



Informe jurídic sobre l'Esborrany de decret pel qual es regula la gestió dels residus sanitaris a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears

Antecedents

1) Sol·licitud de la cap de Departament d'Educació Ambiental, Qualitat Ambiental i Residus al Servei Jurídic de Medi Ambient de l'informe jurídic en relació a l'Esborrany de decret pel qual es regula la gestió dels residus sanitaris a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

A l'ofici s'adjunta en format paper:

1. Esborrany de decret.
2. Informe R-015/19-RSC de resposta a les al·legacions presentades al projecte de Decret pel qual es regula la gestió dels residus sanitaris a la CAIB, de 31 de gener de 2019.

Així mateix, s'adjunta CD que conté un índex expedient projecte de decret de residus sanitaris i la següent documentació que integra l'expedient administratiu:

- a. Memòria de la Directora de Salut Pública, de 27 de març de 2017, sobre consulta prèvia a l'elaboració d'un projecte de decret per a la gestió dels residus sanitaris de la CAIB (versió catalana i castellana).
- b. Resolució de la consellera de Salut de 30 de març de 2017, per la qual s'ordena a la Direcció General de Salut Pública i Participació les actuacions necessàries a fi de substanciar la consulta pública prèvia de l'article 133.1 de la Llei 39/2015, prèvia a l'elaboració d'un projecte de decret per a la gestió dels residus sanitaris en la CAIB, fitxant un termini de 15 dies hàbils per aportacions o suggeriments via telemàtica mitjançant el Portal de Participació Ciutadana.
- c. Aportacions per correu electrònic de:

- 1) L'Associació de Llicenciats en Ciències Ambientals de les Illes Balears, de 27 d'abril.
 - 2) El Col·legi Oficial Veterinaris de les Illes Balears, de 26 d'abril.
 - 3) El senyor Juan Alba Piza, en representació d'Adalmo, el 27 d'abril.
- d. Certificat del cap de Negociat II del Servei de Participació de 2 de maig de 2017, que fa constar que de data 4 d'abril a 27 d'abril de 2017 s'ha publicat la consulta pública a la pàgina de Participació Ciutadana, s'indica l'enllaç i que s'han rebut 108 visites.
- e. Diligència de la cap de Servei del Departament de l'Àrea jurídic-administrativa de la Secretaria General de la Conselleria de Salut, de 3 de maig de 2017, sobre les aportacions presentades telemàticament el el tràmit de consulta prèvia.
- f. Resolució del conseller de Medi Ambient, Agricultura i Pesca, de 10 d'agost de 2018, per la qual s'ordena l'inici de la tramitació per l'elaboració del projecte de decret i es designa com a òrgan responsable de la tramitació la Direcció General d'Educació Ambiental, Qualitat Ambiental i Residus.
- g. Resolució del conseller de Medi Ambient, agricultura i Pesca, de 17 de setembre de 2018, per la qual es sotmet a tràmit d'informació pública el projecte de decret per a la gestió dels residus sanitaris de les Illes Balears i es posa en disposició de les persones interessades en la Direcció General d'Educació Ambiental, Qualitat Ambiental i Residus, en la pàgina web oficial de residus i en la pàgina web de participació ciutadana, més s'ordena la publicació al Butlletí Oficial de les Illes Balears, i disposa un termini de 15 dies per formular al·legacions (versió catalana i castellana).
- h. Memòria d'anàlisi d'impacte normatiu de 26 de setembre de 2018 del projecte de decret pel qual es regula la gestió dels residus sanitaris de la CAIB, sense especificar redactor ni signatura (versió catalana i castellana).
- i. Esborrany sense data del projecte de decret (que es sotmet a Informació Pública).

- j. Informació pública mitjançant anunci al BOIB núm. 119, de 27 de setembre de 2018, del projecte de decret per la gestió de residus sanitaris (versió catalana i castellana).
- k. Petició de la secretaria General de la Conselleria de Medi Ambient, Agricultura i Pesca de 2 d'octubre de 2018 a la directora de l'Institut Balear de la Dona, d'informe d'impacte de gènere.
- l. Certificat del cap de Servei de Participació i voluntariat de 22 d'octubre de 2018, que fa constar que de data 28 de setembre a 19 d'octubre de 2018 s'ha publicat la consulta pública a la pàgina de Participació Ciutadana, s'indica l'enllaç i que s'han rebut 157 visites.
- m. Tramitació d'audiència en el procediment d'elaboració del decret, atorgant 15 dies per formular al·legacions, mitjançant ofícis de la secretaria General de la Conselleria de Medi Ambient, Agricultura i Pesca, de 28 de setembre de 2018 (RS CMAAP núm. 15535 de 2/10/2018) a:
 - 1.- L'Institut d'Investigació Sanitària de les Illes Balears.
 - 2.- Adalmo SL, rebut el 4/10/2018.
 - 3.- AFEDECO, rebut l'11/10/18.
 - 4.- Consumidores y Usuarios de las Islas Baleares CONSUBAL, rebut el 5/10/2018.
 - 5.- Associació de Consumidores y Usuarios de Baleares «La Defensa» rebut el 5/10/18.
 - 6.- Banc de Sant i Teixits de les IB, rebut el 4/10/2018.
 - 7.- Ca Na Negreta SA, rebut el 8/10/2018.
 - 8.- CAEB, rebut el 4/10/18.
 - 9.- Clínica Juaneda, rebut el 15/10/2018.
 - 10.- Hospital Quirónsalud Palmaplanas, rebut el 4/10/2018.
 - 11.- Clínica Rotger, rebut 4/10/2018.
 - 12.- Col·legi Oficial de biòlegs, rebut el 5/10/2018.
 - 13.- Col·legi Oficial de Dentistes de les IB, rebut el 8/10/2018.
 - 14.- Col·legi Oficial de Farmacèutics de les IB, rebut el 8/10/2018.
 - 15.- Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de les IB, rebut el 4/10/2018.

- 16.- Col·legi Oficial d'Infermeria de les IB, rebut el 4/10/2018.
- 17.- Col·legi Oficial de Metges de les IB, rebut el 4/10/2018.
- 18.- Col·legi de Veterinaris de les IB, rebut el 4/10/2018.
- 19.- Consell d'Eivissa, rebut el 4/10/2018.
- 20.- Consell Insular de Formentera, rebut el 8/10/2018.
- 21.- Consell de Mallorca, rebut el 4/10/2018.
- 22.- Consell de Menorca, rebut el 4/10/2018.
- 23.- Associació d'Empresaris Veterinaris, rebut el 4/10/2018.
- 24.- Federació d'Entitats de les IB-FELIB, rebut el 2/10/2018.
- 25.- IB Salut, rebut el 4/10/2018.
- 26.- Col·legi de Llicenciats en Ciències Ambientals, no rebut.
- 27.- Ministerio de Sanidad, rebut el 9/10/2018.
- 28.- Ministerio para la Transición Ecológica, rebut el 9/10/2018.
- 29.- Policlínica Miramar, rebut el 5/10/2018.
- 30.- SRCL Consenur, rebut el 4/10/2018.
- 31.- TIRME SA, rebut el 4/10/2018.
- 32.- Universitat de les Illes Balears, rebut el 4/10/2018.
- 33.- UTE ES MILÀ, rebut el 4/10/2018.
- 34.- UTE GIREF, rebut el 5/10/2018.

- n. Informe d'Impacte de gènere de 29 de gener de 2019 del projecte pel qual es regula la gestió dels residus sanitaris a la CAIB.
- o. Al·legacions formulades durant el tràmit d'audiència i/o informació pública de les següents entitats, col·legis, associacions següents :
 1. El Sr. Juan Alba Vidal, en nom i representació de ADALMO (RE CMAAP núm. 23274, de 25/10/2018).
 2. El Sr. Sergio Bertrán Damián, en nom i representació de la CAEB (RE CMAAP núm. 22473, de 16/10/2018).

3. El Sr. Ramón García Janer, en nom i representació del Col·legi Oficial de Veterinaris de les Illes Balears (COVIB).(RE CS núm. L18E30264, de 18/10/2018) i correu electrònic de 18/10/2018.
4. La Sra. Delia Saleno, en representació d'Empresaris Veterinaris de les IB (EMVETIB) (RE CMAAP núm. 22808, de 19/10/2018 i correu electrònic de 18/10/2018).
5. La FELIB (RE CMAAP núm. 22343, d'11/10/2018).
6. Mercè Morató Trobat, en nom i representació de l'Associació de Llicenciats de la CAIB (RE CMAAP núm. 23229, de 25/10/2018).
7. El director Insular de Residus del Consell de Mallorca ha remés l'Informe relatiu sobre el nou decret de gestió dels residus sanitaris a la CAIB del enginyer tècnic de la Direcció Insular de Residus amb el vist i plau del cap de Servei de Gestió i Execució de 26 d'octubre de 2018. (RE CMAAP núm. 23436, de 29/10/2018).
8. El conseller executiu del Departament d'Economia i Hisenda Medi Ambient, Medi Rural i Marí del Consell d'Eivissa (ofici de 23/10/2018 amb trasllat de l'Informe tècnic que s'emet en relació al tràmit d'audiència en el procediment d'elaboració del projecte, de 22/10/2018, RE CMAAP núm. 23376, de 29/10/2018).
9. El Sr. Rafael Guinea Mairlot, en nom i representació del TIRME SA, (RE CMAAP núm. 234458, de 29/10/2018).
10. El Sr. Antoni M. Fuster Miró, en nom i representació d'Unión Balear de Entidades Sanitarias (UBES), RE CMAAP núm. 22610, de 17/10/2018).
11. La subdirectora General de Sanitat Ambiental i Salut Laboral, del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social mitjançant escrit «Observaciones sobre el proyecto por el que se regula la gestión de residuos sanitarios de la CAIB», de 7 de novembre de 2018.
12. La Sra. Patricia Díaz, en nom i representació de FBSTIB (correu electrònic de 11/10/2018).

13. Hospital de Manacor (correu electrònic de 18/10/2018).
 14. Miguel Ángel Veny Mestre, en nom i representació de l'Hospital Son Espases (correu electrònic de 19/10/2018).
 15. Carlos Ruiz Saiz (correu electrònic de 19/10/2018).
 16. Pablo Fernández (correu electrònic de 19/10/2018).
 17. Alberto Fernández Cladera, en nom i representació de la concessionaria Hospital Universitari Son Espases (correu electrònic de 19/10/2018).
 18. Equipos de reciclado Biológicos SL (correu electrònic de 19/10/2018).
 19. Maria Teresa Oms Molla, en nom i representació de Gemax Estudios Ambientales.
- p. Obertura del tràmit d'observacions i suggeriment a les altres conselleries, per un termini de 10 dies, mitjançant ofici de la secretària General de Medi Ambient, Agricultura i Pesca, de 19 de desembre de 2018 a:
- La Conselleria de de Cultura, Participació i Esports (rebut el 7/01/2019).
 - La Conselleria d'Educació i Universitat (rebut el 28/12/2018)
 - La Conselleria d'Hisenda i Administracions (rebut el 27/12/2018)
 - La Conselleria de Presidència (rebut el 27/12/2018).
 - La Conselleria de Salut (rebut el 28/12/2018).
 - La Conselleria de Serveis social i Cooperació (rebut el 27/12/2018).
 - La Conselleria de Territori, Energia i Mobilitat (rebut el 21/12/2018).
 - La Conselleria de Treball, comerç i Indústria (rebut el 27/12/2018).
 - La Conselleria de Vicepresidència i Conselleria d'Innovació i Recerca (rebut el 27/12/2018).
 - I La Conselleria de Cultura, Participació i Esports (rebut el 7/01/2018).
- q. Contestació de les distintes conselleries al tràmit d'observació i participació:

- 1) Informe del Departament Jurídic de la Conselleria de Treball, Comerç i Indústria sobre el projecte de Decret per a la gestió de residus sanitaris de les Illes Balears, de 10 de gener de 2019.
 - 2) Escrits manifestant que no formulen observacions ni suggeriments de la Conselleria de Cultura, Participació i Esports (RE CMAAP núm. 1568, de 24/01/2019), de la Conselleria d'Educació i Universitat (RE CMAAP núm. 887, de 14/01/2019), de la Conselleria d'Hisenda i d'Administracions Públiques (RE CMAAP núm. 1139, de 18 de gener), de la Conselleria de Salut (RE CMAAP núm. 1503, de 23 de gener).
 - r. Informe R-015/19-RCS del cap de Servei de Residus i Sòls Contaminats de 31 de gener de 2019 de resposta a les al·legacions presentades al projecte de Decret pel qual es regula la gestió dels residus sanitaris a la CAIB. (manca acceptació DG)
 - s. Nou esborrany de projecte de decret de gestió de residus sanitaris de les Illes Balears (després de l'Informe de contestació d'al·legacions), en català i en castellà.
- 2) Correu electrònic de 10 d'octubre de 2019, del cap de Servei Jurídic a la cap de Departament d'Educació Ambiental, Qualitat Ambiental i Residus, en el que es sol·licita la signatura de l'Informe R-015/19-RCS de resposta a les al·legacions presentades al projecte de Decret pel qual es regula la gestió dels residus sanitaris a la CAIB, de 31 de gener de 2019.
 - 3) Diligència de la cap de Secció XIV de 17 d'octubre de 2019, en el que es fa constar que cap de Servei de Residus i Sòls Contaminats, es presenta a les oficines del Servei Jurídic i adjunta l'Informe R-015/19-RCS signat.

