

MEMORIA EJECUTIVA DE IMPACTO NORMATIVO

FICHA DEL RESUMEN EJECUTIVO.

Ministerio/Órgano proponente	Dirección General de Gestión Económico-Financiera y Farmacia del Servicio Madrileño de Salud	Fecha	Noviembre 2021
Título de la norma	Anteproyecto de Ley por el que se modifican diferentes disposiciones para la simplificación normativa y reducción de cargas administrativas		
Tipo de Memoria	<div>Extendida <input type="checkbox"/></div> <div>Ejecutiva <input checked="" type="checkbox"/></div>		
OPORTUNIDAD DE LA PROPUESTA			



<p>Situación que se regula</p>	<p>La creación de la Agencia de Contratación Sanitaria de la Comunidad de Madrid, en virtud de lo establecido en el artículo 68 de la Ley 1/1984, de 19 de enero, reguladora de la Administración Institucional de la Comunidad de Madrid, que se configura como ente público de los previstos en el artículo 6 de la Ley 9/1990, de 8 de noviembre, Reguladora de la Hacienda de la Comunidad de Madrid, con personalidad jurídica propia, plena capacidad jurídica y de obrar, autonomía de gestión, patrimonio y tesorería propios.</p>
<p>Objetivos que se persiguen</p>	<p>La centralización de las contrataciones de diferentes órganos de gestión sanitaria debido al volumen de adquisiciones que se producen en el ámbito sanitario de la Comunidad de Madrid, a fin de mejorar la eficiencia y eficacia en la contratación sanitaria y optimizar los recursos públicos</p> <p>La forma jurídica y el régimen económico y presupuestario del nuevo organismo, mantiene el rigor y el control de los fondos públicos, aportando la mayor flexibilidad posible a los procesos de gestión para que este nuevo ente pueda actuar con la celeridad y flexibilidad propia de su cometido, con pleno sometimiento al principio de legalidad.</p> <p>Por otro lado, la pandemia por el coronavirus –COVID 19- ha demostrado y evidenciado la necesidad de que la Comunidad de Madrid, ante cualquier situación de catástrofe, crisis o emergencia, se dote de un mecanismo jurídico ágil y seguro, que le permita acudir a los mercados internacionales, en orden a la adquisición de aquellos medicamentos, productos, servicios o equipos sanitarios dirigidos a preservar la salud de las personas y asegurar la gestión de una reserva estratégica de bienes, servicios y suministros</p>



Principales alternativas consideradas	La alternativa sería no regular el aspecto anteriormente señalado lo que incidiría en la eficiencia y eficacia en la contratación sanitaria y en la optimización de los recursos públicos del Servicio Madrileño de Salud.
CONTENIDO Y ANÁLISIS JURÍDICO	
Tipo de norma	Anteproyecto de ley.
Estructura de la Norma	La norma se estructura en diecisiete artículos, dos disposiciones transitorias, una derogatoria y una disposición final.
Informes recabados	Informe de coordinación y calidad normativa, Informe de la Dirección General de Transparencia y Atención al Ciudadano, Informe de la Dirección General de Recursos Humanos, Informe de la Dirección General de Función Pública, Informe de la Dirección General de Tributos, Informe de la Dirección General de Presupuestos, Informe la Dirección General de Igualdad, Informe de la Dirección General de Infancia, Familia y Fomento de la Natalidad, Informe de la Secretarías Generales Técnicas de todas y cada una de las Consejerías de la Comunidad de Madrid, Informe de la Intervención General e Informe de la abogacía General.



