis mínims dels ens locals en matèria de protecció de la salut.**

1. Els ens locals, d'acord amb les competències respectives, establertes per les lleis 15/1990 i 8/1987 i la normativa sanitària específica, són competents per

a prestar els serveis mínims següents en matèria de protecció de la salut:

- a) L'educació sanitària en matèria de protecció de la salut en l'àmbit de les competències locals.
- b) La gestió del risc per a la salut derivat de la contaminació del medi.
- c) La gestió del risc per a la salut pel que fa a les aigües de consum públic.
- d) La gestió del risc per a la salut en els equipaments públics i els indrets habitats, incloses les piscines.
- e) La gestió dels riscos per a la salut derivats dels productes alimentaris en les activitats del comerç minorista, la restauració, la producció d'àmbit local i el transport urbà. Als efectes d'aquest precepte es considera activitat de restauració la venda directa d'aliments preparats als consumidors, com a activitat principal o complementària d'un establiment, amb repartiment a domicili o sense. S'entén exclosa d'aquesta definició l'activitat de subministrament d'aliments preparats per a col·lectivitats, per a altres establiments o per a punts de venda.
- f) La gestió dels riscos per a la salut derivats dels animals domèstics i peridomèstics i de les plagues.
- g) La policia sanitària mortuòria en l'àmbit de les competències locals.
- h) Qualsevol altra activitat de competència local relacionada amb la gestió en matèria de protecció de la salut, de conformitat amb la legislació vigent en la matèria.

2. Per al desenvolupament de les competències que tenen atribuïdes en matèria de protecció de la salut, els ens locals poden sol·licitar el suport tècnic de l'equip de protecció de la salut del sector en la demarcació del qual es trobi comprès i poden adscriure recursos humans i materials a l'Agència de Protecció de la Salut mitjançant els convenis que subscriuguin de mutu acord.

Article 46. *La prestació de serveis de protecció de la salut.*

1. Els ens locals poden prestar els serveis de protecció de la salut especificats per l'article 45:

- a) Directament o mitjançant les formes de gestió que regula la legislació de règim local.
- b) Encomanant-ne l'execució a l'Agència de Protecció de la Salut, d'acord amb les activitats que especifica l'article 17, mitjançant els convenis pertinents.

2. Els convenis d'encàrrec de la prestació de serveis de protecció de la salut han d'estipular, com a mínim:

- a) Els serveis mínims, de competència local, que l'Agència de Protecció de la Salut ha de prestar en el territori de l'administració local que pertorqui.
- b) L'acord entre l'ens local i l'Agència de Protecció de la Salut respecte a la resta de serveis que es convinguin.
- c) Els acords respecte al personal i els recursos que s'hi adscriuguin, inclosos els referits als que s'han aplicat a la prestació de serveis de protecció de la salut fins a la data d'entrada en vigor d'aquesta Llei.
- d) La contraprestació econòmica en el cas dels serveis que, sense tenir la consideració de serveis mínims obligatoris, siguin acordats per ambdues parts.

3. L'Els ens locals, en exercici de llurs competències en matèria de protecció de la salut, poden adoptar les mesures d'intervenció administrativa a què fa referència el capítol II del títol III.

4. En tots els casos, l'Agència de Protecció de la Salut ha d'informar dels resultats de les intervencions relacionats amb els serveis que presti, tant si són els serveis mínims de competència municipal com si són

serveis de competència de la Generalitat, a l'administració local que pertorqui.

5. La gestió administrativa dels resultats de les actuacions de l'Agència de Protecció de la Salut en matèries de competència local pertorquen a l'administració local corresponent, excepte en el cas que el conveni signat amb l'Agència estableixi una altra cosa.

6. Els ens locals de Catalunya han de disposar dels recursos econòmics i materials suficients per a exercir les competències en matèria de protecció de la salut amb eficàcia i eficiència.

7. Les organitzacions associatives d'ens locals més representatives de Catalunya i l'Agència de Protecció de la Salut han de subscriure un conveni marc de relacions que ha d'orientar els vincles i les obligacions a establir en els convenis que se subscriuguin entre els ens locals i l'Agència.

