

Bestelako Xedapenak

OSASUN SAILA

1803

65/2006 DEKRETUA, martxoaren 21ekoa, Euskadiko Osasun Sistemaren konturako prozedura kirurgiko programatuetara eta urgenteak ez diren etara iristeko gehienezko epeak ezartzeko dena.

Euskadiko Osasun Sistemak lortutako garapenari esker, euskal herritarren osasun-arazo gehienei atentzio eman dakieke kalitate- eta segurtasun-maila altuekin. Izan ere, helburu hori betetzearren antolaketa- eta teknologia-arloetako berrikuntzak sartu dira, berauek Euskadiko Osasun Sistemari bere zerbitzuen ebazte-gaitasun eta eraginkortasun handiagoak ematera bideratuak; horrela ezartzen baitu Euskadiko Osasun Antolamenduari buruzko 8/1997 Legeak.

Euskadiko Osasun Sistemak urgentzia-kasuetan behar den erantzun kirurgikoa bermatzen duen ospitaleen eta profesionalen sare publiko modernoa du.

Hala ere, urgenteak ez diren interbentzio kirurgikoei edo programatutakoei dagokienez, osasun-sistema publikoaren erantzunean atzerapena dagoela kontuan hartu behar da.

Dekretu honek Euskadiko Osasun Sistemako erabiltzaileari erantzun kirurgikorako gehienezko epeak bermatzea du xede. Epeok kasuan kasuko prozedura kirurgikoen arabera aldatuko dira eta, betetzen ez badira, aukera emango dute osasun-administrazioaren konturabeste osasun-bide batzuetara jotzeko, erabiltzaileak osasunerako behar duen tratamendua ez luzatzeko.

Horrenbestez, Osasun sailburuak halaxe proposatuta, Euskadiko Aholkularitza Batzorde Juridikoa ados dela, eta Jaurlearitzaren Kontseiluak 2006ko martxoaren 21ean egindako bilkuran gaia eztabaidatu eta onartu ondoren, honako hau

XEDATU DUT:

1. artikulua.— Helburua.

Dekretu honek Euskadiko Osasun Sistemari urgenteak ez diren prozedura kirurgikoetarako edo programatuetarako erantzun-epe bat bermatzea du xede.

2. artikulua.— Onuradunak.

Dekretu honetan ezarritakoaren onuradun izango dira Euskal Autonomia Erkidegoan bizi diren erabiltzaileak, baldin eta asistentzia sanitario publikorako eskubidea badute Euskadiko Osasun Sistemaren kontura.

Otras Disposiciones

DEPARTAMENTO DE SANIDAD

1803

DECRETO 65/2006, de 21 de marzo, por el que se establecen los plazos máximos de acceso a procedimientos quirúrgicos programados y no urgentes a cargo del sistema sanitario de Euskadi.

El desarrollo alcanzado por el Sistema Sanitario de Euskadi ha determinado que, prácticamente, todos los problemas de salud de los ciudadanos vascos puedan ser atendidos con altos niveles de calidad y seguridad. Este objetivo es el que ha guiado la incorporación de innovaciones organizativas y tecnológicas centradas en dotar al Sistema Sanitario de Euskadi de una mayor capacidad en la resolución de sus servicios y su efectividad, en desarrollo de la Ley 8/1997, de Ordenación Sanitaria de Euskadi.

El Sistema Sanitario de Euskadi dispone de una moderna red pública de hospitales y de profesionales que garantizan una respuesta quirúrgica inmediata en casos de urgencia.

Ello no obstante, ha de considerarse la existencia de una demora en los tiempos de respuesta del sistema sanitario público en las intervenciones quirúrgicas calificadas de no urgentes o programadas.

Es objetivo de este Decreto es garantizar al usuario del Sistema Sanitario de Euskadi unos plazos máximos de respuesta quirúrgica, que serán variables en función de la tipología de los procedimientos quirúrgicos de que se trate, que de ser incumplidos habilitarán, a cargo de la Administración Sanitaria, a recurrir a otros medios sanitarios con el fin de no demorar el tratamiento que precise su salud.