Consideracions jurídiques

1. Objecte de l'informe jurídic

Aquest informe té per objecte l'Esborrany de projecte de decret pel qual es regula la gestió dels residus sanitaris a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, i s'emet en virtut de l'art. 46.1 de la Llei 4/2001, de 14 de març, del Govern de les Illes Balears.

L'Informe jurídic analitzarà el procediment realitzat, així com les al·legacions de caire jurídic, i analitzarà des del punt de vista jurídic el text de l'esborrany tramés.

L'esborrany de decret a informar consta d'un preàmbul, de 22 articles que es distribueix en VI capítols, una disposició derogatòria única, una disposició transitòria, dues disposicions finals i 4 annexos.

2. Marc normatiu

En relació a la normativa del procediment d'elaboració cal indicar, que tot i que ha entrat en vigor el 3 de febrer de 2019 la Llei 1/2019, de 31 de gener del Govern de les Illes Balears, d'acord amb la Instrucció 1/2019 sobre regles de dret transitori aplicables als procediments d'elaboració normativa de 8 de febrer de 2019, la interpretació i aplicació de la Llei 1/2009 només és en relació amb els procediments d'elaboració normativa iniciat a partir del 3 de febrer de 2019 i els tràmits relatius als informes i dictàmens a què fa referència a l'article 46 de la Llei 4/2001 s'han de regir per la normativa vigent en el moment en què es va dictar la resolució d'inici corresponent.

Vist que la Resolució del conseller de Medi Ambient, Agricultura i Pesca per la qual s'ordena l'inici del procediment d'elaboració d'un projecte de decret per a la gestió i dels residus sanitaris a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, és de 10 d'agost de 2018, li és d'aplicació la Llei 4/2001, de 14 de març, del Govern de les Illes Balears.

Així mateix, també li és d'aplicació la Llei 39/2015 d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

En relació als informes que s'han de tramitar durant el procediment hi són d'aplicació la Llei 10/2000, de 30 de novembre del Consell Econòmic i Social de les Illes Balears i la Llei 5/2010, de 16 de juny, reguladora del Consell Consultiu de les Illes Balears. A més, de la Llei 20/2013, de 9 de desembre, de garantia de la unitat de mercat.

I cal tenir en compte la Llei 4/2011, de 31 de març, de bona administració i del bon govern, que regula la millora de les regulacions i de la qualitat formal de les normes. I la Llei 19/2013, de 9 de

desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern.

3. Consideracions jurídiques de caire procedimental

Aquest decret es dicta en l'exercici de la potestat reglamentària que correspon al Govern de les Illes Balears en les seves competències per es preveu a l'article 58.2 del Estatut d'Autonomia de les Illes Balears, de 28 de febrer de 2007, així com l'article 38. 1 de la Llei 4/2001.

Pel que fa a les competències que s'exerceixen són les relatives a protecció del medi ambient (art. 30.46), i les de salut i sanitat (art. 30.48 i 31.4).

El procediment d'elaboració i aprovació del projecte de decret és el previst a la Llei 4/2001 (art. 42 a 47 en relació a l'article 39.1 i 41), i l'article 133 de la Llei 39/2015.

Des del punt de vista jurídic i analitzat l'expedient administratiu, cal indicar, en relació al procediment el següent:

1) El tràmit previ d'inclusió del projecte de decret en el **Pla Anual Normatiu** del Govern per a l'any 2017, aprovat pel Consell de Govern en la sessió de 23 de desembre de 2016. Que es dona per complimentat.

Tot i que, d'acord amb la STC 55/2018, de 24 de maig, ja no es requereix a les comunitats autònomes publicar les iniciatives normatives en el pla anual normatiu ni fer l'avaluació normativa que preveuen respectivament els articles 130 i 132 de la Llei 39/2015, atès que aquest preceptes han estat declarats contraris a l'ordre constitucional de competències.

2) El tràmit de **consulta pública prèvia**, que consta que s'ha complimentat mitjançant una Memòria de la directora General de Salut Pública i Participació, de la Conselleria de Salut, de 27/03/2017 i una Resolució de la Conselleria de Salut de 30/03/2017, tot això s'ha realitzat d'acord amb l'article 133 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre de PACAP (Dictamen 19/2017 del Consell Consultiu de les Illes Balears) i d'acord amb el'article 7 de la Llei de transparència.

Aquest tràmit planteja la qüestió de si era necessari la seva realització per les dues conselleries implicades, que exerciten les competències, per quant l'article 133.1 indica que substanciar una consulta pública, a través del portal web de l'administració competent (en aquest supòsit parla de administració competent i tan la conselleria de Salut com la de Medi Ambient pertanyen a la mateixa), tot i així es recomana la convalidació d'aquest tràmit per la conselleria competent en matèria de Medi Ambient.

3) El tràmit d'inici del procediment, consta realitzat mitjançant la **Resolució** del conseller de Medi Ambient, Agricultura i Pesca de 10 d'agost de 2018, així com la designació de l'òrgan responsable per la tramitació i instrucció (que és la Direcció General d'Educació Ambiental, Qualitat Ambiental i Residus).

Aquest tràmit també planteja que en aquest cas en que hi ha més d'una conselleria competent, d'acord amb la doctrina del Consell Consultiu de les Illes Balears (Dictamen núm. 113/2014, relatiu al Projecte de decret de modificació del Decret 54/2002, de 12 d'abril, pel qual es regulen les indemnitzacions per raó del servei del personal al servei de l'Administració autonòmica de les Illes Balears), la resolució d'inici del procediment d'elaboració ha de ser signada pels consellers competents (art. 42.1 de la Llei 4/2001), i d'acord amb aquest Dictamen aquesta manca no invalida el procediment però cal que s'esmeni abans de que el Consell de Govern aprovi el Projecte de Decret, mitjançant una convalidació per part de l'altra conselleria competent.

4) El tràmit de **Participació Ciutadana** en la consulta pública prèvia, consta que s'ha complimentat segons el Certificat de la cap de Negociat II del Servei de Participació i Voluntariat de 2 de maig de 2018, que indica que des del 4 al 27 d'abril de 2017 es va publicar a (<http://participacióciutadana.caib.es>), amb 108 visites.

5) La **Memòria d'anàlisi d'impacte normatiu del projecte de decret** pel qual es regula la gestió dels residus sanitaris de la CAIB, de 26 de setembre de 2018, (d'ara en endavant la Memòria), exigible a l'article 42.2 de la Llei 4/2001 i amb el contingut que també assenyala l'article 13.2 de la Llei 4/2011, de 31 de març, de bona administració i bon govern, consta que s'ha realitzat i conté els apartats següents:

1. Objecte de la memòria

2. Situació i problemàtica actual
3. La necessitat i oportunitat de l'aprovació de la norma.
4. Els objectius de la norma.
5. Memòria
 - 5.1 Consulta pública a la ciutadania.
 - 5.2 Procés de participació pública prèvia a la informació i audiència pública.
 - 5.3 Anàlisi de les possibles solucions alternatives reguladores i no reguladores.
 - 5.4 Marc normatiu, disposicions afectades i taula de vigències
 - 5.4.1 Marc normatiu.
 - 5.4.2 Disposicions afectades i taula de vigències.
 - 5.4.3 Contingut, anàlisi jurídic i descripció de la tramitació.
 - 5.4.4 Estudi econòmic.
 - 5.4.5 Estudi del cost i finançament.
 - 5.4.6 Adequació del projecte de decret als principis de la Llei 39/2015, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.
 - 5.4.7 Impacte en matèria d'igualtat d'oportunitats, no discriminació i accessibilitat universal de les persones amb discapacitat.
 - 5.4.8 Impacte en matèria de família infància i adolescència.
 - 5.4.9 Avaluació de l'impacte sobre les lesbianes, gais, transsexuals, bisexuals i intersexuals

En relació a aquesta Memòria i atès el previst a l'article 42 de la Llei 4/2001 i l'article 129 de la Llei 39/2015, cal indicar que: especifica el marc normatiu i inclou la relació de les disposicions afectades i la taula de vigències de disposicions anteriors sobre la mateixa matèria (apartats 5.4.1 i 5.4.2); justifica l'oportunitat de la regulació i l'adequació de les mesures proposades als fins perseguits (apartats 2 i 3); i inclou la valoració/justificació dels principis de bona regulació (apartat 5.4.6); i un estudi econòmic que indica que no es preveu que

tingui impacte econòmic considerable perquè és la continuació de l'anterior decret i en tot cas disminuiran els costos de recollida de residus i no es creen nous serveis de l'administració ni es modifiquen els existents (apartat **5.4.4**), que sembla que de forma adequada tot i que la sotassignant no realitza habitualment estudis econòmics de les normes;

No obstant això, no consta a la Memòria ni a altra documentació la valoració de les càrregues administratives (art. 42.2 paràgraf segon de la Llei 4/2001). I en aquest sentit, cal tenir en compte els pronunciaments del Consell Consultiu:

- Dictàmens 84/2014, 88 i 97/2013, que indiquen que cal adequar la valoració de les càrregues administratives al sistema fixat a l'Acord de Consell de 16 de març de 2012 i recorda que cal incloure la quantificació econòmica de les càrregues que la disposició en projecte representarà, amb una comparació entre la normativa vigent que modifica o deroga.
- Dictàmens 2, 28, 86, 114 i 125 de 2014 on s'indica que els estudis de càrregues administratives són insuficients, i inclús inexistents Dictamen 28/2014 si només inclou l'expressió «no dona lloc a cap tràmit que impliqui a l'administració ni suposa per als operadors noves càrregues administratives»,

En aquest sentit, cal tenir en compte que l'esborrany de decret preveu la identificació de les bosses, així com una Plan Interns de Gestió de Residus (art. 11.1), un document Bàsic de Gestió de Residus (art. 11.2), els centres productor hauran de dur a terme un Arxiu físic o telemàtic (art. 12) una Memòria resum dels gestors de residus (art. 20.6), tots ells són càrregues administratives que poden tenir o haver sofert canvis en relació amb l'anterior regulació que impliquin noves càrregues i que sembla que han de ser valorades, mitjançant un informe complementari.

En l'apartat 5.2 Procés de participació pública prèvia a la informació i audiència pública de la Memòria, s'han valorat les al·legacions formulades durant la consulta pública prèvia.

6) El tràmit d'audiència i participació dels ciutadans, directament o mitjançant entitats reconegudes que els agrupin o representin, per

afectar als dret i interessos legítims dels ciutadans, consta realitzat per un termini de 15 dies per formular al·legacions i suggeriments.

7) El tràmit **d'informació pública**, consta realitzat mitjançant Resolució del conseller de Medi Ambient, Agricultura i Pesca de 17 de setembre de 2018 publicat al BOIB núm. 119, de 27/09/2017.

8) El tràmit de **Participació Ciutadana** (en el període d'informació pública) consta realitzat segons el Certificat de la cap de Servei de Participació i Voluntariat de data 22/08/2017, des del 28/09/2017 fins el 19/10/2017 (<http://participaciociutadana.caib.es>).

9) El tràmit **d'intervenció i participació del ens territorials**, consta realitzat mitjançant oficis als distints consell insular i a la Federació d'Entitats Local de les Illes Balears (FELIB), i que s'han rebut al·legacions de la FELIB i dels Consell de Mallorca i d'Eivissa.

10) El tràmit **de participació a altres conselleries** del Govern de les Illes Balears, consta complimentat, indicant que consten escrits indicant que qualcunes conselleries manifestes que res cal esmentat i que la Conselleria de Treball, Comerç i Indústria, ha formulat suggeriments.