TÍTOL VI

Règim sancionador

CAPÍTOL I

De les infraccions

Article 47. *Les infraccions.*

D'acord amb aquesta Llei i les disposicions concordants, constitueix infracció en matèria de protecció de la salut:

- a) Produir, distribuir o utilitzar primeres matèries o productes additius obtinguts mitjançant tecnologies o manipulacions no autoritzades o emprar-ne en quantitats superiors a les autoritzades o per a un ús diferent del que està estipulat.
- b) Produir, distribuir o comercialitzar aliments o productes alimentaris obtinguts a partir d'animals o vegetals als quals s'hagin administrat productes zoonosanitaris, fitosanitaris o plaguicides autoritzats en quantitat superior a l'establerta o amb finalitats diferents de les permeses o als quals no se n'hagi suprimit l'administració en els terminis establerts.
- c) Emprar materials, substàncies o mètodes no autoritzats amb una finalitat diferent o en quantitats superiors a les autoritzades en els processos de producció, elaboració, captació, tractament, transformació, conservació, envasament, emmagatzematge, transport, distribució i venda d'aliments, begudes i aigües de consum.
- d) Incomplir els requisits higiènic i sanitaris, les obligacions o les prohibicions d'aquesta Llei i les normes concordants.
- e) Fer funcionar instal·lacions, establiments, serveis i indústries o exercir activitats sense l'autorització sanitària pertinent.
- f) Dificultar o impedir la tasca d'inspecció per acció o omissió.
- g) Negar-se o resistir-se a subministrar o facilitar la informació requerida per les autoritats sanitàries, o proporcionar-los informació inexacta o documentació falsa.
- h) Incomplir les mesures cautelars establertes per aquesta Llei i per les disposicions concordants.
- i) Incomplir els requeriments específics que formulin les autoritats sanitàries.
- j) Distribuir productes sense les marques sanitàries preceptives o amb marques sanitàries que no s'adeqüin a les condicions establertes.
- k) Distribuir o vendre productes passada la data de duració màxima o la data de caducitat indicada en les etiquetes, o manipular aquestes dates.
- l) Preparar, distribuir, subministrar o vendre productes que continguin agents físics, químics o biològics en

quantitat o en condicions suficients per a produir o transmetre malalties o en quantitats que superin els límits establerts per reglament.

m) Desviar per al consum humà productes que no en siguin aptes o que siguin destinats específicament a altres usos.

n) Incórrer en irregularitats per manca dels controls i les precaucions exigibles en l'activitat, el servei o la instal·lació de què es tracti.

o) Distribuir o vendre animals de companyia sense les identificacions preceptives, sense la informació al públic o sense les garanties sanitàries necessàries.

Article 48. *Criteris per a la qualificació de les infraccions.*

Les infraccions a què fa referència l'article 47 es qualifiquen com a lleus, greus o molt greus, tenint en compte els criteris de risc per a la salut, la quantia de l'eventual benefici obtingut, el grau d'intencionalitat, la gravetat de l'alteració sanitària i social produïda, la generalització de la infracció i la reincidència. Aquests criteris poden ésser valorats separadament o conjuntament.

Article 49. *Qualificació de les infraccions.*

1. En funció dels criteris establerts per l'article 48, es consideren infraccions lleus:

a) Les simples irregularitats en l'observança d'aquesta Llei, sense repercussió directa en la salut.

b) Les comeses per simple negligència, sempre que l'alteració o el risc sanitari produïts hagin estat d'escassa incidència.

2. Es consideren infraccions greus:

a) Les que reben expressament aquesta qualificació segons la normativa específica aplicable en cada cas, quan tenen repercussió en la salut.

b) Les que són concurrents amb altres infraccions sanitàries lleus, o han servit per a facilitar-les o encobrir-les.

c) Les que produeixen un risc o un dany greu per a la salut.

d) La reincidència en la comissió d'infraccions lleus, en el període dels dos anys anteriors.

3. Es consideren infraccions molt greus:

a) Les que reben expressament aquesta qualificació segons la normativa específica aplicable en cada cas, quan tenen transcendència per a la salut.

b) Les que són concurrents amb altres infraccions sanitàries greus o han servit per a facilitar-les o encobrir-les.

c) Les que produeixen un risc o un dany molt greu per a la salut.

d) La reincidència en la comissió d'infraccions greus en el període de cinc anys anteriors.

CAPÍTOL II

De les sancions

Article 50. *Sancions.*

1. Les infraccions a què fa referència el capítol I d'aquest títol han d'ésser sancionades amb multes d'acord amb la gradació següent:

a) Infraccions lleus, fins a 4.000 euros.

b) Infraccions greus, de 4.001 a 60.000 euros. Tanmateix, en el cas que el benefici obtingut pels infractors superi aquesta darrera quantitat, l'import de les sancions

es pot incrementar fins a un import que no ha de superar el quintuple del benefici obtingut dels productes o els serveis objecte de la infracció.

c) Infraccions molt greus, de 60.001 a 600.000 euros. Tanmateix, en el cas que el benefici obtingut pels infractors superi aquesta darrera quantitat, l'import de les sancions es pot incrementar fins a un import que no ha de superar el quintuple del benefici obtingut dels productes o els serveis objecte de la infracció.