Por todo ello, a propuesta del Consejero de Sanidad, de acuerdo con la Comisión Jurídica Asesora de Euskadi, previa deliberación y aprobación del Consejo de Gobierno, en su sesión celebrada el día 21 de marzo de 2006,

DISPONGO:

Artículo 1.— Objeto.

El presente Decreto tiene por objeto garantizar, en el Sistema Sanitario de Euskadi, un plazo de respuesta para los procesos quirúrgicos de carácter programado y no urgente.

Artículo 2.— Beneficiarios.

Serán beneficiarios de lo dispuesto en el presente Decreto las personas usuarias residentes en la Comunidad Autónoma de Euskadi que tienen derecho a la asistencia sanitaria de cobertura pública a cargo del Sistema Sanitario de Euskadi.

3. artikulua.— Salbuesteak.

1.— Dekretu honetako bermetik salbuetsita daude hurrengo prozedura kirurgikoak:

a) Prozedura kirurgiko urgenteak.

b) Interbentzio kirurgiko programatuak baldin eta, segurtasunagatik, espezifikitateagatik, zailtasun-mailagatik, erabili beharreko prozedura berritzaileagatik, edo puntako teknologia erabiltzeagatik, espezialitate handiko zerbitzuek egin behar badituzte.

c) Osasun-sistema publikoaren kontura finantzatzen ez diren interbentzio kirurgikoak.

d) Kirurgia txikiko prozedurak.

2.— Aurreko paragrafoan ezarritakoa zehazteko, honakoak dira kirurgia txikiko prozedurak:

a) Zailtasun txikiko interbentzioak.

b) Anestesia lokala erabilia egiten diren interbentzioak edo anestesiarik behar ez dutenak.

c) Ebakuntza aurreko prestaketa arauturik edo ospitaleratzetik behar ez duten interbentzioak.

d) Operazio-gela txikietan edo kontsultetan egiten diren interbentzioak.

4. artikulua — Berme-epeak.

Agindutako prozedura kirurgikoa egiteko berme-epeak ondorengoak dira:

a) Kirurgia onkologikoa: 30 egutegi-egun.

b) Bihotzeko kirurgia: 90 egutegi-egun.

c) Bestelako prozedura kirurgikoak: 180 egutegi-egun.

5. artikulua.— Berme-epoen hasiera.

1.— Berme-epa zenbatzen hasiko da interbentzio kirurgikoa egiteko eskabide-orria betetzen denean, hain zuzen, interbentzioa egin behar den ospitaleko (publikoa zein itundutakoa) itxaronzerrenda kudeatzen duen sistemako eskaera-orria. Egiaztatze-ondorioetarako, interbentzio kirurgikoa egiteko eskabide-orrian adieraziko da noiz bete den.

2.— Interbentzio kirurgikoa agintzen duen fakultatiboak eta pazienteak -edo baimendutako pertsonak- sinatuko dute eskabide-orria. Halaber, azken horri informazioa emango zaio, baita eskabide-orria onartuko ere.

3.— Pazienteari edo baimendutako pertsonari eskabide-orriaren kopia emango zaio.

4.— Interbentzio kirurgikoa egiteko eskabide-orria beteta, ospitaleko itxaronzerrenda kudeatzeko sisteman dagoen erregistroan inskribatuko da 24 ordu balioduneko epean. Eskabide-orrian honakoak adierazi behar dira:

a) Interbentzio kirurgikoa.

b) Interbentzioa agindu duen fakultatiboa.

Artículo 3.— Exclusiones.

1.— Quedan excluidos de la garantía a que se refiere el presente Decreto los procedimientos quirúrgicos siguientes:

a) Procedimientos quirúrgicos urgentes.

b) Las intervenciones quirúrgicas programadas que por razón de seguridad, especificidad, nivel de complejidad, carácter innovador en cuanto al procedimiento o por emplear tecnología emergente, se realizan por servicios altamente especializados.

c) Las intervenciones quirúrgicas no financiadas con cargo al sistema sanitario público.

d) Procedimientos de cirugía menor.