11) El tramit dels **informes de impacte de gènere, d'impacte en matèria de família, infància i adolescència, i d'impacte sobre lesbianes, gais, transsexuals, bisexuals i intersexuals**, consta que complimentats en els següents termes:

- L'Informe d'impacte de gènere, es va emetre el 29 de gener de 2019, fa unes recomanacions en quant al llenguatge, que no han estat valorades a l'Informe de valoració d'al·legacions i que es comprova que s'han incorporat directament al text.

- L'Informe d'impacte en matèria de família, infància i adolescència, s'ha inclòs a la Memòria (apartat 5.4.8).

- L'Informe d'impacte sobre lesbianes, gais, transsexuals, bisexuals i intersexuals, s'ha inclòs a la Memòria (apartat 5.4.9).

12) El tràmit **d'informe jurídic** preceptiu d'acord amb l'article 46.1 de la Llei 4/2001, és el present informe.

13) Els tràmits d'emissió dels informes del **Consell Econòmic i Social, l'informe de les secretaries Generals d'ambdues conselleries competents i el Dictamen del Consell Consultiu**, s'han d'emetre amb posterioritat al present informe jurídic.

El dictamen del **Consell Econòmic i Social**, es considera preceptiu d'acord amb l'article 2.a de la Llei 10/2000, de 30 de novembre del Consell Econòmic i Social de les Illes Balears), perquè el projecte de disposició regula de forma directa o estructural regula matèries socioeconòmiques, laboral i d'ocupació. (article 46.3 de la Llei 4/2001).

El **dictamen d'ambdues secretaries generals**, es considera necessari, d'acord amb doctrina del Consell Consultiu de les Illes Balears abans esmentada (Dictamen núm. 113/2014), si bé amb dues possibilitats emetre un Informe de la Secretaria General cada una de les secretaries generals de les conselleries competents o emetre un informe de la Secretaria General sigui signat per les dues secretàries generals de les conselleries que tinguin competències (art. 46.3 de la Llei 4/2001), i d'acord amb aquest Dictamen aquesta manca no invalida el procediment i que s'ha d'esmenar abans de que el Consell de Govern aprovi el Projecte de Decret.

L'emissió del **Dictamen del Consell Consultiu** sobre aquest projecte de decret, d'acord amb l'article 46.3 de la Llei 4/2001 i l'art. 18.7 de la Llei 5/2010, de 16 de juny, reguladora del Consell Consultiu de les Illes Balears.

14) El tràmit de **finalització del procediment és mitjançant Decret** del Consell de Govern, a proposta conjunta del conseller de Medi Ambient i Territori i de la consellera de Salut i Consum.

En conseqüència i des del punt de vista procedimental es donen per complimentats els tràmits d'elaboració dels reglaments amb les següents observacions:

- a) El tràmit de consulta pública prèvia s'ha de convalidar mitjançant la signatura per part del conseller
- b) El tràmit d'inici del procediment d'elaboració de decret per part del consell competent en salut
- c) Manca un informe de valoració de les càrregues administratives.

d) Manca un informe de valoració dels principis de no discriminació, cooperació, confiança mútua, necessitat i proporcionalitat d'acord amb el prevists a la Llei 20/2013, de 9 de desembre, de garantia de la unitat de mercat (als articles 1 a 9), i per tant, per valorar si hi ha una incidència rellevant en la unitat de mercat i si cal o no posar l'esborrany de decret al sistema d'intercanvi electrònic d'informació que es preveu als articles 14 i 23 del mateix text legal.

4. Anàlisi de les al·legacions, observacions i suggeriments

Durant el tràmit d'audiència, informació pública, participació de ens territorials, d'altres conselleries i d'organismes estatals s'han formulat rebut al·legacions, observacions i suggeriments.

L'Informe R-015/19-RCS de 31 de gener de 2019, del cap de Serveis de Residus i Sòl Contaminats, es formula amb la finalitat de donar resposta a les al·legacions presentades al projecte de Decret pel qual es regula la gestió de residus sanitaris a la CAIB, (d'ara en endavant Informe de contestació a les al·legacions o ICA).-

A continuació degut a l'amplitud de les al·legacions s'analitzen una per una i a continuació la valoració dins l'Informe de contestació a les al·legacions (marcat en gris), diferenciant entre al·legacions dels interessats, de les entitats territorials (FELIB i consells insulars), d'altres conselleries, del Ministeri de Sanitat i Consum, així com els informes relatius als impactes de gènere, impacte en matèria de família, infància i adolescència, i impacte sobre lesbianes, gais, transsexuals, bisexuals i intersexuals.

A) En quan a les al·legacions formulades pels interessats

1) El Sr. Juan Alba Vidal, en nom i representació de ADALMO, formula 10 al·legacions:

- La primera manca de precisió a tot el decret, sobre la utilització dels termes recipients, envasos i contenidors i de previsió del tractament de les restes de medicació (no citotòxics i no citostàtics).

S'indica que «una cosa no és incompatible amb l'altre. Els contenidors negres són un tipus de «recipient» per tant sembla que no s'admet, (pag. 5 de l'ICA).

- La segona (en quant a l'article 4 de l'esborrany) especifica que:
 - a. els residus comercial i/o industrial s'inclouin al Grup I
 - b. al Grup II s'especifiqui són «residus no perillosos els procedents d'activitat sanitària...»
 - c. al Grup II cal especificar que el material d'un ús, robes, guants i mascarilles s'integraran en el Grup II si no han estat en contacte amb pacients infecciosos, sinó s'inclouran al Grup III.
 - d. Les bosses buides de sang i el material de cures tacades de sang cal incloure-les al Grup III.
 - e. En quan a les secrecions o excrecions, envasos que contenguin orina, drenatges buits, indique que caldria determinar el percentatge màxim de fluïts com per exemple un 3% del contingut, perquè les bosses de recollida del grup II no estan preparades i és insalubre.
 - f. En quan als residus infecciosos indica que cal especificar a l'apartat c iii que en cas de dubte de si és infecció o no haurà de tractar-se com a Grup III.
 - g. En relació al Grup IV quan es refereix a medicament citotòxics i citostàtics, el material usat per la seva preparació i contacte indica que caldria incloure les secrecions corporals del malats (de càncer).
 - h. En relació al Grup V indica que cal incloure tots els residus perillosos i no perillosos que es produeixen arrel de l'activitat sanitària no inclosos al Grups II, III i IV.

La segona al·legació punt a) s'indica « el grup I és de recollida municipal, per tant no ha d'incloure els comercials o industrials (pales, bidons, etc» per tant sembla que no s'admet (pag. 7 de l'ICA), els punts b) a e) s'indica que «juntament amb la Conselleria de Salut s'ha acordat que es retocarà parcialment» s'admeten parcialment (pag. 8 de l'ICA) però no indica com queda redactat, el punt f) indica que «s'afegeix al final de l'article 4.1.c)» però no indica perquè ni com queda redactat (pàg. 10 de l'ICA); el punt g) indica que «es tindrà en compte per a futures guies de bones pràctiques» (pàg. 11 de l'ICA) per tant sembla que s'admet però derivat a una guia no al decret, i el punt h) s'indica que «Efectivament, així és, es generen en centres sanitaris i són propis de l'activitat d'aquest, però són de gestió privada segons regula la normativa general (Llei 22/2011) » per tant s'indica que són de gestió privada sense especificar en quin article de la Llei 22/2011 s'estableix (pàg. 12 de l'ICA).

La tercera al·legació (en relació a l'article 6 de l'esborrany sobre les condicions generals per a l'art. 6 de l'esborrany de decret, indiquen que:

a). S'ha de modificar l'apartat 3 de l'art. 6 perquè no es pot generalitzar a tots els tipus de residus que hagin d'estar emmagatzemats en bosses o recipients, i que cal acotar a només els Grups II, III i IV. A més per altre banda indica que cal especificar més el sistema de tancament de les bosses

b) S'ha de modificar l'apartat 5 de l'art.6 perquè el trasllat del Grups I i II en contenidors o suports rígids i rodant és excessiu, només pel Grups III i IV.

En relació al punt a) s'indica que «revisada aquesta al·legacions conjuntament amb la Conselleria de Salut, s'ha retocat diversos articles (com el 6.6) eliminant la paraula sanitaris. Altres qüestions es repeteixen d'altres al·legacions» sembla que s'accepta i indica que es retoquen diversos articles no s'especifique més que un però sembla que hi ha varis, i en relació al punt b) s'indica que «conjuntament amb la Conselleria de Salut s'ha arribat a la la conclusió de que no es considera ajustat a la realitat. Ja s'ha vingut fent fins ara sense problema» sembla que no s'accepta (pag. 13 i 14 de l'ICA)

La quarta al·legació (en relació a l'article 7) proposen canviar «no podran estar davall intempèrie...» per «hauràn d'emmagatzemar-se sempre davall ubicacions cobertes.

S'accepta l'al·legació indicant que de manera consensuada amb la Conselleria de Salut, i es retoca l'art. 7.3 (pàg. 15 de l'ICA)

La cinquena al·legació, en relació a l'article 8, proposa que la galga mínima pels residus del Grup II sigui menor, proposa 200, i planteja que es replantegi la necessitat d'identificar les bosses de residus del Grup II, perquè no és útil ni operatiu, i s'elimini el final de l'article 8.1 del Decret.

S'indica que de manera conjunta amb la Conselleria de Salut s'ha considerat que malgrat la galga 300 és la que ja hi ha fins ara, és considera adient rebaixar-la a 200. S'introdueix modificació a l'article 8.1» per tant sembla que s'accepta l'al·legació (pàg. 18 de l'ICA).

La sisena al·legació en relació a l'article 9, proposa que:

-S'augmenti la galga del residus Grup III com a mínim a 500 o 600.

Així mateix, qüestiona el tancament de les bosses grogues «hermètiques» segons ells inexistents i també indica que no es segur per les persones l'ús de bosses per la recollida de tallants i punxes.

Indica que el concepte «d'asèpsia total» no és adequat i s'utilitza de forma generalitzada, i no procedeix en recipients d'un sol ús.

- A l'apartat 3 de l'article, indica que les «unidades donde se han generado» solo és aplicable als hospitals i clíniques no de la resta.

En relació al primer punt «abans la galga requerida era 300 (grup II) i 600 (grup III). Es va baixar a 300 i 300 i ara s'ha reconsiderat de manera

conjunta amb la Conselleria de Salut a 200 i mínim 300» per tant sembla que s'accepta i en relació al segon punt s'accepta de manera consensuada amb la Conselleria de Salut i s'elimina l'obligació d'identificar la unitat de generació l'art. 9.3 (pàg. 21 de l'ICA).

La setena (en relació a l'article) 15 indica que:

a) El transport refrigerant només és necessari per als residus del Grup III i no els altres i proposa en relació a l'apartat 3.b) sobre els vehicles utilitzats només és pels residus del Grup III i IV i que la identificació del vehicle mitjançant la figura de l'annex 3 xoca amb la normativa específica de transport de mercaderies perilloses (ADR).

Proposa a l'apartat 3.d) que es concreti que s'aplica només als residus del Grup III.

S'indica que es manté la temperatura inferior als 7º pels grups II i III excepte el grup IV tallants i punxants (pàg. 24 i 25 de l'ICA), es a dir no s'accepta. I només s'accepta la modificació de l'anagrama (annex 3).

La vuitena, en relació amb l'article 16, indica:

Que el código LER 18.01.02 s'ha de qualificar com a Grup III

Que seria millor no indicar els codigos LER e indica que és suficient indicar que els residus del Grup II s'ha d'eliminar en instal·lacions autoritzades.

Que cal indicar que s'ha de prohibir la incineració directa del residus del Grup III (art. 16.2)

Que el tractament alternatiu previst a l'art. 16.2 segon apartat per l'eliminació de residus tallants i punxants no és adequat ja que no està previst a la Llei de Residus (art. 27), no és possible la excepció subjectiva.

S'indica que «no val qualsevol instal·lació autoritzada, sinó just per aquests LER. La taula de l'annex 2 ja diu... aquest LER «o els que els substitueixen», per tant sembla que no s'accepta (pàg. 26 de l'ICA)

La novena, en relació amb l'article 20, indica que cal perfilar millor les obligacions dels productors de residus, en relació amb la gestió a l'art. 20.2 del decret.

I proposa canviar la data prevista l'art. 20.6 per 1 de març perquè quedi unificat amb la resta de memòries que es presenten a la Conselleria.

S'indica que «el decret ja fa un esment específic al compliment dels articles 17 i 18 de la Llei de Residus, i en relació a la modificació de la data s'admet per homogeneitzar amb el projecte de Llei autonòmica (pàg. 30 i 31).

Dècima, que es refaci l'annex II d'acord amb les al·legacions anteriors.