Trámite de consulta pública/ audiencia/Información Pública	<p>De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 52/2021, de 24 de marzo, del Consejo de Gobierno, por el que se regula y simplifica el procedimiento de elaboración de las disposiciones normativas de carácter general en la Comunidad de Madrid, se considera necesario realizar el trámite de consulta pública.</p>
ANÁLISIS DE IMPACTOS	
ADECUACIÓN AL ORDEN DE COMPETENCIAS	<p>Este anteproyecto de ley se dicta al amparo de las competencias referidas en el artículo 27.4 del Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid, que establece que, en el marco de la legislación básica del Estado y en los términos que la misma establezca, corresponde a la Comunidad de Madrid el desarrollo legislativo, la potestad reglamentaria y la ejecución de la sanidad e higiene.</p>

IMPACTO ECONÓMICO Y PRESUPUESTARIO	<p>Efectos sobre la economía en general.</p>	<p>Del contenido del proyecto no se deriva incidencia directa sobre la economía en general.</p>
---	--	---



	<p>En relación con la competencia</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> La norma no tiene efectos significativos sobre la competencia.</p> <p><input type="checkbox"/> La norma tiene efectos positivos sobre la competencia.</p> <p><input type="checkbox"/> La norma tiene efectos negativos sobre la competencia.</p>
	<p>Desde el punto de vista de las cargas administrativas</p>	<p><input type="checkbox"/> Supone una reducción de cargas administrativas.</p> <p>Cuantificación estimada: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Incorpora nuevas cargas administrativas.</p> <p>Cuantificación estimada: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No afecta a las cargas administrativas.</p>



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **089021536660927401942**

	<p>Desde el punto de vista de los presupuestos, la norma</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Afecta a los presupuestos de la Administración de la Comunidad de Madrid.</p> <p><input type="checkbox"/> No afecta a los presupuestos de la Administración de la Comunidad de Madrid</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Implica un gasto: El presente borrador implica un gasto de 274.076,09 euros.</p> <p><input type="checkbox"/> Implica un ingreso.</p>
IMPACTO DE GÉNERO	La norma tiene un impacto de género	<p>Negativo <input type="checkbox"/></p> <p>Neutro <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Positivo <input type="checkbox"/></p>
IMPACTO POR RAZÓN DE ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO		<p>Negativo <input type="checkbox"/></p> <p>Neutro <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Positivo <input type="checkbox"/></p>
IMPACTO EN MATERIA DE FAMILIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA		<p>Negativo <input type="checkbox"/></p> <p>Neutro <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Positivo <input type="checkbox"/></p>



OTRAS CONSIDERACIONES	Ninguna.
------------------------------	----------

De acuerdo con lo previsto en el Decreto 52/2021, de 24 de marzo, del Consejo de Gobierno, por el que se regula y simplifica el procedimiento de elaboración de las disposiciones normativas de carácter general en la Comunidad de Madrid, se elabora la presente memoria ejecutiva.

El artículo 6 del Decreto 52/2021, de 24 de marzo, precisa que cuando el centro directivo competente estime que de la propuesta normativa no se derivan impactos económicos, presupuestarios, sociales, sobre las cargas administrativas o cualquier otro análogo, apreciables o estos no sean significativos, junto con el texto del proyecto normativo, se realizará una memoria ejecutiva que deberá incluir, al menos, los siguientes apartados:

ÍNDICE

1. Identificación clara de los fines, objetivos perseguidos, oportunidad y legalidad de la norma.
2. Adecuación a los principios de buena regulación.
3. Identificación del título competencial prevalente.
4. Listado de las normas que quedan derogadas.
5. Impacto presupuestario y los sociales exigidos por norma con rango de ley.
6. Descripción de la tramitación y consultas realizadas.
7. Justificación, si la propuesta no estuviera incluida en el Plan Anual Normativo.
8. Análisis económico que evalúe las consecuencias de su aplicación, aunque su impacto sobre la actividad económica no sea relevante.
9. Evaluación Ex post.



1. Identificación clara de los fines, objetivos perseguidos, oportunidad y legalidad de la norma.

El recurso a la contratación centralizada está amparado en el artículo 227 de la Ley 9/2017, 8 de diciembre, de Contratos del Sector Público.

La normativa proyectada tiene por objeto la creación de la Agencia de Contratación Sanitaria de la Comunidad de Madrid como un ente de derecho público que centralice las contrataciones de diferentes órganos de gestión sanitaria, debido al volumen de adquisiciones que se producen en el ámbito sanitario de la Comunidad de Madrid. Asimismo, la necesidad de uniformar las contrataciones de suministros, bienes y servicios, la conveniencia de implementar el instrumento jurídico apropiado a fin de mejorar la eficiencia y eficacia en la contratación sanitaria y optimizar los recursos públicos, aconsejan la creación de este ente de derecho público.

