RocaJunyent Informa

Departament de Públic
25 de novembre de 2026

Decret 203/2026 de 3 de novembre, sobre els requisits comuns dels centres i serveis sanitaris i els procediments per a la seva autorització i registre: nou marc regulador dels centres i serveis sanitaris a Catalunya

El Decret 203/2026, de 3 de novembre, publicat al DOGC número 9788 de 5 de novembre de 2026, entra avui en vigor, 25 de novembre de 2026, i substitueix íntegrament el Decret 151/2017, de 17 d'octubre. La reforma s'aplica als centres i serveis sanitaris inclosos en el seu àmbit, tant als ja autoritzats com als nous projectes.

La nova regulació adapta la normativa vigent catalana al marc bàsic estatal i redueix les càrregues administratives mitjançant la simplificació documental i un ús més ampli de les declaracions responsables, sense eliminar les garanties sanitàries.

1. El marc estatal i la regulació catalana

El punt de partida és el Reial decret 1277/2003, de 10 d'octubre, que té caràcter de norma bàsica, i que estableix les bases generals d'autorització dels centres, serveis i establiments sanitaris, així com una classificació i unes definicions comunes i un registre general (preàmbul).

Segons s'exposa en el preàmbul del nou Decret, el Reial decret 239/2026, de 25 de març ha modificat aquest marc estatal, incorporant exigències sobre seguretat dels pacients, adequació de titulacions i competències professionals i actualització de les unitats assistencials. I el Decret 203/2026 incorpora les adaptacions necessàries per assegurar la coherència de l'ordenament jurídic català amb aquesta normativa bàsica estatal (preàmbul).

Tanmateix, aquest nou Decret no es limita només a actualitzar els requisits, sinó que aprofita per a millorar la regulació dels procediments d'instal·lació, funcionament, modificació, renovació i tancament, el registre i les activitats de control. És en aquesta

Aquesta Alerta té un objectiu merament informatiu i no suposa assessorament jurídic de cap tipus.

vessant procedimental on es concentren diverses de les millores pràctiques de la reforma del Decret (art. 1).

2. Una tramitació més senzilla

El preàmbul assenyala que el sistema de comprovació documental del règim anterior, extens i complex, generava requeriments d'esmena i podia demorar la resolució dels expedients i l'obertura dels centres o serveis, en contra del principi d'eficàcia administrativa. La reforma pretén corregir aquestes dificultats mitjançant, d'una banda, la revisió de la documentació exigida i d'altra banda, la supressió o simplificació de les exigències innecessàries o desproporcionades.

Les principals mesures són les següents:

- **Evitar la presentació reiterada de documentació**. Si el centre ja disposa d'autorització d'instal·lació i no hi ha canvis substancials respecte del projecte tècnic inicial, no cal tornar-lo a aportar per obtenir l'autorització de funcionament. Només caldrà aportar el certificat final d'obra (art. 25.3.a). Tampoc no s'ha de requerir de nou la documentació tècnica aportada per autoritzar la instal·lació si aquesta continua vigent i no hi ha canvis substancials en l'oferta assistencial, sens perjudici dels elements assistencials específics i les verificacions necessàries (art. 25.9).

- **Un expedient específic per a les consultes**. Per obtenir l'autorització de funcionament, les consultes que compleixin la definició de l'article 3 i no estiguin subjectes a autorització prèvia d'instal·lació per raó de les obres, han de presentar dos documents: un projecte tècnic bàsic i un projecte assistencial que descrigui els serveis sanitaris que s'oferiran i inclogui la relació actualitzada del personal sanitari. Si la consulta ja ha obtingut l'autorització d'instal·lació i no hi ha canvis substancials respecte del projecte tècnic inicial, només cal aportar el projecte assistencial (art. 25.5).

- **Substitució documental en determinades obres del CatSalut**. En els projectes d'obra inicial o d'alteració substancial de les instal·lacions executats pel CatSalut, directament o a través d'Infraestructures de la Generalitat, l'autorització sanitària d'instal·lació es basa en un informe tècnic de la unitat d'inversions i infraestructures del CatSalut. Aquesta previsió també s'aplica a les obres executades per les entitats del sector públic de salut adscrites al CatSalut sota la coordinació d'aquesta unitat. L'informe substitueix el projecte assistencial i el projecte tècnic bàsic que s'exigeixen ordinàriament amb la sol·licitud (art. 24.4).