S'indica que «no hi ha modificacions que obliguin a fer-ho, sembla que no s'admet (pàg. 32 de l'ICA)

2) El Sr. Sergio Bertrán Damián, en nom i representació de la CAEB, realitza les següents al·legacions:

A l'article 3 definicions apartat b) cal incloure «establiments funeraris, serveis i centres d'atenció sanitària als animals de companyia...».

S'indica que «de manera conjunta amb la Conselleria de Salut es considera que ja estan incloses» sembla que no s'admet (pàg. 5 de l'ICA)

A l'article 4.1.b) que determina els residus del Grup II, cal substituir «envasos que continguin o hagin contingut orina» per envasos que continguin o hagin contingut orina i sang».

S'admet i s'incorpora (pàg. 8 de l'ICA)

Finalment proposa diferents canvis:

- a) Dividir els residus de sang i hemoderivats en forma líquida extrets dels pacients en funció de les quantitats rebutjades ex. seran Grup III perillós si excedeixin de 100ml.
- b) No considerar residu del Grup III els envasos de sang major a 100ml.
- c) Dividir els residus de vacunes en funció de la seva composició. (pàg.10)
- d) Considerar els vials de vacunes com a material tancat i del Grup II.
- e) Cal la plantejar la utilització de contenidor de materials punxants per aquest vials de vacunes.
- f) No considerar les restes d'animals en el grup III perquè ja s'ha considerar subproductes animal (Reglament 1069/2009).
- g) No considerar restes quirúrgiques de les cirurgies dels centres veterinaris com a residus del Grup III

Les al·legacions a) i b) s'indica que es tindran en compte a la Guia de Bones Pràctiques (pàg. 7), les c) , d) i e), s'indica que «de manera consensuada amb la Conselleria de Salut s'ha decidit recoir la proposta al final de l'article 9.1» per tant s'admet i l'f) i g), indica que «les restes no infeccioses d'animals i altres subproductes animals ja estan excloses per l'article 2.c i 2.d» per tant sembla que no s'admet.

3) El Sr. Ramón García Janer, en nom i representació del Col·legi Oficial de Veterinaris de les Illes Balears (COVIB) formula 11 al·legacions:

- 1.- Que és poc viable una normativa que homogeneïtza tota l'activitat sanitària, és necessari un apartat específic per l'activitat veterinària.
- 2.- Que els requisits es limitin.

- 3.- Que a l'article 3.c, s'elimini el grup II, i la determinació «centre de producció limitada» vindrà determinada per aquells centre i servei sanitaris que generen menys de 100kg al més dels grups III i IV.
- 4.- Que s'introdueixi a l'article 3 el concepte de «centre de producció mínima» que inclouria els serveis i centres amb una producció de residus perillosos inferiors a 15kg/més i que tindrien només l'obligació de gestionar els residus del Grup III i IV.
- 5.- Que a l'article 4.1.b) residus del grup II, proposa que es puguin gestionar conjuntament amb el Grup I, ja que reben el mateix tractament extracentre.
- 6.- En relació als residus quan no provengui d'animals amb infeccions d'agents patògens indica que s'exclouï del Grup III i s'inclouï al Grup II (art. 4.1.b) i c).
- 7.- Els vials de vacunes, el material de laboratori, els punxant i tallants han de poder dipositar-se als mateixos contenidors (art. 4.1.c) relatiu al Grup III.
- 8.- Cal especificar a l'article 5 les responsabilitats i obligacions dels titular de les explotacions ramaderes respecte a la generació de residus sanitaris quan es realitzen activitats veterinàries a explotacions ramaderes.
- 9.- Indica que es realitzen activitats veterinàries ambulatòries, que desplacen dins contenidors de residus, però no són transportistes, s'hauria d'especificar aquest supòsit (art. 5).
- 10.- Que el termini d'emmagatzematge entracentre sigui fins a 3 mesos (art. 8 i 9).
- 11.- Indica que el control documental hauria de ser més senzill: tipus de residus, quantitat, data de recollida i d'entrega i identificació del centre (art. 12)

En relació a les al·legació 1) i 2) indica que el Decret no inclou els residus generats a domicili o a explotacions ramaderes, sembla que no s'admet (pàg. 4 de l'ICA), en relació a les al·legacions 3) i 4) s'indica que «de manera conjunta amb la Conselleria de Salut s'ha decidit que no s'accepta» cal destacar que sense motivar (pàg. 6 de l'ICA), en relació a l'al·legació 5) no es considera adient la gestió municipal per un residu específic (grup II) del sector sanitari i no és obligació municipal la seva recollida, per tant no s'accepta (pàg. 9 de l'ICA), en relació a l'al·legació 6) s'indica que no és de residus municipal i s'han de retirar per gestor autoritzat, no s'admet (pàg. 9 de l'ICA), l'al·legació 7) s'admet i es modifica el final de l'article 9.1 del Decret, i en relació a les al·legacions 8) i 9) no s'accepten perquè el decret no inclou els residus generats a domicili o a explotacions ramaderes (pàg. 4 de l'ICA), l'al·legació 10) sobre el termini d'emmagatzematge s'indica que «de manera consensuada amb la Conselleria de Salut no es considera adient modificar els terminis prevists» per tant no s'accepta i l'al·legació 11) indica que és una obligació establerta a la Llei de Residus, sembla que no s'accepta (pàg. 23 de l'ICA).

4) La Sra. Delia Saleno, en representació d'Empresaris Veterinaris de les IB (EMVETIB), presenta escrit que conté les mateixes al·legacions que les presentades per la CAEB, per tant ens remetem a les esmentades al·legacions i contestacions de les mateixes.

5) La Sra. Mercè Morató Trobat, en nom i representació de l'Associació de Llicenciats Ambientals de les Illes Balears ALCAIB, formula 4 al·legacions següents:

- 1.- Que no es regula la gestió de residus sanitaris generals als domicilis (ex. autoadministració de medicament, material/agulles)
- 2.- No es trasllada a la classificació de residus el cost ambiental del tractament dels residus sanitaris.
- 3.- No es defineix amb concreció les competències i responsabilitats del personal que dirigeix un centre productor.
- 4.- No es defineixen els recursos humans de gestió, inspecció i control als centres productors de residus sanitaris, considera que cal crear la figura del tècnic de residus i reforçar el cos d'inspecció.

En relació a l'al·legació 1) s'indica que el decret no inclou els residus generats a domicilis, sembla que no s'accepta (pàg. 4 de l'ICA), en relació a l'al·legació 2) s'indica que «es pot pensar que ALCAIB considera que el decret proposat és massa estricte. No es té en consideració» per tan sembla que no s'accepta (pàg. 6 de l'ICA), en relació a l'al·legació 3) i 4) no s'accepta perquè aquest Decret no és una norma reguladora en matèria de personal, ni de relacions laborals o capacitació professional (pàg. 31 de l'ICA)

6) El Sr. Rafael Guinea Mairlot, en nom i representació del TIRME SA, formula l'al·legació següent:

En relació a l'article 17.3 paràgraf tercer de l'esborrany, en quan l'obligació que quan la mateixa instal·lació s'incinerin residus sanitaris juntament amb alters de diferent procedència s'haurà de disposar d'accessos i vies independents per cada un d'ells fins als punts de combustió, inclòs les rampes o molls de descàrrega, indica que cal eliminar aquest paràgraf o eliminar aquest requisit per els residus sanitaris del Grup II

Simplement s'indica que «es modifica el redactat», per tant s'accepta de pla sense valoració (pàg. 29 de l'ICA).

7) El Sr. Antoni M. Fuster Miró, en nom i representació d'Unión Balear de Entidades Sanitarias (UBES), formula 5 al·legacions:

1.- En relació a l'article 6.3 de l'esborrany en relació a que els residus s'han d'introduir en envasos en el moment de la seva generació (segons característiques establertes als articles 8, 9 i 10), i considera adequat diferenciar els recipients temporals i els recipients definitius i a aquests darrers si que s'ha de complir les característiques dels articles 8, 9 i 10.

2.- En relació a la identificació de les bosses o envasos, planteja en relació a l'article 8.1 que no es necessària la «data d'inici d'ús» i en relació als articles 9.3 i 10.3 indica que cal suprimir la «data d'inici de la utilització del contenidor», perquè l'assistència sanitària d'especials serveis (com per exemple urgències, UCI...) és impossible senyalitzar inicialment, i la data d'inici no aporta informació ja que el temps màxim d'emmagatzematge és des de la data de tancament.

3.- En relació als articles 9.1 i 10.1.a) proposa substituir «asèpsia total» per «correcta higiene».

4.- En relació a l'apartat 6 de l'Annex I considera necessari que la inclusió d'altres agents biològics sigui motivada i que es comuniqui pels mitjans adequats i formals als centres inclosos dins l'àmbit del Decret.

5.- En relació a l'article 11.1 de l'esborrany, que s'estableixi un termini per la revisió dels Plan Interiors de Gestió de Residus existents i aprovats, com per ex. 1 anys des de l'entrada en vigor del Decret.

En relació a l'al·legació 1) s'indica que hi ha molts de tipus d'envasos diferents i és impossible preveure-ls tots i no s'accepta (pàg. 13 de l'ICA), en relació a la 2) s'indica que «revisada aquesta al·legació conjuntament amb la Conselleria de Salut, com s'ha contesta abans en altres al·legacions, la Llei 22/2011 obliga a establir una data d'inici d'emmagatzematge, per tant no s'accepta (pàg. 21 de l'ICA), en relació en relació a la 3) s'indica que es fa una modificació puntual i s'accepta (pàg. 20), en relació a la 4) s'accepta i es modifica l'apartat 6 de l'annex II, i la darrera la 5) s'accepta i s'estableix una transitòria d'un any (pàg. 23 de l'ICA)

8) La Sra. Patricia Díaz, en nom i representació de la Fundació Banc de Sang i Teixits de les Illes Balears (FBSTIB), formula les al·legacions següents:

a) Cal establir una via d'assessorament per als productors per part de lla Conselleria en gestió, tractament i logística dels residus sanitaris, així com impartir formació en la matèria, proposa la creació d'un Comitè de Residus de la CAIB, amb aquestes finalitats.

b) Troba a faltar manca de regulació de residus líquids produïts als laboratoris.

c) Es excessiu el temps d'emmagatzematge dels residus del Grup III (90 dies).

En relació a l'al·legació a) s'indica que la Conselleria de Medi Ambient en general sempre atenen les consultes formulades i han realitzat jornades formatives, no s'accepta (pàg. 12 de l'ICA), en relació a l'al·legació b) s'indica que està fora de l'abast del Decret, no s'accepta (pàg. 17 de l'ICA), i en relació a l'al·legació c) s'indica que «no es considera adient modificar els terminis previst» sense motivar, i per tant no s'accepta (pàg. 22 de l'ICA).

9) L'Hospital de Manacor, formula una al·legació concretament:

En relació a l'article 8 de l'esborrany per quan consideren que és innecessari la identificació de les bosses del Grup II, perquè la finalitat de la segregació d'aquest tipus de residus és la incineració.

S'indica que «no es considera major detall d'identificació que el que ja preveu la norma general (Llei 22/2011, de residus» per tant s'accepta, tot així que cal indicar que no especifica en quin article es preveu de la Llei 22/2011 (pàg. 18 de l'ICA).

10) El Sr. Miguel Àngel Veny Mestre, en nom i representació de l'Hospital Son Espases, formula les 9 al·legacions següents:

1) Consideren inclosos en el Grup V els medicament caducats sense possibilitat de retorn dins aquest Grup (ja que els retornables es regulen al Reial Decret 726/1982, de 17 de març, pel qual es regula la caducitat i devolucions de les especialitats farmacèutiques als laboratoris farmacèutics).

2) Considera que el Grup I residus assimilables a domèstics o municipals (als quals ja no s'especifica galga ni color) caldria establir una galga de 200, davant possibles ruptures i vessaments.

3) En relació a l'article 4.1.c) indica que l'apartat i) ha de dir «bosses de sang i hemoderivats» i a l'apartat iii) cal especificar una quantitat per ex. 100ml.

4) En relació a l'article 7 dels requisits de l'emmagatzematge intracentre de residus sanitaris, cal preveure:

A l'art. 7.1 que les cambres refrigerades no poden complir el requisit (de ventilació adequada, natural o forçada), per tant cal especificar-ho.

A l'art. 7.3 sobre emmagatzematge intermedi, indica que la precisió de ventilació adequada, no quadra amb l'actualitat que disposen

d'extracció i no d'impulsió, i considera que vist que aquest son buidats amb freqüència millor suprimir el requisit.