La forma jurídica y el régimen económico y presupuestario del nuevo organismo, mantiene el rigor y el control de los fondos públicos, aportando la mayor flexibilidad posible a los procesos de gestión para que este nuevo ente pueda actuar con la celeridad y flexibilidad propia de su cometido, con pleno sometimiento al principio de legalidad.

Por otro lado, la pandemia por el coronavirus –COVID 19- ha demostrado y evidenciado la necesidad de que la Comunidad de Madrid, ante cualquier situación de catástrofe, crisis o emergencia, se dote de un mecanismo jurídico ágil y seguro, que le permita acudir a los mercados internacionales, en orden a la adquisición de aquellos medicamentos, productos, servicios o equipos sanitarios dirigidos a preservar la salud de las personas y asegurar la gestión de una reserva estratégica de bienes. servicios y suministros.

2. Adecuación a los principios de buena regulación.

Los principios de buena regulación contenidos en el artículo 129 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en el artículo 2 del Decreto 52/2021, de 24 de marzo, del Consejo de Gobierno, por el que se regula y simplifica el procedimiento de elaboración de las disposiciones normativas de carácter general en la Comunidad de Madrid, son observados en el contenido y tramitación seguida por esta norma. Conforme a los principios de necesidad y eficacia se trata de una norma necesaria para mejorar la eficiencia y eficacia en la contratación sanitaria y la optimización de los recursos públicos del Servicio Madrileño de Salud. De acuerdo con el principio de proporcionalidad contiene la regulación imprescindible para la finalidad pretendida y conforme al principio de seguridad jurídica se adecua a la legislación autonómica en la materia. En aplicación del principio de transparencia, una vez aprobada la propuesta, será objeto de publicación en el Boletín Oficial de la Comunidad de Madrid y en el Portal de Transparencia. En aplicación del principio de eficiencia, tratándose de una norma de carácter organizativo, no se imponen cargas administrativas y racionaliza en su aplicación la gestión de los recursos públicos.



3. Identificación del título competencial prevalente.

La propuesta normativa se adecúa al orden de distribución de competencias establecido en la Constitución Española y en el artículo 27.4 del Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid, aprobado por Ley Orgánica 3/1983, de 25 de febrero.

4. Listado de las normas que quedan derogadas.

Queda derogado el artículo 22 de la Ley 4/2012, de 4 de julio, de modificación de la Ley de Presupuestos Generales de la Comunidad de Madrid para el año 2012, y de medidas urgentes de racionalización del gasto público e impulso y agilización de la actividad económica, por el cual se crea la Central de Compras del Servicio Madrileño de Salud, subrogándose la Agencia en todos los derechos y obligaciones pendientes de ejecución hasta su total extinción, en el momento en el que su actividad se inicie conforme a lo dispuesto en la Disposición Transitoria xxx.

Queda derogado el apartado 4 del artículo 6 del Decreto 24/2008, de 3 de abril, del Consejo de Gobierno, por el que se establece el régimen jurídico y de funcionamiento del Servicio Madrileño de Salud.

5. Impacto presupuestario y los sociales exigidos por norma con rango de ley.

a) Impacto presupuestario del proyecto.

Impacto económico:

La centralización conducirá a una reducción de precios por dos razones: (a) El elevado volumen de demanda resultante de la suma de muchas órdenes individuales debería permitir a los proveedores reducir sus costes marginales y el nivel de incertidumbre al que se enfrentan, facilitando importantes descuentos de volumen. (b) La negociación centralizada refuerza el poder de mercado del comprador, permitiéndole obtener mejoras no sólo en el precio sino también en los términos contractuales en general.