2. En el supòsit d'infraccions molt greus, el Govern pot acordar el tancament temporal de la instal·lació, l'establiment, el servei o la indústria per un termini màxim de cinc anys.

3. Les quanties de les sancions poden ésser revisades i actualitzades periòdicament pel Govern, tenint en compte, fonamentalment, l'índex de preus de consum.

Article 51. *Altres mesures.*

No tenen caràcter de sanció la clausura o el tancament de les instal·lacions, els establiments, els serveis o les indústries que no comptin amb les autoritzacions sanitàries prèvies, o la suspensió del funcionament, fins que se n'esmenin els defectes o es compleixin els requisits exigits per raons de protecció de la salut, ni tampoc la destrucció de productes si raons de protecció de la salut ho fan aconsellable.

CAPÍTOL III

Del procediment sancionador

Article 52. *Principis generals.*

El procediment sancionador en matèria de protecció de la salut s'ha d'ajustar a les disposicions legals relatives al procediment administratiu, a les normes dictades pel Govern sobre procediment sancionador i a la normativa de desplegament d'aquesta Llei.

Article 53. *Prescripció.*

1. Les infraccions qualificades com a lleus prescriuen al cap d'un any, les qualificades com a greus, al cap de dos anys, i les qualificades com a molt greus, al cap de quatre anys. El termini de la prescripció comença a comptar el dia en què s'ha comès la infracció. L'inici del procediment sancionador, amb coneixement de la persona interessada, interromp la prescripció de la infracció. El termini de prescripció es reinicia si l'expedient sancionador queda paralitzat més d'un mes per causa no imputable als presumptes responsables. Si els actes o les omissions constitutius d'infracció administrativa són desconeguts per manca de signes de manifestació externa, el termini de prescripció comença a comptar des de la data en què aquests signes es manifesten.

2. Les sancions imposades per infraccions lleus prescriuen al cap d'un any, les imposades per infraccions greus prescriuen al cap de dos anys i les imposades per infraccions molt greus prescriuen al cap de tres anys. El termini de la prescripció comença a comptar el dia en què la resolució per la qual s'imposa la sanció adquireix fermesa, i s'interromp amb l'inici, amb coneixement de la persona o persones interessades, del procediment d'execució.

3. Un cop l'Administració té coneixement de l'existència d'una infracció, finalitzades les diligències per a l'aclariment dels fets, l'acció per a perseguir-la caduca si han transcorregut sis mesos sense que l'autoritat competent hagi ordenat incoar el procediment pertinent.

Article 54. Òrgans de la generalitat competents per a imposar les sancions.

1. El Govern és competent per a imposar les sancions establertes per aquesta Llei que sobrepassin la xifra de 400.000 euros.

2. El conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social és competent per a imposar les sancions compreses entre 60.001 i 400.000 euros.

3. El director o directora gerent de l'Agència de Protecció de la Salut és competent per a imposar les sancions de fins a 60.000 euros.

Article 55. Competències sancionadores de l'Administració local.

1. Correspon als ens locals territorials l'exercici de la potestat sancionadora en l'àmbit de les competències respectives:

a) En l'àmbit municipal, l'alcalde o alcaldessa és competent per a imposar les sancions de fins a 100.000 euros, i el ple de la corporació és competent per a imposar les sancions de fins a 300.000 euros.

b) En l'àmbit comarcal, el president o presidenta del consell comarcal és competent per a imposar les sancions de fins a 100.000 euros, i el ple del consell comarcal és competent per a imposar les sancions de fins a 300.000 euros.

c) Els expedients sancionadors incoats i instruits pels ens locals en els quals, d'acord amb la proposta de resolució, correspongui imposar una sanció superior a 300.000 euros s'han de trametre a l'òrgan competent en funció de la quantia.

2. Els ens locals poden encomanar a l'Agència de Protecció de la Salut, mitjançant els convenis pertinents, la gestió de la instrucció d'expedients sancionadors en l'àmbit de llurs competències. La formalització d'aquest encàrrec no altera, en cap cas, la titularitat de la potestat sancionadora, que correspon a l'òrgan local competent en la matèria.

Article 56. Competències sancionadores de l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona.

1. El president o presidenta de l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona és competent per a imposar les sancions de fins a 60.000 euros, en exercici de les funcions que aquesta Llei assigna a l'Agència de Protecció de la Salut.