5) En relació a l'art. 7.5 de l'esborrany considera que no és precís «es computaran a partir del moment en què s'inicia el dipòsit de residus», hi ha dubtes si és quan es posen al contenidor intermedi, quan es posar en la bora en el put general per al seu ús, quan es retiren les bosses per al trasllat a l'emmagatzematge intermedi.

6) En relació a la gestió intracentre del Grup III (art. 8.1, 11.11 i 8.3 de l'esborrany).

Indica que el tipus de suport cal estar més especificat (rígid amb tapa i pedal), que les bosses verdes no haurien d'identificar-se amb la unitat generadora i data d'inici i tancament per la perillositat de la seva manipulació (art 8.1).

Indica que la previsió del quantitats previstes del Grup II que genera un Hospital per secció o departament no es possible determinar. (art. 11.11)

Indica que els terminis màxim d'emmagatzematge intracentre previst cal concretar que és des de que es posa la bossa. (art. 8.3)

7) En relació a la gestió intracentre del Grup II (art. 9.1 i 9.3 de l'esborrany):

Indica que el tipus de suport cal estar més especificat (rígid amb tapa i pedal), s'estableix galga de 300 però cal establir que els objectes tallants i punxants els contenidors han de ser rígids, caldria fer menció a la possibilitat de emprar un contenidor rígid amb bossa.

En relació al termini d'emmagatzematge (art. 9.3) cal entendre des del moment de la instal·lació de la bossa o el contenidor.

8) En relació a la gestió intracentre del Grup IV (art. 10.1.d) de l'esborrany), indica que cal entendre des del moment de la instal·lació del contenidor.

9) Cal concretar els terminis màxim de retirada als Grupo II, III i IV, del punt generador al quarto brut de la unitat, del quarto brut de la unitat a l'emmagatzematge intermedi, de l'emmagatzematge intermedi al final i del emmagatzematge final al gestor autoritzat.

En relació a l'al·legació 1) s'indica que els medicaments caducats sense opció a retorn són Grup V, s'accepta però no indica si es modifica l'articulat (pàg. 11 de l'ICA), l'al·legació 2) no l'he pogut trobar a l'ICA, l'al·legació 3) s'indica que a la nomenclatura de la Llista Europea de Residus és exactament aquesta, sembla que no s'accepta (pàg. 9), l'al·legació 4) s'indica que «de manera consensuada amb la Conselleria de Salut s'accepta» i es crea un apartat 2 a l'article 7 i es retoquen art. 7.3 i 7.4 (pàg. 15 i 16 de l'ICA), en relació a l'al·legació 5) indica que «queda claríssim el que vol dir; que és exactament el que diu la Llei 22/2011» per tant sembla que no s'accepta (pàg. 16 de l'ICA), l'al·legació 6) en relació a l'art. 8.1 i 8.3 s'indica que de manera conjunta amb al Conselleria de Salut s'accepten i en relació al 8.1 no s'especifica si es modifica i en relació al 8,3 s'indica que es modifiquen el articles 7 i 8 (pàg 18 i 19 de l'ICA) i en relació a l'art. 11.11 s'indica

que «els hospital coneixen exactament quins residus geenen i en quines quantitats, i per tant sembla que no s'accepta (pàg 23 de l'ICA), les al·legacions 7) a 9) no es localitza a l'informe però han estat contestades arran d'altres al·legacions a les pàg. 20 a 22 de l'ICA.

11) El Sr. Carlos Ruiz Saiz, adjunta document «Gestión de Residuos Sanitarios, Análisis y propuesta de mejora al Decreto/2018, por el que se regula la gestión de residuos sanitarios en la CAIB», Oct. 2018 Stericycle, formula les al·legacions següents:

a) A l'article 3, indica que el productor de residus sanitaris ha de ser extensiva a a tots els generats com a conseqüència de l'activitat sanitària, sense tenir el compte el centre, proposa afegir «... ramaderes, o en altres llocs en els que es realitzi qualsevol altra activitat professional/particular empresarial o servei assistencial...»

b) A l'article 4 sobre classificació dels residus, indica que els residus del Grup II cal eliminar els envasos que continguin només s'han d'incloure els que hagin contingut orina, perquè la recollida d'aquest Grupo no és adequada per aquest residus.

c) A l'article 9.1 sobre gestió intracentre dels residus del Grup III, es podran segregar en bosses que estaran dins dels contenidors descrits a l'article 9, amb la finalitat de evitar ruptures i fuites, proposar afegir «Les bosses s'hauran d'emmagatzemar en els seus suports o en contenidors, i en cap ca es disposaran directament sobre el sòl, amb la finalitat d'evitar ruptures o fuitesi hauran de ser transportades en l'interior dels mateixos».

d) A l'article 9.5 sobre gestió intracentre dels residus del Grup III, el termini d'emmagatzematge ha de ser el mateix per a tots els residus del Grup III, inclosos el tallants i punxants. A més indica que no cal temperatures inferiors a zero graus pels Grupos I, II i IV.

e) A l'article 15.3 sobre condicions exigibles per a la recollida i transport extracentre, indica que no és necessari l'obligació de refrigerar els vehicles destinats al transport de residus. (igual que ho fa Galícia Decret 38/2015).

f) A l'article 16.2 primer paràgraf proposa eliminar l'obligació de trituració dels residus esterilitzats en consonància al el Grup III, per tant proposa suprimir «y siempre que, prèviament triturats, quedin irreconeixibles i no generin risc psicoemocional...».

g) A l'article 16.2 segon paràgraf, proposa suprimir la referencia dels dispositius per la eliminació dels residus tallants i punxants perquè cal especificar el tractament pel qual s'utilitza.

j) A l'article 20 proposa modificar el termini de 31 de febrer a 31 de març, per homogeneïtzar les entregues amb altra documentació que també s'entrega a març.

k) En relació a l'annex IV (llegenda material contaminat químicament, referenciat a l'article 10) cal tenir en compte l'etiqueta de residus peril·losos prevista a l'article 19 de la Directiva 2008/98/Ce i Reglament CE 1272/2008 del Parlament i Consell de 16 de desembre de 2008.

Les al·legacions a) no s'accepta perquè el decret no cobreix activitats particular ni residus generats fora dels centres assistencials sanitaris, la d) no s'accepta perquè no es considera adient, l'e) no s'accepta perquè la llei 22/2011 no exigeix autorització als transportistes, només registre i la normativa de transports per carretera no és competència de la Conselleria de Medi Ambient i Salut, l'f) i g) no s'accepten perquè per que l'esterilització sigui efectiva s'han de triturar i perquè ja s'obliga a tots a esterilitzar (pàgs. 6, 22, 25 i 27 d'ICA), l'al·legació b) s'accepta i es modifica per «envasos que hagin contingut orina o sang» (pàg. 8 de l'ICA), l'al·legació c) s'accepta i es modifica galga de 200 per Grup II i galga de 300 Grup III, l'al·legació d) es considera adient no modificar els terminis (pàg. 22 de l'ICA), l'al·legació j) s'accepta i es modifica per homogenitzar la data (pàg 30 de l'ICA), i en relació a l'al·legació k) s'accepta i es modifica l'annex IV, sense més motivació.

12) El Sr. Pablo Fernández formula la següent al·legació:

Mentres els envasos de residus sanitària bioperil·losos o citotòxics estiguin baix zero, es permet l'emmagatzematge de 72 hores, és una mesura ja aplicada a altres comunitats autònomes, afavoreix la reducció d'empremta carbònica, i evita infeccions i irritacions al personal que manipula.

S'accepta de forma consensuada amb la Conselleria de Salut i es crea l'apartat 7 a l'article 6 (pàg. 14 de l'ICA)

13) El Sr. Alberto Fernández Cladera, en nom i representació de la concessionaria Hospital Universitari Son Espases, formula 10 al·legacions.

1ra de caràcter general, indica que cal la establir l'obligatorietat de que els centres sanitaris estableixin sistemes de recollida selectiva pel Grup I.

2na. De caràcter general, no es fa referència al Decret dels residus líquids, orina i excretes en general, caldria expressar la eliminació correcta per clavegueram.

3ra. De caràcter general, proposen un nou apartat que indiqui la ubicació dels contenidors dels residus sanitaris excepte del Grup I, per quan sovint són utilitzats pels pacients com paperera d'altres residus. Proposa «Los contenedores de residuos sanitarios (excepto grupo I) deben estar siempre en lugares con acceso controlado (dependencias

de los distintos servicios, almacén intermedio, cuarto de brut osimilar). No deben colocar en pasillos, ni el lugares de paso o habitaciones pra evitar riesgos y exposiciones accidentales, salvo que esté justificado por motivos de aislamiento.»

4ta. En relació a l'article 4 sobre classificació de residus, indica:

- En relació al Grup II cal concretar que per "buits" s'entén que «continguin menys de 100 ml de líquids», i en cas contrari es considerarà Grup III.

- En relació al Grup III, incloure aquells dispositius en els que l'objecte punxant està encapsulat.

En relació al Grup IV, indica ue el material tèxtil i material dessechable para la preparació i administració només en el cas de que existeixi vessament o alt risc de contaminació es qualifique de citostàtic (Grup IV) i en cas contrari del Grup II.

5na. En relació a l'article 6.3 sobre condicions general per a la gestió intracentre, cal especificar que només és pel Grup III

6na. En relació a 'art. 7.1 de requisits de l'emmagatzematge intracentre de residus sanitaris, cal especificar que aquests requisits són pel magatzem final. I a l'art. 7.2 cal substituir «contenidors estancos» per «contenidors impermeables» i substituir «intempèrie» per «zones exteriors però baix coberta».

En relació a l'art. 8 indiquen que l'obligació d'etiquetar les bosses el Grup II amb nom unitat, data inici i final és inviable. Per tant proposen la seva eliminació als apartats 1 i 2 de l'article 8 i el corresponent canvi als apartats 7.2 i 7.3 del Decret.

7na. En relació a l'article 9 en proposa incloure la possibilitat d'utilitzar contenidors reutilitzables amb bossa groga pel residus del Grup III.

8va. En relació a l'article 15.1 sobre condicions per a la recollida i transport extracentre, considerent que no cal transportar el Grup II en vehicles refrigerats i per tant proposen eliminar l'art. 15.1 i modificar els 15.3 a) i b) i d).

9na. En relació a l'article 16 de l'esborrany referent a Operacions de tractament i eliminació dels residus sanitaris dels Grups II, III i IV cal substituir «instal·lacions autoritzades per als codis...» per «instal·lacions autoritzades», ja que poden canviar, ampliar-se, etc.

Es proposa en relació a l'art. 16.2 modificar-ho perquè no exclogui altre formares de tractament, proposa «Los residuos del grupo III podran ser tratados como residuos no peligrosos asimilables a urbanos siempre que rpreviamente hayan sido sometidos a un proceso de esterilizacion o proceso debidamente autorizado por la Conselleria competente».

10na. Es recomana incorporar les noves tecnologies ja vigents a altres comunitats autònomes que augmentes el període de recollida com els sistemes criogènics.

En relació a l'al·legació 1ra. s'indica que «faci una proposta correcta» (pàg. 7 de l'ICA), en relació a l'al·legació 2na. indica que els líquids ja estan exclosos i els excrements humans no es poden considerar

residus generats per activitat sanitària, no s'accepta (pàg. 17 de l'ICA), en relació a l'al·legació 3ra indica que és el personal responsable del centre sanitària qui ha de vigilar que no ocorri, sembla que no s'accepta (pàg 12 de l'ICA), la 4rt. s'indica en relació a especificar que són recipients buits (menys de 100ml) s'indica que es tindrà en compte en la Guia de bones pràctiques (pàg. 7 de l'ICA) i als objectes punxant encapsulat indica que estan exclosos (pàg. 10 de l'ICA), i en relació als material tèxtil i material dessechable indique que s'ha decidit conjuntament amb la Conselleria de salut que queda com està, per tant sembla que no s'accepta (pàg. 11 de l'ICA), la 5na al·legació s'indica que s'ha vingut fent fina ara sens problema i per tant sembla que no s'accepta (pàg. 14 de l'ICA), la 6na. al·legació s'accepta i s'indica que s'introdueixen retocs modifiquen els apartats 1 i 2 art. 7 i l'art. 8 del Decret (pàg 15 i 18), l'al·legació 7na no s'accepta (pàg. 20 de l'ICA), l'8va. no s'accepta (pàg. 24 i 25 de l'ICA), la al·legació 9na. Indica que a Balears no hi ha incineradores de residus peril·losos i, a més, pareix millor la seva esterilització que, ara, es fa obligatòria, per tant no s'accepta (pàg. 26) i en relació a la darrera al·legació la 10na s'indica que si hi ha noves tecnologies i que ja es tindran en compte (pàg. 27 de l'ICA)

14) El Sr. J Masià en nom i representació de l'entitat Equipos de Reciclado Biológicos SL, formula les 3 al·legacions següents:

- a) Es contempli la gestió intracentre de residus sanitaris
- b) Es el Decret contempli totes les opcions tecnològiques incloent el tractament in situ en el centre sanitari mitjançant la tecnologia de desinfecció mitjançant l'esterilització.
- c) Que els plecs de les licitacions dels contractes per dur a terme la gestió del tractament i gestió dels residus valorin que s'ajustin al Decret.