2.— A los efectos establecidos en el párrafo anterior, se consideran procedimientos quirúrgicos menores:

a) Las intervenciones de escasa complejidad.

b) Las intervenciones que se practiquen con anestesia local o que no requieran el empleo de anestesia.

c) Las intervenciones que no requieren preparación preoperatoria reglada ni ingreso.

d) Las intervenciones que se realizan en un quirófano menor o en una consulta.

Artículo 4.— Plazos de garantía.

Los plazos de garantía para la realización del procedimiento quirúrgico prescrito serán los siguientes:

a) Cirugía oncológica: 30 días naturales.

b) Cirugía cardíaca: 90 días naturales.

c) Otros procedimientos quirúrgicos: 180 días naturales.

Artículo 5.— Inicio del cómputo de los plazos de garantía.

1.— El cómputo del plazo de garantía se iniciará cuando se cumplimente la hoja de solicitud de intervención quirúrgica del sistema de gestión de lista de espera del hospital, público o concertado, en que haya de practicarse la intervención. En la hoja de solicitud de intervención quirúrgica se hará constar, a efectos acreditativos, la fecha de su cumplimentación.

2.— La hoja de solicitud de intervención quirúrgica deberá ser firmada por el/la facultativo que la indica y por el paciente, o persona autorizada, a la que se informa y acepta.

3.— Una copia de la solicitud de intervención quirúrgica se entregará al paciente o persona autorizada.

4.— Cumplimentada la hoja de solicitud de intervención quirúrgica se inscribirá en el registro existente en el sistema de gestión de lista de espera del hospital, en el plazo de 24 horas hábiles, incluyéndose la siguiente información:

a) Intervención quirúrgica.

b) Facultativo que indica la intervención.

c) Eskatera-data.

6. *artikularua*.— Erantzun-epea ez betetzea.

1.— Dekretu honetan ezarritako erantzun-epeak igarota, pazienteak beste osasun-zentro batean atenditua izateko baimena eskatu ahal izango du.

2.— Eskatera Osasun Sailari zuzenduko dio pazienteak, eta interbentzio kirurgikoa egiteko zain dagoen ospitalean edo esleituta daukan osasun-zentroan aurkeztu ahal izango du, baita azaroaren 26ko 30/1992 Legeko 38.4 artikuluan zehaztutako tokietan ere (Herri Administrazioen Araubide Juridikoaren eta Prozedura Erkidarena).

3.— Eskatera jasotzen duen ospitaleak Osasun Sailean ebazteko ardura duen organoari igorriko dio 10 eguneko epea igaro baino lehen. Eskabide-orriari zuzendaritza medikoaren txostena erantsiko dio, eta bertan pazientearen itxaron-egoeraren inguruko informazioa adieraziko da.

4.— Pazienteak eskabide-orria ospitalea ez den beste leku batean aurkezten badu, Osasun Saileko organo eskudunak jasotzen duenean, eta ebazpena eman aurretik, dagokion ospitaleko zuzendaritza medikoari aurreko paragrafoan aipatutako txostena egiteko eskatu ahal izango dio. Txostena 10 eguneko epean emango da. Birtartean, ebazteko eta ebazpena jakinarazteko epea eten egingo da.

5.— Ebazpena, gehienez ere, 20 eguneko epean eman da eskabide-orria Osasun Sailean ebazteko eskumena duen organoaren erregistroan sartzen denetik zenbatzen hasita. Epe hori ebazpen adierazirik eman edo jakinarazi gabe igarotzen bada, eskaera baietsi dela joko da. Hala bada, pazienteak Euskal Autonomia Erkidegoko osasun-eskaintzaren barruan hautatutako osasun-zentrorara jo ahal izango du, ondoko paragrafoan zehazten diren ondorio ekonomikoekin.