2. Els expedients sancionadors incoats i instruits per l'Agència de Salut Pública i Medi Ambient de Barcelona en exercici de les funcions que aquesta Llei assigna a l'Agència de Protecció de la Salut, en els quals, d'acord amb la proposta de resolució, correspongui d'imposar una sanció superior a 60.000 euros s'han de trametre a l'òrgan competent perquè els resolgui, en funció de la quantia.

Article 57. Competències sancionadores del Consell General d'Aran.

1. El president o presidenta del Consell General d'Aran és competent per a imposar les sancions de fins a 60.000 euros, en exercici de les funcions que aquesta Llei assigna a l'Agència de Protecció de la Salut.

2. Els expedients sancionadors, incoats i instruits pels òrgans sanitaris del Consell General d'Aran en exercici de les funcions que aquesta Llei assigna a l'Agència

de Protecció de la Salut, en els quals, d'acord amb la proposta de resolució correspongui d'imposar una sanció superior a 60.000 euros s'han de trametre a l'òrgan competent perquè els resolgui, en funció de la quantia.

Disposició addicional primera.

L'Agència de Protecció de la Salut ha d'assumir les seves funcions en el termini màxim d'un any comptador des de l'entrada en vigor d'aquesta Llei.

Disposició addicional segona.

Els partits mèdics, farmacèutics i veterinaris s'han d'anar extingint a mesura que entrin en funcionament els serveis regionals i els sectors corresponents de l'Agència de Protecció de la Salut i a mesura que aquests darrers es dotin de l'equip corresponent establert per l'article 32.

Disposició addicional tercera.

A mesura que es constitueixin els serveis regionals i els sectors corresponents de l'Agència de Protecció de la Salut s'han d'anar suprimint les cases de socors.

Disposició addicional quarta.

Un cop establerta la relació de llocs de treball de l'Agència de Protecció de la Salut, les places corresponents als cossos de metges, farmacèutics, practicants i llevadors titulars queden amortitzades en el moment que restin vacants.

Disposició addicional cinquena.

Les places de funcionaris adscrits a cases de socors queden amortitzades automàticament un cop quedi establerta la relació de llocs de treball de l'Agència de Protecció de la Salut. Les persones que en són titulars tenen el dret d'opció segons correspongui, d'acord amb les disposicions transitòries d'aquesta Llei.

Disposició addicional sisena.

Els departaments de la Generalitat competents en les matèries d'agricultura, de comerç, de medi ambient i de sanitat han d'establir protocols de coordinació amb l'objectiu de fer efectius els controls que prescriu la legislació vigent i establir un sistema de comunicació dels controls efectuats, d'acord amb les directrius del Pla de seguretat alimentària de Catalunya i el Pla de salut de Catalunya.

Disposició transitòria primera.

1. Els funcionaris dels cossos de metges i practicants titulars que s'hagin incorporat als equips d'atenció primària en els termes de la disposició transitòria quarta del Decret 84/1985, del 21 de març, de mesures per a la reforma de l'atenció primària de salut a Catalunya, i de l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social del 6 de maig de 1986 han d'optar entre les alternatives següents:

a) Integrar-se a l'Agència de Protecció de la Salut per dur a terme les funcions que aquesta entitat té encomanades. Els metges titulars queden integrats en el Cos de Titulars Superiors de la Generalitat, Salut Pública, i els practicants titulars queden integrats en el Cos de Diplomats de la Generalitat, Salut Pública, amb la jornada de treball ordinària del personal que exerceix funcions administratives i tècniques al servei de l'Administració de la Generalitat. El personal a què es refereix aquesta disposició ha de percebre les retribucions que es deter-

minim per a la seva plaça en la relació de llocs de treball de l'Agència de Protecció de la Salut.

b) Acomplir únicament les tasques pròpies dels equips d'atenció primària i integrar-se com a personal estatutari de les institucions sanitàries de l'Institut Català de la Salut en les categories que corresponguin, amb la jornada de treball que aquests tenen establerta. Aquest personal ha de rebre les retribucions que li corresponguin pel nou lloc de treball. Això no obstant, el complement específic a què es refereix la disposició transitòria primera, paràgraf primer, «in fine», de l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social del 2 d'abril de 1987, per la qual s'estableix el règim retributiu de diversos col·lectius de personal adscrit a l'Institut Català de la Salut, té caràcter personal, transitori i absorbible.

c) Continuar acomplint les tasques pròpies dels equips d'atenció primària i les de protecció de la salut. Pel que fa a les tasques de protecció de la salut, aquest personal resta adscrit funcionalment a l'Agència de Protecció de la Salut. S'ha d'establir per reglament el règim de dedicació horària a aquestes tasques, al marge de l'establert amb caràcter general per a les activitats inherents als equips d'atenció primària. Aquest personal ha de continuar percebent les retribucions que acreditava fins al moment d'exercir aquest dret d'opció.