Indica que «no s'entén exactament que és el que vol. En tot cas estem parlant d'un decret per regular els residus sanitaris, no d'un desenvolupament de la Llei de contractes (pàg.4 de l'ICA), per tant no es valora tècnicament.

15) La Sra. Maria Teresa Oms Molla, en nom i representació de Gemax Estudios Ambientales, formula les propostes de millora que són les mateixes al·legacions que les formulades pel Sr. Alberto Fernández Cladera en nom i representació de la concessionària Hospital Son Espases i es resolen en el mateix sentit.

B) En quant a les al·legacions formularies per les entitats territorials (FELIB i consells insulars) cal indicar que:

El director Insular de Residus del Consell de Mallorca ha remés l'Informe relatiu sobre el nou decret de gestió dels residus sanitaris a la CAIB del enginyer tècnic de la Direcció Insular de Residus amb el vist i plau del cap de Servei de Gestió i Execució de 26 d'octubre de 2018. , la seva al·legació afecta a l'article 17.3 paràgraf tercer de l'esborrany de decret i indica que *"Quan en la mateix instal·lació s'incinerin residus sanitaris juntament amb altres de diferent procedència, s'haurà de disposar d'accessos i vies independents per a cada un d'ells fins als punt de combustió, inclosos les rampes o molls de descàrrega"*, per quan consideren que s'ha de suprimir de l'articulat o mantenir només pels residus dels grups III i IV, perquè no està previst al PDS de residus, impliquen noves inversions, i no s'ha previst a cap altre norma ni Estatal i autonòmica.

L'informe de contestació d'al·legacions no ha valorat expressament l'al·legació formulada contra l'article 17.3 per part del Consell Mallorca, però analitzat el text s'ha vist modificat per les al·legacions formulades pel Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social i per TIRME i s'accepta i l'article 17 ha previst que *«quan en la mateix instal·lació s'incinerin residus sanitaris juntament amb altre de diferent tipus i procedència, no peril·losos, es priorització i atendrà preferentment de forma separa, la seva incineració»*.

Cal tenir en compte que el conseller executiu del Departament d'Economia i Hisenda Medi Ambient, Medi Rural i Marí (Consell d'Eivissa) ha tramés mitjançant ofici de 23/10/2018 l'Informe tècnic que s'emet en relació al tràmit d'audiència en el procediment d'elaboració del projecte, de 22/10/2018 , que informa que no es formula cap al·legació i que la FELIB al seu escrit indica que no formula cap al·legació o suggeriment.

C) En quan les Observaciones sobre el proyecto por el que se regula la gestión de residuos sanitarios de la CAIB, del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, de 7 de novembre de 2018, consistents en:

- 1 - Recordar al respecte que la classificació i nomenclatura dels residus sanitaris al llarg del territori nacional no és homogènia.
- 2 - Indica que l'article 17.3 de l'esborrany de decret exigeix condicions d'incineració en las instal·lacions subjectes al RD 815/2013 pel qual s'aprova el Reglament d'emissions industrials y de desenvolupament de la Llei 16/2002, i que cal fer esment al Rdleg. 1/2016, de 16 de desembre.
- 3- En relació a l'article 17.3 i 18 de l'esborrany informa que les instal·lacions dentals on s'empra i elimina residus sanitaris que contenen mercuri de amalgamas per cura dentals han d'estar equipades amb separadors d'acord amb l'article 10 del Reglament (EUI)2017/852 sobre mercuri, i proposa que s'inclogui a l'article 18 com una obligació de les persones o entitats productores de residus sanitaris.

En relació a la primera al·legació, cal indicar tal i com assenyala la Sra. Maria del Carment Vidal Casero, prof. Titular de Història de la Farmació y Legislació Farmacèutica en el seu treball *«El desarrollo de la reglamentación de la gestión de residuos sanitarios en las comunidades autónomas», que la distribución competencia derivada del Título VII de la CE de 1978 ha incrementado la falta de sistemática adoptada por las Comunidades Autónomas las cuales no solamente se han basado en títulos anticomerciales diferentes (de medio ambiente o de salud), sino que han venido contradiciéndose entre si, dependiendo de si consideran los residuos sanitarios como desechos y residuos sólidos urbanos o bien como residuos peligrosos, ...2, La legislación de ámbito estatal incluye como residuos peligrosos los residuos hospitalarios y clínicos. A partir de la Llei 10/1998, se incluye en la legislación de residuos a los recipientes y envases vacíos que contengan tales sustancias... 4 Para proteger la salud pública y el medio ambiente diferentes Comunidades Autónomas han reglamentado la gestión intracentro i extracentro); las responsabilidades y obligaciones de los productores y gestores; las actuaciones de las administraciones; las responsabilidades; y las infracciones y sanciones. 5. Ni la legislación comunitaria ni la legislación*

Estatut en España han definido en concepto de residuos sanitarios» para conocer su concepto genérico hay que tomar la legislación de algunas Comunidades Autónomas, concepto más o menos amplio, dependiendo de la Comunidad Autónoma en cuestión. 6. Los residuos sanitarios han sido clasificados en diferentes grupos, variando entre dos (V. g. Cataluña); tres grupos (V. g. Islas Baleares, Navarra y País Vasco); seis grupos (v. g. Extremadura); siete Grupos (v. g. Aragón y Madrid)... En definitiva, la situación que se está creando sobre la reglamentación de la gestión de residuos entre Comunidades Autónomas es problemática, ya que parte de las definiciones genéricas de «residuos sanitarios» en algunas Comunidades Autónomas, y las dadas en determinadas Comunidades Autónomas no son coincidentes. Las clasificaciones de residuos sanitarios son complejas y tampoco coincidentes entre sí. Especiales problemas se genera: en los listados de «enfermedades infecciosas transmisibles por agentes patógenos contenidos en los residuos sanitarios», con los medicamentos caducados y con los citológicos».

Dit això, és evident que el present decret no és la norma adient per coordinar la reglamentació amb la reglamentació d'altres comunitats autònomes, tal vegada ha de ser un text de rang superior i de rang estatal per tal d'establir conceptes, grups, gestions i qüestions bàsiques comunes sobre els residus sanitaris, d'acord amb el marc competencial establert a la Constitució Espanyola art. 148.1.19 i 149.1.23.

L'informe de contestació d'al·legacions ha valorat la segona al·legació formulada contra l'article 17.3 del Decret i indica que les normes esmentades no estan derogades i el Reial decret és un text refós de la Llei 16/2002 d'IPPC (però no la deroga) però analitzat el text s'ha vist modificat per les al·legacions formulades pel TIRME i s'accepta i l'article 17 ha previst que «quan en la mateixa instal·lació s'incinerin residus sanitaris juntament amb altre de diferent tipus i procedència, no peril·losos, es prioritzarà i atindrà preferentment de forma separada, la seva incineració».

En relació a tercera al·legació en relació a la necessitat de que les instal·lacions on s'utilitza l'amalgama dental han de estar equipades amb separadors, s'acceptat a l'ICA, i s'inclou una previsió a l'article 18. (pàg. 30 de l'ICA).

D) En quant a les observacions i suggeriments d'altres conselleries

Cal indicar que l'Informe del Departament Jurídic de la Conselleria de Treball, Comerç i Indústria sobre el projecte de Decret per a la gestió de residus sanitaris de les Illes Balears, de 10 de gener de 2019, una vegada analitzar formula uns suggeriments en quan a la redacció, les quals no s'han introduït al text de l'esborrany sotmès a informe jurídic.

A més, vist que aquest esborrany de decret afecta a ambdues conselleries i ja s'ha manifestat reiteradament que s'han valorat conjuntament, cal que sigui assumit per ambdues parts, tenint en compte que cal que sigui assumit per l'òrgan responsable del procediment (art. 47 de la Llei 4/2001), la Direcció General d'Educació Ambiental, Qualitat Ambiental i Residus.

E) Consideracions dels informes d'impacte

a) L'Informe d'impacte de gènere, es va emetre el 29 de gener de 2019, fa unes recomanacions en quant al llenguatge, que no han estat valorades a l'Informe de valoració d'al·legacions i que es comprova que s'han incorporat directament al text.

b) Impacte en matèria de família, infància i adolescència informa que l'aprovació del decret tindrà un efecte positiu dirigit a tota la població en general, així com pel medi ambient, però no tindrà un efecte concret i directe únicament en les famílies o en la infància, en relació al que disposa l'article 22 de la Llei Orgànica 1/1996, de 15 de gener de protecció jurídica del menor i modificació parcial del Codi civil i de la Llei d'enjudiciament civil i tampoc es preveuen impactes en la família d'acord amb la disposició addicional 10ª de la Llei 40/2003, de 18 de novembre de protecció de les famílies nombroses.

c) Així mateix, informa a l'apartat 5.4.9 Avaluació de l'impacte sobre lesbianes, gais, transsexuals, bisexuals i intersexuals que tampoc tindrà cap impacte ja que les actuacions i obligacions

establertes estant dirigides a la població en general amb independència de la seva orientació sexual, d'acord amb article 32 de la Llei autonòmica 8/2016, de 30 de maig, per garantir els dret i llibertats de lesbianes, gays, trans, bisexuals e intersexuals i per erradicar la LGTBI fobia).

F) Consideracions en relació a les al·legacions

Una vegada analitzades cal destacar que pràcticament la totalitat de les al·legacions, aportacions i suggeriments són de caire tècnic i hem pogut comprovar el seu anàlisi a l'Informe R-015/19-RCS de resposta a les al·legacions presentades al projecte de Decret pel qual es regula la gestió de residus sanitaris a la CAIB, de 31 de gener de 2019. La tècnica que subscriu no entra a valorar els criteris tècnics pels quals s'accepten o rebutgen les esmentades al·legacions, però cal destacar que:

- es fa menció en aquests Informe de contestació d'al·legacions quan valora les al·legacions es refereix o indica que es tindrà en compte a una futura Guia de Bones Pràctiques (que no s'ha previst al Decret, i per tant és qüestionable resoldre unes al·legacions en bases a que aquests aspectes que no es concretin al Decret es desenvolupi a una Guia que no preveu el propi Decret), (pàg. 7 i 11 de l'ICA).

així mateix algunes al·legacions han estat acceptades ir rebutjades simplement amb una expressió de «s'accepta» (pàg. 15) o no «accepta» (pàg. 19), «s'incorpora» (pàg.8 d'ICA) sense motivació, i algunes afegint que s'ha decidit «conjuntament entre ambdues conselleries (pàg. 5, 6, 10, 11, 14 15 etc de l'ICA)» la qual cosa no constitueix un motiu tècnic de valoració o es demana a l'al·legant «que faci una proposta concreta (pàg.7 de l'ICA).

- algunes de les al·legacions acceptades es desconeix quins articles i/ o apartats han modificat o en quin sentit, per quan s'indica per exemple «s'ha acordat que retocarà parcialment» (pàg. 8 de l'ICA) o «s'ha retocat diversos articles (com el 6.6) eliminant la paraula sanitaris» (pàg. 14) Que algunes valoracions d'al·legacions són merament contestació, però no s'especifica expressament si s'accepta o no

Per la qual cosa és impossible esbrinar si s'han introduït modificacions al text que no provinguin de les al·legacions.

D'acord amb la doctrina del Consell Consultiu, d'acord amb l'article 105.a) de la CE (Dictamen 114/2014), davant la valoració defectuosa recorda la transcendència del tràmit d'audicència previst com hem dit a l'article 105.a) de la CE i exigeix que la valoració de les al·legacions es produïxi amb la major formalitat mitjançant un informe que entri a valora el contingut de les mateixes i determini si o no s'incorporen al text.

Per tant, es considera adient un informe complementari/quadre que especifiqui al·legació, acceptació/rebuig, motivació i reflex a l'esborrany definitiu. Així mateix, cal manifestar expressament si ha hagut qualche aportació al text que no derivi de les al·legacions.