6.— Ebazpenean, baiestekoa bada, gutxienez, hurrengo datuak adierazi beharko dira:

a) Dekretu honetan zehaztutako baldintzak betetzen direla egiaztatzea.

b) Kirurgia-prozedura.

c) Pazienteari zein zentrotan adierazi zaion interbentzioa egin behar duela.

d) Pazientea zein osasun-zentrotara bideratu den.

e) Osasun Sailak, gehienez, interbentzio kirurgikoak sortutako gastuengatik zein diru ordaintzeko konpromisoa hartzen duen, Euskadiko Osasun Sistematik kanpoko baliabideekin eskainitako asistentzia sanitarioko hitzarmenei aplikatu dakiekeen indarreko araudian -gehienezko tarifei buruz- ezarritako zenbatekoiei dagokienez.

c) Fecha de la solicitud.

Artículo 6.— Incumplimiento del plazo de respuesta.

1.— Transcurridos los plazos de respuesta establecidos en el presente Decreto, el paciente podrá solicitar autorización para la atención en otro centro sanitario.

2.— La solicitud se dirigirá al Departamento de Sanidad y se podrá presentar en el hospital en el que se encuentra en situación de espera de intervención quirúrgica o en el centro de salud asignado al paciente, así como en los lugares previstos en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Común.

3.— El hospital que recepcione la solicitud la remitirá, en un plazo no superior a 10 días, al órgano del Departamento de Sanidad encargado de resolver, acompañando un informe de la Dirección Médica en el que se indicarán las circunstancias relativas a la situación de espera que afecta al paciente.

4.— En los casos en que la solicitud se presente en lugar distinto al hospital, el órgano competente del Departamento de Sanidad al recepcionarla, y previamente a dictar resolución, podrá solicitar de la Dirección Médica del hospital correspondiente la elaboración del informe a que se refiere el párrafo anterior. Este informe se emitirá en un plazo de 10 días, suspendiéndose entretanto el plazo para resolver y notificar la resolución.

5.— La resolución se dictará en el plazo máximo de 20 días a contar desde la entrada de la solicitud en el registro del órgano del Departamento de Sanidad competente para dictar la resolución. Transcurrido dicho plazo sin haberse dictado y notificado resolución expresa, se entenderá estimada la solicitud, habilitando al paciente a acudir a un centro sanitario de su elección dentro de la oferta sanitaria existente en la Comunidad Autónoma de Euskadi, con los efectos económicos que se determinan en el artículo siguiente.

6.— En la resolución que se dicte, si fuese estimatoria, se harán constar como mínimo los siguientes datos:

a) Acreditación de que se cumplen las condiciones previstas en este Decreto.

b) Procedimiento quirúrgico.

c) Centro donde se le indicó la intervención.

d) Centro sanitario al que se le deriva.

e) Cuantía económica que el Departamento de Sanidad se compromete a satisfacer, como máximo, por los gastos derivados de la intervención quirúrgica, con referencia a los importes establecidos en la normativa vigente de tarifas máximas aplicables a los conciertos de asistencia sanitaria prestada con medios ajenos al Sistema Sanitario de Euskadi.

7.– Ezesteko ebazpenak, beti ere, arrazoitua izan behar du.

7. artikulua.– Gastuak ordaintzea.

1.– Osasun Sailak interbentzio kirurgikoagatik sortutako gastuak zuzenean ordainduko ditu, baldin eta pazientea bideratzeko aukeratu duen osasun-zentroan egin bada interbentzioa.

2.– Osasun Sailak itzulera-prozedura bat izapidetu ostean ordainduko ditu gastuak, baldin eta legez ezarritako epean dagokion ebazpena ematen eta jakinarazten ez bada, eta pazienteak 6. artikuluko 5. paragrafoan adierazten den aukerari heltzen badio. Itzuli beharreko zenbatekoaren mugak, bestalde, Euskadiko Osasun Sistematik kanpoko baliabideekin eskainitako asistentzia sanitarioko hitzarmenei aplika dakiekeen indarreko araudian -gehienezko tarifei buruz- ezarritako zenbatekoak izango dira.