2. S'ha d'establir el procediment per a l'exercici del dret d'opció a què es refereix l'apartat 1 mitjançant una ordre del conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social.

3. En el cas que les persones interessades no manifestin l'opció escollida en els terminis fixats pel procediment establert a aquest efecte, s'entén que opten per la de l'apartat 1.c).

Disposició transitòria segona.

1. Els funcionaris dels cossos de metges i practicants titulars que hagin optat per no integrar-se als equips d'atenció primària, a l'empara de la disposició transitòria quarta del Decret 84/1985 i de l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social del 6 de maig de 1986, han d'optar entre les alternatives següents:

a) Integrar-se a l'Agència de Protecció de la Salut per dur a terme les funcions que aquesta té encomanades, adscrits a l'Agència. Els metges titulars queden integrats en el Cos de Titulats Superiors de la Generalitat, Salut Pública, i els practicants titulars, en el Cos de Diplomats de la Generalitat, Salut Pública, de la forma que s'estableixi per reglament, amb la jornada de treball ordinària pròpia del personal que exerceix funcions administratives i tècniques al servei de l'Administració de la Generalitat. El personal a què es refereix aquest apartat ha de percebre les retribucions que es determinin per a la seva plaça en la relació de llocs de treball de l'Agència de Protecció de la Salut.

b) Continuar exercint les tasques que els corresponen d'acord amb el que estableix l'article 3 de l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social del 6 de maig de 1986. Pel que fa a l'exercici de les tasques de protecció de la salut, aquest personal resta adscrit funcionalment a l'Agència de Protecció de la Salut. Se n'ha d'establir per reglament el règim de dedicació horària per a aquestes tasques, al marge del que es determina amb caràcter general per a les tasques assistencials. El personal a què es refereix aquest apartat ha de continuar percebent les retribucions que acreditava fins al moment d'exercir aquest dret d'opció.

2. El procediment per a l'exercici del dret d'opció a què es refereix aquesta disposició s'ha d'establir per ordre del conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social.

3. En el cas que les persones interessades no manifestin l'opció escollida en els terminis fixats pel procediment establert a aquest efecte, s'entén que opten per la de l'apartat 1.b).

Disposició transitòria tercera.

1. Els funcionaris del Cos de Farmacèutics Titulars poden optar entre les alternatives següents:

a) Integrar-se a l'Agència de Protecció de la Salut, en el Cos de Titulats Superiors de la Generalitat, Salut Pública, per dur a terme les tasques que aquesta entitat té encomanades, amb la jornada de treball ordinària pròpia del personal funcionari que exerceix funcions administratives i tècniques al servei de l'Administració de la Generalitat. Aquest personal ha de percebre les retribucions que es fixin per a la seva plaça en la relació de llocs de treball de l'Agència de Protecció de la Salut. A les persones que facin aquesta opció, els és aplicable el que estableixen la Llei 21/1987, del 26 de novembre, d'incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de la Generalitat; la Llei 15/1990, del 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, i la Llei 31/1991, del 13 de desembre, d'ordenació farmacèutica de Catalunya.

b) Continuar exercint les funcions pròpies de l'oficina de farmàcia i les de protecció de la salut. Pel que fa a les tasques de protecció de la salut, aquest personal resta adscrit funcionalment a l'Agència de Protecció de la Salut. S'ha de determinar per reglament el règim de dedicació horària propi per a aquestes tasques, al marge de l'establert pel que fa a les activitats inherents a l'oficina de farmàcia. Aquest personal ha de continuar percebent les retribucions que acreditava fins al moment d'exercir aquest dret d'opció.

2. S'ha d'establir el procediment per a l'exercici del dret d'opció a què es refereix aquesta disposició mitjançant una ordre del conseller o consellera de Sanitat i Seguretat Social.

3. Si les persones interessades no manifesten l'opció escollida en els terminis fixats pel procediment establert a aquest efecte, s'entén que opten per la de l'apartat 1.b).

Disposició transitòria quarta.