Un sistema de compras centralizado permite economizar en costes administrativos. Este efecto puede ser especialmente importante en el caso del sector sanitario porque las licitaciones públicas a menudo exigen muchas horas de trabajo dedicadas a tareas de información a proveedores, confección de pliegos de licitación, evaluación de las diferentes ofertas y resolución de los concursos. Cuando el proceso, en lugar de repetirse en cada unidad del sistema, se realiza de una sola vez por una agencia centralizada, su coste puede reducirse sustancialmente, entre otras cosas mediante una reducción del personal dedicado a las tareas de aprovisionamiento en el conjunto del sistema.

La centralización de la contratación espoleará a las pequeñas y medianas empresas del sector, induciéndolas a crecer, incluso mediante alianzas y fusiones, y a mejorar su eficiencia productiva para poder competir en las nuevas condiciones de concentración de la demanda, dando lugar a un círculo virtuoso. A este efecto es importante tomar en consideración la estructura de los mercados



afectados y el grado de competencia existente en los mismos tanto a la hora de diseñar los mecanismos y condiciones de contratación como de elegir aquellos productos que sean objeto de compra centralizada. Así, parece claro que, a igualdad de otros factores, los beneficios potenciales de la centralización de compras serán mayores en el caso de aquellos productos en los que los proveedores gozan de un gran poder de mercado (como sucede por ejemplo en los medicamentos protegidos por patentes que no tienen buenos sustitutos) y serán generalmente mucho menores cuando existe un grado elevado de competencia en la producción de un producto determinado o un grupo de productos fácilmente sustituibles entre sí.

No obstante, las experiencias constatadas en el ámbito de las Administraciones sanitarias evidencian que los ahorros generados sobre un escenario de descentralización de la contratación, oscilan entre el 15 y el 20%, lo que, en el ámbito del Servicio Madrileño de salud, puede rondar los 400 millones de euros de resultado favorable en menor gasto, lo que prueba la eficiencia de la medida.

Impacto presupuestario:

El presente proyecto implica la creación de la Agencia de Contratación Sanitaria de la Comunidad de Madrid, como ente público de los previstos en el artículo 6 de la Ley 9/1990, de 8 de noviembre, Reguladora de la Hacienda de la Comunidad de Madrid, con personalidad jurídica propia, plena capacidad jurídica y de obrar, autonomía de gestión, patrimonio y tesorería propios.

En cuanto a la incidencia en el Capítulo 1 del Presupuesto de Gastos de la Comunidad de Madrid, la propuesta implica un incremento del gasto de 274.076,09 euros derivado de la creación de un puesto de personal directivo con rango de director general, un puesto con rango de subdirector general, un puesto de jefe/a de secretaría de alto cargo y un puesto de secretario/a de dirección.

El puesto de personal directivo con rango de director general supone un coste de 117.318,75 euros, el puesto con rango de subdirector general supone un coste de 82.862,33 euros, el puesto de jefe/a de secretaría de alto cargo supone un coste de 37.967,23 euros y el puesto de secretario/a de dirección supone un coste de 35.927,78 euros, lo que supone un importe total en el Capítulo 1 de 274.076,09 euros.

Los cálculos incluyen los costes sociales correspondientes a las retribuciones asignadas a los respectivos perfiles retributivos.

Por lo que respecta al resto de medios que precisa la Agencia para su funcionamiento, el presente proyecto no generará mayores gastos presupuestarios o de personal, ya que, la estructura actual de las unidades de contratación del Servicio Madrileño de Salud, se verán liberadas de la gestión de los trámites de actos preparatorios de la contratación administrativa, (iniciación de expedientes, preparación de pliegos de especificaciones técnicas y de cláusulas administrativas, gestión de la licitación y adjudicación de contratos, supresión o disminución notable de la actividad de las mesas de contratación, etc.).

Esto supondrá la liberación de un número considerable de efectivos dedicados a la gestión de la contratación y el aprovisionamiento, fundamentalmente en los centros de provisión, aunque también en los servicios centrales del Servicio Madrileño de Salud.