- **Tancament ordinari mitjançant declaració responsable**. Respecte de l'autorització exigida amb caràcter general pel règim anterior, el tancament definitiu passa a formalitzar-se, com a regla general, mitjançant declaració responsable. Es manté l'autorització per als centres amb internament i les altres tipologies específiques enumerades pel decret (arts. 28.1 i 28.4).

- **Comunicació de determinats canvis**. El canvi de denominació del centre i els canvis de les persones responsables assistencials, de vigilància de productes sanitaris o de qualitat i seguretat dels pacients es consideren modificacions no substancials i es tramiten mitjançant comunicació, amb la documentació d'acceptació del càrrec quan escaigui (art. 26.10).

- **Renovació general de l'autorització de funcionament amb un tràmit simplificat**. El règim anterior deixava la periodicitat de renovació pendent de desplegament i establia transitòriament la vigència indefinida.

  Tanmateix, el nou Decret fixa una vigència temporal de 10 anys. En efecte, amb caràcter general, i llevat que la normativa específica estableixi un altre termini, l'autorització de funcionament s'ha de renovar cada deu anys des de la seva concessió o des de l'autorització de les modificacions substancials previstes a l'article 26.2. Per als centres i serveis ja autoritzats, la disposició transitòria primera estableix que el còmput del termini de renovació s'inicia avui, el 25 de novembre de 2026, finalitzant el 25 de novembre de 2036.

  Pel que fa a la tramitació de la renovació, el titular ha de presentar, abans del venciment, una declaració responsable que confirmi que el centre continua complint els requisits tècnics i sanitaris i que disposa de la documentació que ho acredita. Determinades tipologies de centres han de seguir un procediment de sol·licitud de renovació, en comptes de presentar aquesta declaració (art. 27).

- **Simplificació administrativa amb manteniment de les garanties**. És manté l'autorització inicial de funcionament i la de les modificacions substancials. Els procediments d'instal·lació, funcionament inicial i modificació substancial continuen subjectes a un termini de resolució de tres mesos i al silenci administratiu desestimatori (arts. 24.6, 25.6 i 26.9).

  Les declaracions responsables tampoc no eximeixen del compliment dels requisits materials: el titular ha de conservar la documentació acreditativa exigible i posar-la a disposició de l'Administració per al control posterior (arts. 27.2, 27.6 i 28.3).

  En matèria de personal, els centres han de garantir la titulació oficial, la col·legiació vigent quan aquesta sigui obligatòria per a l'exercici professional i les competències adequades dels professionals durant tot el seu funcionament. També han de disposar d'un sistema de selecció documentat que verifiqui l'adequació a les funcions assignades, així com d'un registre i expedients de personal actualitzats (arts. 10 i 11).

  El decret exigeix, a més, una persona responsable de qualitat i seguretat dels pacients, que impulsi la prevenció de riscos, el pla anual i l'avaluació dels incidents (art. 15). En els centres qualificats com a consultes, aquestes funcions corresponen al titular, que queda exempt de confeccionar el pla anual (art. 16).

3. L’adaptació dels centres al nou règim

Els centres ja autoritzats han d’atendre els terminis d’adaptació següents (disposició transitòria tercera):

- **1 de gener de 2027**: compliment de les obligacions sobre titulació, col·legiació i competències professionals i registre actualitzat del personal (arts. 10 i 11.2).

- **1 de juliol de 2027**: adequació de les unitats assistencials U.11 (Nutrició i dietètica), U.13 (medicina interna), U.36 (Tractament del dolor), U.106 (Radiofísica hospitalària) i U.107 (Radiofarmàcia).

- **Dotze mesos comptats des del 25 de novembre de 2026**: adaptació a les altres obligacions documentals i organitzatives dels articles 7, 8 i 11 a 20, en la mesura que siguin aplicables segons la tipologia i l’oferta assistencial del centre.

Les sol·licituds presentades abans del 25 de novembre de 2026 es continuen tramitant d’acord amb la normativa anterior aplicable (disposició transitòria segona).

En conclusió, el Decret 203/2026 configura un règim que pretén facilitar la tramitació sense reduir les garanties assistencials; i la seva aplicació requereix distingir les obligacions substantives de les exigències documentals de cada procediment, per aprofitar les mesures de simplificació mantenint una acreditació adequada del compliment.

Aquesta Alerta té un objectiu merament informatiu i no suposa assessorament jurídic de cap tipus.