Els funcionaris del Cos de Titulats Superiors, Salut Pública i Veterinaris de la Generalitat, vinculats al Departament de Sanitat i Seguretat Social, que facin funcions de protecció de la salut o funcions coincidents o vinculades amb les finalitats o els objectius de l'Agència de Protecció de la Salut resten adscrits a la dita Agència en les mateixes condicions que els són aplicables en el moment d'entrada en vigor d'aquesta Llei.

Disposició transitòria cinquena.

Els funcionaris dels cossos d'administració general i dels cossos especials de la Generalitat i del Departament de Sanitat i Seguretat Social altres que els de Salut Pública i de Veterinaris que fan funcions atribuïdes a l'Agència de Protecció de la Salut en virtut d'aquesta Llei, i també funcions d'administració i gestió i altres funcions auxiliars que hi són vinculades, resten adscrits a l'Agència, mitjançant resolució del secretari o secretaria general del Departament de Sanitat i Seguretat Social, en les mateixes condicions que els són aplicables en el moment d'entrada en vigor d'aquesta Llei.

Disposició transitòria sisena.

Les disposicions transitòries primera a cinquena s'han d'anar aplicant a mesura que es constitueixi l'estructura administrativa de l'Agència de Protecció de la Salut.

Disposició transitòria setena.

Els funcionaris del Cos de Llevadors Titulars resten adscrits a l'Institut Català de la Salut en les mateixes

condicions que els són aplicables en el moment d'entrada en vigor d'aquesta Llei i s'hi integren com a personal estatutari de les institucions sanitàries de l'Institut Català de la Salut.

Disposició transitòria vuitena.

1. El personal al servei de la Generalitat que quan entri en vigor aquesta Llei ja ocupi amb caràcter interí un lloc de treball dels cossos de metges, practicants i llevadors titulars, passa a ocupar, amb caràcter interí i de manera automàtica, un lloc de treball de personal estatutari de la mateixa categoria, adscrit a l'Institut Català de la Salut.

2. El Departament de Sanitat i Seguretat Social, amb caràcter únic i excepcional, ha de fer les convocatòries adequades perquè el personal a què fa referència l'apartat 1 pugui accedir a la condició de personal estatutari de les institucions sanitàries de l'Institut Català de la Salut, mitjançant la superació d'un procediment selectiu de concurs oposició, en torn restringit i en el mateix lloc de treball que ocupava, que tingui en compte la seva experiència i la seva capacitat. Aquest personal disposa de tres convocatòries, que s'han de fer sense solució de continuïtat. Una vegada exhaurida la darrera convocatòria, les persones que no l'hagin superada continuen amb la vinculació de personal interí, sotmès al procediment de selecció ordinari. En tots els casos i als efectes de fer la determinació dels barems del procediment selectiu, s'han de valorar d'una manera especial el temps de serveis prestats en l'àmbit de l'Administració sanitària de Catalunya en llocs de treball com a sanitaris locals, el temps de serveis prestats en qualsevol administració pública en el territori de Catalunya en llocs de treball d'atenció primària altres que els de sanitaris locals i el temps de serveis prestats en qualsevol administració pública de la resta de l'Estat en llocs de treball d'atenció primària, a més de l'expedient acadèmic i dels cursos de formació, de perfeccionament i de postgrau corresponents.

Disposició transitòria novena.

1. El personal al servei de la Generalitat que quan entri en vigor aquesta Llei ja ocupi amb caràcter interí un lloc de treball de farmacèutic o farmacèutica titular resta adscrit a l'Agència de Protecció de la Salut, en el Cos de Titulats Superiors de la Generalitat, Salut Pública. Amb caràcter únic i excepcional, aquest personal pot accedir a la condició de funcionari o funcionària del Cos de Titulats Superiors de la Generalitat, Salut Pública, mitjançant la superació d'un procediment selectiu de concurs oposició, en torn restringit i en el mateix lloc de treball que ocupava, que tingui en compte la seva experiència i la seva capacitat. Aquest personal disposa de quatre convocatòries, que s'han de fer sense solució de continuïtat. Una vegada exhaurida la darrera convocatòria, les persones que no l'hagin superada continuen amb la vinculació de personal interí, sotmesa al procediment de selecció ordinari. En tots els casos i als efectes de fer la determinació dels barems del procediment selectiu, s'han de valorar d'una manera especial el temps de serveis prestats en l'àmbit de l'Administració sanitària de Catalunya en llocs de treball com a sanitaris locals, el temps de serveis prestats en qualsevol administració pública en el territori de Catalunya en llocs de treball d'atenció primària altres que els de sanitaris locals i el temps de serveis prestats en qualsevol administració pública de la resta de l'Estat en llocs de treball d'atenció primària, a més de l'expedient acadèmic i dels cursos

de formació, de perfeccionament i de postgrau corresponents.