Este número de efectivos se cifra inicialmente en número de 15, tal y como consta en el Plan Inicial de Actuación. La reubicación de este personal supondrá la dotación de los señalados 15 efectivos, para generar tres áreas o Unidades, con 6 pertenecientes al subgrupo funcional A-1, 3 del A-2 y 6 pertenecientes al C-2.

Este excedente de personal estará en disposición de ser reubicado, previa su selección, en la futura Agencia, lo que no supondrá un incremento de los gastos de personal, y en todo caso, se generará una compensación de gastos, dado el número reducido de efectivos que se precisen en la RPT de este organismo, frente a la reducción de empelados precisos en las unidades de contratación de los centros.

En todo caso, en las partidas de gasto de bienes y servicios se generarán unos ahorros derivados de la eficiencia de la gestión centralizada, que supondrá a medio plazo, un impacto presupuestario positivo en las cuentas del Servicio Madrileño de Salud.

b) Impacto por razón de género.

A efectos de lo establecido en el artículo 19 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, se hace constar que dicho impacto por razón de género de la propuesta es nulo, no implicando diferencia alguna entre hombres y mujeres.

c) Impacto por razón de orientación sexual e identidad y expresión de género.

Este proyecto normativo no implica ningún impacto, ni discriminación alguna en materia de orientación sexual, identidad o expresión de género, a los efectos previstos en los artículos 45 de la Ley 2/2016, de 29 de marzo, de Identidad y Expresión de Género e Igualdad Social y no

Discriminación de la Comunidad de Madrid y el artículo 21 de la Ley 3/2016, de 22 de julio, de Protección Integral contra la LGTBIfobia y la Discriminación por Razón de Orientación e Identidad Sexual.

d) Impacto en la infancia, en la adolescencia y en la familia.

Se señala que, a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor y en la Ley estatal 40/2003, de 18 de noviembre, de Protección a las Familias Numerosas, el presente texto normativo no afecta a la familia, la adolescencia y la infancia.

e) Otros impactos.

De la propuesta no se derivan impactos jurídicos, sociales, ambientales o económicos apreciables.

6. Descripción de la tramitación y consultas realizadas.



En la tramitación del proyecto se ha seguido el procedimiento de elaboración de disposiciones de carácter general previsto en el Decreto 52/2021, de 24 de marzo, del Consejo de Gobierno, por el que se regula y simplifica el procedimiento de elaboración de las disposiciones normativas de carácter general en la Comunidad de Madrid.

El Anteproyecto de ley precisa de los siguientes informes:

Informe de coordinación y calidad normativa, Informe de la Dirección General de Transparencia y Atención al Ciudadano, Informe de la Dirección General de Recursos Humanos, Informe de la Dirección General de Función Pública, Informe de la Dirección General de Tributos, Informe de la Dirección General de Presupuestos, Informe la Dirección General de Igualdad, Informe de la Dirección General de Infancia, Familia y Fomento de la Natalidad, Informe de la Secretarías Generales Técnicas de todas y cada una de las Consejerías de la Comunidad de Madrid, Informe de la Intervención General e Informe de la abogacía General.

7. Análisis económico que evalúe las consecuencias de su aplicación, aunque su impacto sobre la actividad económica no sea relevante.

La aprobación de esta norma no conlleva impacto económico en el mercado, ya que sus efectos se circunscriben a la organización de la estructura interna de la Comunidad de Madrid, en concreto de la Consejería de Sanidad y del Servicio Madrileño de Salud.

Por la misma razón, carece de impacto en la unidad de mercado, ya que no incide en la libre circulación y establecimiento de los operadores económicos, ni en la libre circulación de los bienes y servicios en el territorio nacional, ni tampoco en la igualdad de las condiciones básicas de ejercicio de la actividad económica, en los términos establecidos en la Ley 30/2003, de 9 de diciembre, de Garantía de la Unidad de Mercado.

8. Evaluación ex post.

La aplicación de estas medidas propuestas no requiere de la realización de una evaluación ex post.

EL DIRECTOR GENERAL DE GESTIÓN
ECONÓMICO-FINANCIERA Y FARMACIA

Fdo.: Pedro Irigoyen Barja