5. Des del punt de vista del contingut del projecte de decret cal indicar el següent:

A) En relació al **preàmbul**:

Cal que es realitzi una exposició de la normativa amb un ordre normal d'exposició, fent referència primer a la normativa europea, a la nacional i autonòmica deixant clar l'àmbit competencial (medi ambiental i sanitari) en el qual el Govern de les Illes Balears exerceix la seva potestat reglamentària, d'acord amb els dictàmens del Consell Consultiu 1/14, 63/14 i 113/14.

Cal esmentar adequadament la referència del Butlletí Oficial de l'Estat (coordinar si s'especifica núm.; No; res),

Al paràgraf cinquè cal suprimir la paraula «Així, si bé...» ja que no aporta res, i la referència *«ve fent-se de forma més o menys estandarditzada»* per quan com ja s'ha esmentat tant per part de l'Escrit del Ministeri com per la doctrina ja esmentada no està estandarditzat entre les diverses comunitats autònomes del territori espanyol quan regulen la gestió dels residus sanitaris, per quan la que subscriu proposa *«Els residus sanitaris es classifiquen en la present norma en cinc grups (I a V), i n'estableix requisits addicionals específics pels grups II, III i IV, i els grups I i V es regiran per la normativa de caràcter general de residus.»*

B) En relació a l'**articulat**, cal indicar el següent:

a) L'article 3 Definicions, es troba a faltar una definició de «centre productor», ja que s'ha previst «centre productor limitat».

b) En l'article 5 sobre Responsabilitat i garanties d'una correcta gestió es refereix a «Les instal·lacions productores de residus sanitaris adoptaran», cal indicar que es desconeix el concepte «d'instal·lació productora» i cal referir-se a persona o entitat productora de residus sanitaris que si està definida en l'article 3,b) del Decret.

c) Cal especificar si coincideix el «titular responsable, qualitat que correspondrà a la persona o entitat productora dels mateixos » (art. 5.2) amb la persona responsable per exercir les funcions d'organització i supervisió de totes les operacions de gestió intracentre dels residus sanitaris (art. 6.2 condicions general per a la gestió intracentre) per quan dona lloc a confusió.

d) A l'article 5.2 cal suprimir «...o gestora»

e) A l'article 12.2 cal especificar el nom de la Direcció General competent en matèria de Salut Pública del Govern de les Illes Balears, no es procedent «competent en la matèria», d'acord amb la doctrina del Consell Consultiu (Dictàmens 30/2014 i 84/2014).

A l'article 12.3 de l'esborrany cal concretar en relació al Document Bàsic de Gestió de Residus quina és l'autoritat competent a la qual s'ha de posar a disposició pel seu anàlisi. Ja que el Pla Intern de Gestió de Residus correspon a la Direcció General competent en matèria de Salut Pública del Govern de les Illes Balears

f) En quan a l'article 12 sobre centres productors de residus sanitaris han de tenir i portar al dia una arxiu, cal concretar si s'inclou aquesta obligació o s'exclou d'ella als centres de producció limitada de residus.

g) A l'article 13 relativa a la formació de personal, cal suprimir «serveis productors» perquè no està definit al Decret.

A més, caldria preveure la formació continua davant les possibles novetats en la mateixa, és a dir, formació inicial i posterior.

j) En relació a l'article 18 sobre Obligacions de les persones o entitats productores de residus sanitaris, cal indicar que l'expressió «Les activitats productores de residus sanitaris queden subjectes al règim de comunicació en matèria de residus de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears en els termes que preveu el capítol III del títol III de la Llei 22/2011, de 28 de juliol, de residus i sòls contaminats ...» vist que la norma ja té 8 anys és previsible que sigui modificada en els propers anys, per la qual cosa cal una redacció referenciada. Com per exemple:

«Les activitats productores de residus sanitaris queden subjectes al règim de autorización y comunicación de las actividades de producción y gestión de residuos prevista a la normativa de residuos.»

k) En relació a l'article 21 sobre distribució de competències, deixa clar la distribució competencial entre salut i medi ambient, cal indicar que s'atribueix la inspecció intracentre i supervisió dels Plans Intern de Gestió de Residus a l'òrgan competent en matèria de Salut i la inspecció, autorització i registres en quan a la producció i gestió dels residus sanitaris, així com les derivades de l'impacte ambiental de les mateixes a la Conselleria competent en matèria de residus (Conselleria de Medi Ambient, Agricultura i Pesca).

Vist que no concreta l'òrgan competent en matèria de Salut, d'acord amb la doctrina del Consell Consultiu (Dictàmens 30/2014, i 84/2014), cal que sigui concretat.

A més, caldria corregir la nomenclatura de l'actual conselleria «Conselleria de Medi Ambient i Territori».

Finalment, indicar que els Documents Bàsics de Gestió de Residus, previst a l'article 11 de l'esborrany, cal indicar a qui correspon la seva supervisió.

l) En relació a l'article 22 sobre règim sancionador, primer que hi ha dos àmbits competencials salut i medi ambient, i que el titular de cada competència ha d'exercir la seva potestat sancionadora, la cosa cal que s'indiqui expressament «correspon al Conseller de Medi Ambient i Territori la ... i a la Consellera de Salut i Consum....».

Cal destacar, la multitud de règims d'infraccions i sanciones de diferents àmbits competencials (sanitat, de residus, d'impacte ambiental i de seguretat en les persones), en aquest sentit cal

recordar d'acord com ja es va analitzar anteriorment a aquest Servei Jurídic a l'Informe jurídic sobre l'esborrany del Projecte de decret sobre la conservació de la Posidònia oceànica a les Illes Balears de 25 de maig de 2018, que cal recordar:

«Des del punt de vista jurídic cal efectuar les següents observacions:

- a. *Amb caràcter general s'ha de dir, que la potestat sancionadora de les administracions públiques es regeix per un conjunt de principis que estan establerts per l'article 25 i següents de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic, concretament i, entre altres el principi de legalitat (art. 25.1 la potestat sancionadora de les administracions públiques s'ha d'exercir quan hagi estat reconeguda expressament per una norma amb rang de llei, amb aplicació del procediment previst per al seu exercici i d'acord amb el establert a aquesta llei i en la llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques.....) i el principi de tipicitat (art. 27.1 només constitueixen infraccions administratives les vulneracions de l'ordenament jurídic previstes com a tals infraccions per una llei, sense perjudici de l'exposat per l'administració local per la seva legislació reguladora).*

El propi article 27 estableix al seu apartat 3 que "Les disposicions reglamentàries de desplegament poden introduir especificacions o graduacions al quadre de les infraccions o sancions establertes legalment que, sense constituir noves infraccions o sancions, ni alterar la naturalesa o els límits de les que la llei preveu, contribueixin a identificar de manera més correcta les conductes o a determinar amb més precisió les sancions corresponents "

Aquest article sobre col·laboració del reglament amb la llei en matèria sancionadora, de contingut certament difícil de calibrar, ha donat lloc a abundant jurisprudència i doctrina d'òrgans consultius.

En aquest sentit cal esmentar, entre altres:

1\ Les sentències del Tribunal Constitucional 83/1984, 42/1987, 50/2003, 52/2003 i 100/2003, entre d'altres.

2\ La Sentència de la Sala Contenciosa Administrativa, Secció 4a, del Tribunal Suprem d'11 de juliol de 2000 (RJ\2000\6468), que sintetitza la doctrina del Tribunal Constitucional i del propi Tribunal Suprem, en els següents termes (fonament jurídic tercer):

"...se admite una cierta colaboración del Reglamento al integrar los tipos de infracción administrativa y señalar las correspondientes sanciones. Colaboración que puede sintetizarse en los siguientes postulados que integran una consolidada doctrina del Tribunal Constitucional y de esta misma Sala:

a) La norma de rango legal debe determinar suficientemente los elementos esenciales de la conducta antijurídica y la naturaleza y límites de las sanciones a imponer.

b) No resulta constitucionalmente admisible la simple habilitación a la Administración, por norma de rango legal vacía de todo contenido propio, para la tipificación de los ilícitos administrativos y para el establecimiento de las correspondientes consecuencias sancionadoras.

c) El art. 25.1 CE prohíbe la remisión al reglamento que haga posible una regulación independiente y no claramente subordinada a la Ley. Toda remisión a la potestad reglamentaria para la definición de nuevas infracciones o la introducción de nuevas sanciones carece de virtualidad y eficacia.

d) Resulta admisible la norma reglamentaria que se limita, sin innovar las infracciones y sanciones en vigor, a aplicar éstas a una materia singularizada incluida en el ámbito genérico del sistema preestablecido. A la doctrina expuesta responde el citado art. 129 de la LRJ-PAC que, después de establecer que sólo son infracciones administrativas las vulneraciones del ordenamiento jurídico previstas como tales infracciones por una Ley (párr. 1) y que únicamente por la comisión de infracciones administrativas pueden imponerse sanciones que, en todo caso, han de estar delimitadas por Ley (párr. 2), admite que las disposiciones reglamentarias puedan introducir «especificaciones o graduaciones al cuadro de infracciones o sanciones establecidas legalmente que, sin constituir nuevas infracciones o sanciones, ni alterar la naturaleza o límites de las que la Ley contempla, contribuyan a la más correcta identificación de las conductas o a la más precisa determinación de las sanciones correspondientes». Y en el Fundamento de Derecho Séptimo. «Por consiguiente, no estamos ante un régimen sancionador establecido "ex novo" o de manera independiente por una norma reglamentaria postconstitucional, o por una norma de esta naturaleza en ejecución de una habilitación legal en blanco o insuficiente, sino ante un supuesto válido de colaboración reglamentaria en la determinación de los tipos legalmente previstos».

3\ Els dictàmens del Consell Consultiu de les Illes Balears, entre d'altres:

- Dictàmens 1/2001, 74/2002 i 52/2003 que, en relació a fórmules concretes introduïdes a distints decrets de la conselleria de Salut; o;) ha assenyalat :

. En relació a la fórmula ("l'incompliment d'allò que preveu la norma serà considerat infracció administrativa, de conformitat amb allò que preveu art. 62 de la Llei autonòmica 4/1992..en relació amb la llei de sanitat"), que " El projecte de decret no respecta els principis de reserva de llei, no essent suficient la remissió que el projecte fa al article 62 de la llei 4/1992 ...per la seva indeterminació i falta de precisió" (de l'article 62 de la llei)

. En relació a la fórmula (considerar infracció sanitària l'incompliment d'allò que preveu el decret, de conformitat del que estableix "la Llei 14/1996... i la Llei 4/1992"; i "Específicament, i en condonança amb l'establert en les lleis esmentades, a més de les infraccions tipificades en aquestes, també es consideren....infraccions molt greus, infraccions greu i infraccions lleus") que:

"La remissió a la Llei 14/1996 s'ha de concretar amb referència expressa als seus articles 32 a 36" i la remissió a la Llei 14/1996 es podria completar amb la referència també a l'article 8 del RD 2002/2000"

."...Aquesta reserva de llei no exclou completament la possibilitat de reglament, però imposa bàsicament dues exigències: que hi hagi una habilitació expressa a la potestat reglamentària, i que les remissions siguin tal que << restrinjan efectivamente el ejercicio de esa potestad a un complemento de la regulación legal que sea indispensable por motivos técnicos o para optimizar el cumplimiento de las finalidades propuestas por la Constitución o por la propia Ley>> (STC 83/1984, de 24 de julio f.j.4)".

"...pel que es refereix a la concreta enumeració dels específiques infraccions molt greus, greus i lleus, podem concloure que suposa complement no innovatiu de les infraccions tipificades, amb caràcter general, amb article 35 de les lleis estatals i 62 de la llei autonòmica", si bé amb anterioritat s'assenyala que "...sembla més oportú suprimir l'apartat 2 de l'article 12..." relatiu a específicament també es consideren, o si es manté l'apartat de l'article 12 s'ha de suprimir l'expressió > a més de les infraccions tipificades en aquestes també>>"

.En relació a la fórmula ("l'incompliment dels requisits, condicions, obligacions i previsions establertes en el present decret, s'ha de considerar infracció sanitària, d'acord amb el que preveuen els articles 32 a 37 de la Llei 14/1996...i els articles 62 i 64 de la Llei 4/1992"), que "...consideram que és suficient la remissió que la norma projectada es fa en els articles esmentats i que aquesta respecta els principis de reserva de llei, pel fet de respondre a la doble exigència per ser un complement de la regulació legal i indispensable per optimitzar l'acompliment de la finalitats proposades per la Constitució i per la llei mateixa, en la matèria que es regula."