2. En tots els casos és aplicable el que disposen les lleis 21/1987, 15/1990 i 31/1991.

Disposició transitòria desena.

Excepcionalment, amb la finalitat de garantir una prestació adequada del servei d'assistència farmacèutica, es pot declarar la compatibilitat de l'exercici de les funcions inherents a la titularitat d'una oficina de farmàcia i de les funcions de protecció de la salut, sota la dependència funcional de l'Agència de Protecció de la Salut, en el cas del personal interí del Cos de Farmacèutics Titulars que, en el moment de l'entrada en vigor d'aquesta Llei, sigui titular d'una oficina de farmàcia. El règim de dedicació horària propi de les tasques de protecció de la salut és l'establert per reglament en desenvolupament de l'apartat 1.b de la disposició transitòria tercera. També s'han d'establir per reglament les condicions i els criteris, com ara l'accés a la prestació farmacèutica i les dificultats de comunicació, entre altres, per a l'aplicació d'aquesta disposició transitòria. El personal al qual es reconegui aquesta situació ha de continuar percebent les retribucions que acreditava del Departament de Sanitat i Seguretat Social en el moment de l'autorització de la compatibilitat.

Disposició transitòria onzena.

Mentre l'Agència de Protecció de la Salut no assumeixi les funcions que aquesta Llei li encomana, aquestes continuen a càrrec dels òrgans i els serveis corresponents del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

Disposició transitòria dotzena.

En el moment que assumeixi les seves funcions, l'Agència de Protecció de la Salut s'ha de subrogar en els contractes i els convenis que tinguin establerts el Departament de Sanitat i Seguretat Social i els organismes que en depenen, als efectes d'exercir les funcions de protecció de la salut o altres que hi estiguin relacionades.

Disposició transitòria tretzena.

1. Mentre l'Agència de Protecció de la Salut no hagi subscrit els convenis corresponents amb les entitats locals establerts per aquesta Llei, el Govern ha de garantir que el contracte de relacions entre l'Agència de Protecció de la Salut i el Servei Català de la Salut incorpori els serveis i les activitats que l'Agència ha de prestar per compte de les entitats locals, per a atendre els serveis mínims de competència local.

2. Mentre no s'hagin subscrit els convenis corresponents entre els ens locals i l'Agència de Protecció de la Salut, les entitats locals poden demanar la prestació dels serveis mínims obligatoris als serveis regionals de l'Agència.

Disposició derogatòria.

Queda derogada la Llei 15/1983, del 14 de juliol, de la higiene i el control alimentaris, exceptuant-ne els articles 8, 9, 10, 11, 27, 28, 29, 30, 31 i 32, que mantenen la vigència fins que no es faci el desenvolupament per reglament d'aquesta Llei.

Disposició final primera.

Cal adaptar per reglament l'estructura dels serveis centrals i territorials del Departament de Sanitat i Seguretat Social per a fer efectives les disposicions d'aquesta Llei.

Disposició final segona.

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

Disposició final tercera.

El Govern, en el termini de sis mesos, ha d'aprovar l'Estatut de l'Agència de Protecció de la Salut, que n'ha de regular l'organització i el règim de funcionament, d'acord amb els principis de desconcentració de funcions i de participació de les administracions públiques competents en la matèria.

Disposició final quarta.

El Govern ha d'adoptar les mesures pertinents per a homogeneïtzar les condicions de treball entre els col·lectius i les categories diversos que integren l'Agència de Protecció de la Salut.

Per tant, ordeno que tots els ciutadans als quals sigui d'aplicació aquesta Llei cooperin al seu compliment i que els tribunals i les autoritats als quals pertorqui la facin complir.

Palau de la Generalitat, 25 d'abril de 2003.

XAVIER POMÉS I ABELLA,
Conseller de Sanitat i Seguretat Social

JORDI PUJOL,
President

(Publicada en el «Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya» número 3879, de 8 de maig de 2003)

10532 LLEI 8/2003, de 5 de maig, de tercera modificació de la Llei 6/1987, del 4 d'abril, de l'organització comarcal de Catalunya. («BOE» 126, de 27-5-2003.)

EL PRESIDENT DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA

Sia notori a tots els ciutadans que el Parlament de Catalunya ha aprovat i jo, en nom del Rei i d'acord amb el que estableix l'article 33.2 de l'Estatut d'autonomia de Catalunya, promulgo la següent Llei 8/2003, de 5 de maig, de tercera modificació de la Llei 6/1987, del 4 d'abril, de l'organització comarcal de Catalunya.

PREÀMBUL

D'ençà de l'aprovació de la Llei 6/1987, del 4 d'abril, de l'organització comarcal de Catalunya, la comarca s'ha anat consolidant com a part de l'organització territorial de Catalunya i els consells comarcals han esdevingut una institució necessària dins l'Administració local catalana.

El temps transcorregut des de l'aprovació de la dita Llei ha evidenciat la conveniència de precisar, ampliar i redefinir algunes qüestions regulades per la normativa actual per a permetre adaptar l'organització i el funcionament dels consells comarcals a les necessitats reals i dotar-los dels mecanismes adients perquè puguin exercir llurs competències d'una manera àgil, eficaç i participativa. D'altra banda, les demandes de la societat actual comporten que totes les administracions i, per tant, també les comarques, disposin de noves competències per a prestar els serveis adequats en cada moment. En tot cas, l'assumpció de noves competències

per les comarques ha d'ésser respectuosa amb l'autonomia municipal i no ha de condicionar-la.

Aquesta Llei també té per objecte la supressió dels articles que regulaven el procediment per a establir la divisió comarcal de Catalunya, els quals, en haver estat completada, perden llur vigència.

Pel que fa al contingut concret de les modificacions introduïdes, aquesta Llei estableix dues excepcions a la necessitat de modificar per llei les demarcacions comarcals, amb la finalitat de simplificar el procediment en els dos supòsits previstos: quan afectin parts de termes municipals com a conseqüència de la modificació de llurs límits i quan siguin acordades pels municipis i les altres institucions afectades.

La Llei introdueix, com a òrgans necessaris dels consells comarcals, la figura de la vicepresidència i el consell d'alcaldes. El consell d'alcaldes, que fins ara solament estava previst com un òrgan de creació facultativa, esdevé una figura essencial dins l'organització comarcal. És integrat per tots els alcaldes dels municipis de la comarca, s'ha de reunir com a mínim un cop cada tres mesos i té assignades competències d'assessorament, informe i proposta sobre qüestions d'interès per a la comarca que afecten especialment els municipis, com ara l'aprovació del programa d'actuació comarcal, el reglament orgànic i les ordenances, els acords de creació i establiment de serveis comarcals i els plans sectorials comarcals, i també la modificació dels límits comarcals, el canvi de nom o capital de la comarca i les iniciatives legislatives d'interès comarcal.

Per tal d'agilitar la gestió de les funcions dels consells comarcals, també s'estableix la possibilitat de crear, mitjançant el reglament orgànic comarcal corresponent, una comissió de govern quan l'elevat nombre de membres del consell comarcal o qualsevol altra circumstància ho facin necessari.

Pel que fa a la composició dels consells comarcals, la Llei 6/1987 donava primacia al nombre de regidors sobre el nombre de vots a l'hora d'assignar els representants que corresponien a cada partit, coalició, federació o agrupació; amb aquesta Llei, els principis de proporcionalitat i de pluralisme polític s'incorporen més equilibradament al funcionament i la composició dels consells comarcals. Així mateix, per a evitar interpretacions divergents, s'estableix que, a l'hora de fer el còmput per al repartiment dels consellers comarcals, les juntes electorals només han de considerar els regidors escollits als municipis que formen part del consell comarcal, i no, els membres de les entitats locals descentralitzades.

Possiblement la modificació que representa un canvi més substancial amb relació a l'anterior regulació és la relativa a les competències comarcals. Així, mentre que la Llei 6/1987 establí una llista de matèries sobre les quals les lleis del Parlament havien d'atorgar competències a les comarques, la nova regulació distingeix tres tipus de competències comarcals. En primer lloc, corresponen a les comarques les competències que, en matèria de cooperació, assessorament i coordinació dels ajuntaments, els atribueix la mateixa Llei. En segon lloc, les que els atribueixin les lleis del Parlament, tenint en compte la tipologia de les comarques. Finalment, les comarques exerceixen les competències que els deleguin o els encarreguin de gestionar l'Administració de la Generalitat, la diputació corresponent i els municipis.

La Llei simplifica el procediment d'elaboració dels programes d'actuació comarcal per dotar-los de més versatilitat i capacitat d'adaptació a les necessitats que vagin sorgint a la comarca. Aquests programes tenen una vigència de quatre anys.

D'altra banda, la Llei recull el principi de lleialtat institucional, que ha de regir les relacions entre la comarca, els municipis, la resta de comarques, la diputació, l'Ad-