- El Dictamen 143/2006, relatiu al projecte de decret regulador dels transports turístics en l'àmbit de les Illes Balears, assenyala: "Respecte de la tipificació de les infraccions efectuada en el nou capítol VI (articles 13 a 16), cal objectar que la catalogació de les infraccions duta a terme aquí mitjançant una norma merament reglamentària —encara que basada en el que es disposa en els articles 140 al 142 de la LOTT en la nova redacció aportada per la Llei 29/2003, a la qual es remet expressament l'article 13 del Projecte— infringeix el principi de legalitat que, en matèria sancionadora, consagra l'article 25.1 de la Constitució espanyola i es reafirma en

diverses lleis, com ara en la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú (articles 51.1 i 127.1), i en la Llei 50/1997, de 27 de novembre, d'organització, competència i funcionament del Govern (article 23.2). L'aplicabilitat al dret administratiu sancionador dels principis de legalitat i tipicitat és reconeguda pel Tribunal Constitucional en reiterada jurisprudència (sentències, entre altres, 42/1987, 3/1988, 22/1990 i 61/1990).

Conseqüentment, els articles 14, 15 i 16 del Decret projectat han de ser suprimits del text que finalment resulti aprovat, sens perjudici que hi resti l'article 13 que remet el règim sancionador a les disposicions de la modificada Llei 16/1987, de 30 de juliol."

-El Dictamen 13/2014 i 138/2014, relatiu a un projecte d'ordre sobre els plecs de condicions i els reglaments de Denominació d'Origen Binissalem i del Pla de Llevant, assenyalava, davant la Disposició adicional segona que conté una remissió genèrica al règim sancionador prevista a distintes lleis i real decrets, que "... debe advertirse que sería conveniente que, en lugar de una remisión genérica, se diferenciase entre la normativa específica sobre la materia que contiene el régimen sancionador aplicable y la normativa que resulta de aplicación con carácter supletorio en todo lo no previsto específicamente y que contiene, por un lado, los principios de la potestad sancionadora (Título IX de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, anterior) y la regulación del procedimiento para el ejercicio de esta potestad sancionadora (Decreto 14/1994 ya referido)."

- El Dictamen 33/2014 relativo al Proyecto de Orden por la que se regula la aplicación de la normativa comunitaria y estatal en materia de plantaciones y replantaciones de viña y del registro vitícola y sobre declaraciones en el sector vitivinícola, assenyalava:

"...se sugiere reformular este precepto y sustituir su redacción actual por la que sigue:
«El régimen sancionador aplicable en los supuestos de incumplimiento de las obligaciones establecidas en la presente Orden será el que corresponda de conformidad con la Ley 24/2003, de 10 de julio, de la viña y el vino, el Reglamento (CE) número 436/2009 de la Comisión, de 26 de mayo del 2009 y, en su caso, en la Ley 1/1999, de 17 de marzo, del Estatuto de los productores e industriales agroalimentarios de las Illes Balears.»"

-El Dictamen 11/2018 relatiu al Projecte de decret pel qual es regula a les Illes Balears l'ús de determinats subproductes animals no destinats al consum humà per a l'alimentació d'espècies necròfagues d'interès comunitari, assenyalava:

"L'article 15 sobre el règim sancionador tipifica com a nova infracció l'incompliment d'allò que preveu en el Decret. S'ha de tenir molta cura a l'hora d'incloure aquest tipus de clàusules infractores tan genèriques, ja que poden contravenir al principi de reserva de llei exigida pel legislador i l'article 25 de la Constitució. Ara bé, cal manifestar que el que amb la redacció que se li ha donat al Projecte no podem afirmar que es

contravingui al principi de reserva de llei, ja que no s'està tipificant una nova infracció, atesa la remissió específica que en fa a la Llei 42/2007, de 13 de desembre."

De tot el que s'ha exposat es desprèn que la qüestió de la col·laboració del reglament amb la llei en relació amb la potestat sancionadora actualment recollida a l'article 27.3 d'ela llei 40/2015 és vidriosa i depèn d'ela concreta fórmula utilitzada alhora de regular la matèria i fa necessari valorar fins a quin punt la norma reglamentària que comentam respon a la doble exigència de complementarietat i no innovació, per tal de garantir la reserva de llei, que exigeix predeterminació legal de les infraccions i de les sancions administratives.

Pel que s'ha exposat, aquest servei jurídic recomana suprimir els distints apartats de l'article 14 del projecte de decret, atès que podrien accedir dels límits establerts constitucionalment, i només deixar una referència al següent: "L'incompliment de les obligacions i dels requisits que preveu aquest Decrets es considera infracció administrativa de conformitat amb el que preveu l'article 80 i 81 de la Llei 42/2007, de 13 de desembre del patrimoni natural i de la biodiversitat i els articles 50 a 52 de la Llei 5/2005, de 26 de maig, per a la conservació dels espais de rellevància ambiental."

I tot això llevat que la Direcció General estimi més adient mantenir l'article 14 a la seva actual redacció i esperar pronunciament dl Consell Consultiu sobre l'adequació d'aquest article als principis constitucionals reguladors de la potestat sancionadora, a l'article 27.3 de la llei 40/2015 i a la doctrina del propi Consell Consultiu expressada als seus dictàmens.»

m) Cal indicar que la referència «l'incompliment o inobservança de les disposicions contingudes en el present decret, serà considerat infracció i sancionable d'acord amb el que estableix la Llei 22/2011, de 28 de juliol, de residus i sòls contaminats, la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de Sanitat, així com en les normes de desenvolupament, segons els respectius àmbits d'aplicació», sembla que no s'ajusta al règim legal sancionador per els motius següents:

En primer lloc, l'expressió « l'incompliment o inobservança de les disposicions contingudes en el present decret, serà considerat infracció i sancionable», és una clàusula infractora genèrica i pot contravenir la reserva de llei exigida pel legislador a l'article 25 de la CE, però cal indicar que sembla que no tipifica una nova/es infracció/ons atesa la remissió a altres Lleis, resulta qüestionable la seva utilització (dictamen 11/20118)

En segon lloc la referència a les altres lleis, cal que sigui concretat, a quins articles concrets de la Llei de Residus i de la Llei General de Sanitat es refereixen (Dictàmens 1/2001, 74/2002, 74/2002 i 52/2003).

I finalment, i en relació a l'expressió «així com en les seves normes de desenvolupament, segons els respectius àmbits d'aplicació», constitueix una referència que dona lloc a dubta, primer en relació al seu abast,

segons a qué cal entendre per normes de desenvolupament (si són altres reglaments), per tant, aquesta referència s'ha de suprimir.

f) En relació a la Disposició Transitòria, cal corregir «Plans Interns de Gestió» per «Plans Intern de Gestió de Residus» d'acord amb la nomenclatura de l'article 11.1 de l'esborrany de Decret, així com valorar si cal incloure també els Documents Bàsics de Gestió de Residus prevists a l'article 11.3 del Decret.

g) En relació a la Disposició final primera, cal tenir en compte dues coses
a.- que la referencia a «....les persones titulars de les conselleries competents en matèria de salut i de medi ambient...», cal referir-se a l'òrgan que actualment disposa la competència i no la persona titular (d'acord amb el Dictamen del Consell Consultiu 66/2014).

b.- Que l'habilitació per al desenvolupament que es preveu, mitjançant la qual s'atribueixi la potestat de dictar normes de desenvolupament s'ajusta a la doctrina del Consell Consultiu establerta a multitud de dictàmens).

Conclusió

Per tot l'exposat, inform favorablement **l'Esberrany de decret pel qual es regula la gestió dels residus sanitaris a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears**, condicionat que es tingui en compte el següent:

En quan a procediment a:

a) El tràmit de consulta pública prèvia s'ha de convalidar mitjançant la signatura per part del conseller.

b) El tràmit d'inici del procediment d'elaboració de decret s'ha de convalidar per part del consell competent en salut, d'acord amb l'article 42.1 de la Llei 4/2001 i el Dictàmen 113/2014 del Consell Consultiu, per haver dues conselleries competents.

c) Cal especificar redactor i la signatura tant a la versió catalana i com a castellana de la Memòria d'anàlisi d'impacte normatiu de 26 de setembre de 2018 del projecte de decret pel qual es regula la gestió dels residus sanitaris de la CAIB.

d) Manca un informe de valoració de les càrregues administratives, d'acord amb l'article 42.2 paràgraf segon de la Llei 4/2001), i els Dictàmens 84/2014, 88 i 97/2013, i els 2, 28, 86, 114 i 125 de 2014, i d'acord amb l'Acord de Consell de Govern de 16 de març de 2012.

e) Manca un informe de valoració dels principis de no discriminació, cooperació, confiança mútua, necessitat i proporcionalitat d'acord amb el prevists a la Llei 20/2013, de 9 de desembre, de garantia de la unitat de mercat (als articles 1 a 9), i per tant, per valorar si hi ha una incidència rellevant en la unitat de mercat i si cal o no posar l'esborrany de decret al sistema d'intercanvi electrònic d'informació que es preveu als articles 14 i 23 del mateix text legal.

Es recorda que resta pendent els tràmits següents:

a) Resta pendent el Dictamen del Consell Econòmic i Social (d'acord amb l'article 2,a de la Llei 10/2000, de 30 de novembre del Consell Econòmic i Social de les Illes Balears), que es preveu amb caràcter preceptiu perquè el projecte de disposició regula de forma directa o estructural regula matèries socioeconòmiques, laboral i d'ocupació. (article 46.3 de la Llei 4/2001).

b) Resta pendent l'informe de la Secretaria General competent, el qual ha de referir-se, com a mínim, a la correcció del procediment seguit i a la valoració de les al·legacions presentades. (article 46.2 de la Llei 4/2001).

En el cas també cal emetre o bé un Informe de la Secretaria General per cada una de les secretaries general de les conselleries competents o que l'informe de la Secretaria General sigui signat per tots els secretaris generals de les conselleries que tinguin competències (art. 46.3 de la Llei 4/2001).

c) L'emissió del Dictamen del Consell Consultiu sobre aquest projecte de decret, d'acord amb l'article 46.3 de la Llei 4/2001 i l'article 18.7 de la Llei 5/2010, de 16 de juny, reguladora del Consell Consultiu de les Illes Balears.

d) l'aprovació per Decret del Consell de Govern i la seva publicació al BOIB.

En relació a la contestació a les al·legacions

De l'Informe R-015/19-RCS de resposta a les al·legacions presentades al projecte de Decret pel qual es regula la gestió de residus sanitaris a la CAIB, de 31 de gener de 2019, cal indicar que no ha valorat expressament les al·legacions formulades pel Consell de Mallorca, ni els suggeriments i aportacions que es realitzen a l'Informe del Departament Jurídic de la Conselleria de Treball, Comerç i Indústria, com tampoc les recomanacions de l'Informe d'Impacte de Gènere. Tot així les al·legacions del Consell de Mallorca han estat contestades arran d'al·legacions de l'entitat Tirme i del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar i les al·legacions de l'Informe d'impacte de gènere sembla que s'han introduït directament al text.

Per la qual cosa cal introduir els suggeriments i aportacions que es realitzen a l'Informe del Departament Jurídic de la Conselleria de Treball, Comerç i Indústria sobre el projecte de Decret per a la gestió de residus sanitaris de les Illes Balears, de 10 de gener de 2019.

b) Una vegada analitzades cal destacar que pràcticament la totalitat de les al·legacions, aportacions i suggeriments són de caire tècnic i podem comprovar el seu anàlisi a l'Informe R-015/19-RCS de resposta a les al·legacions presentades al projecte de Decret pel qual es regula la gestió de residus sanitaris a la CAIB, de 31 de gener de 2019. La tècnica que subscriu no entra a valorar els criteris tècnics pels quals s'accepten o rebutgen les esmentades al·legacions, però cal destacar que es fa menció en aquests Informe tècnic quan valora les al·legacions a una Guia de Bones Pràctiques (que no s'ha previst al Decret) i per tant és qüestionable resoldre unes al·legacions en bases a que aquests aspectes que no es concretin al Decret es desenvolupi a una Guia que no preveu el propi Decret, així mateix qualcunes al·legacions han estat acceptades ir rebutjades simplement amb una expressió de «s'accepta» o no «accepta» sense motivació, i finalment tampoc s'ha especificat quan s'accepten en quin article s'ha vist afectat concretament i com. I tots aquest aspectes caldrien que es concretassin en un informe complementari addicional.

En quant a contingut del decret:

- A) En relació al preàmbul es tingui en compte les observacions formulades a l'apartat 5.A del present Informe.

- B) En relació a l'articulat, es tingui en compte les observacions formulades a l'apartat 5.B del present Informe.

Palma, 14 de novembre de 2019