3.– Euskadiko Osasun Sistemak ez du bere gain hartuko dekretu honetan ezartzen den bermea gauzatzeko egindako interbentzio kirurgikoek sortutako gasturik, hurrengo kasuetan:

a) Pazienteak dagokion baimenik ez badauka itxarroteko gehienezko epea igaro arren.

b) Interbentzio kirurgikoa baimendutakoa ez beste zentro batean egin bada.

c) Gastuak fakultatiboak agindutakoari ez beste interbentzio kirurgiko bati badagozkio eta interbentzioan sortutako diagnostiko-aldaketaren batengatik justifikatu ezin bada.

8. artikulua.– Bermea galtzea.

Dekretu honetan ezarritako erantzun-eperako bermea indarrrik gabe geratuko da hurrengo kasuetan:

a) Pazientea programatutako interbentzio kirurgikora bertaratzen ez bada, edo egiteari uko egiten badio, data jakinarazi ondoren.

b) Pazienteak profesional zehatz batek interbentzioa egitea nahiago duela adierazten badu.

c) Pazienteak beste osasun-zentro pribatu edo publiko batera bideratzea onartzen ez badu, justifikatutako kasuetan izan ezik.

d) Pazientea lokalizatzerik ez badago.

9. artikulua.– Interbentzio kirurgikorako gehienezko epea aldi batean etetea.

1.– Itxarroteko gehienezko epea eten egingo da ondorengoetakoren bat gertatuz gero:

a) Interbentzio kirurgikoa aginduta, haren aurretik pazienteari prozedura diagnostiko edo terapeutikoren bat ezarri behar bazaio, eta horrek interbentzioa aldi batean atzeratzen badu.

7.– La resolución desestimatoria deberá ser, en todo caso, motivada.

Artículo 7.– Abono de gastos.

1.– El Departamento de Sanidad procederá al abono directo de los gastos de la intervención quirúrgica en el caso en que ésta se practique en el centro sanitario al que se le hubiere derivado.

2.– Cuando en el plazo legalmente establecido no se dicte y notifique la correspondiente resolución y el paciente se acoja a la posibilidad a que se refiere el párrafo 5 del artículo 6, el abono de los gastos se realizará por el Departamento de Sanidad previa tramitación de un procedimiento de reintegro. La cuantía a reintegrar tendrá como límite los importes establecidos en la normativa vigente de tarifas máximas aplicables a los conciertos de asistencia sanitaria prestada con medios ajenos al Sistema Sanitario de Euskadi.

3.– El Sistema Sanitario de Euskadi no asumirá gasto alguno generado por actos quirúrgicos llevados a cabo en ejecución de la garantía que establece el presente Decreto, en los siguientes supuestos:

a) Cuando el paciente carezca de la autorización correspondiente, aun cuando se hubiera sobrepasado el plazo máximo de espera.

b) Cuando el acto quirúrgico se haya realizado en centro distinto al autorizado.

c) Cuando los gastos correspondan a una intervención quirúrgica distinta de la indicada por el facultativo correspondiente y que no se justifique por una diferencia en el diagnóstico surgida durante el acto quirúrgico.

Artículo 8.– Pérdida de la garantía.

Quedará sin efecto la garantía de respuesta en plazo establecida en este Decreto en los siguientes supuestos:

a) La no asistencia del paciente a la intervención quirúrgica programada o la negativa a su realización, una vez notificada la fecha de la misma.

b) La preferencia, manifestada por el paciente, a ser intervenido por un determinado profesional.

c) La no aceptación por el paciente a ser derivado a otro centro sanitario público o concertado, salvo causas justificadas.

d) Cuando se encuentre en situación de ilocalizable.

Artículo 9.– Suspensión temporal del plazo máximo de intervención quirúrgica.

1.– El tiempo máximo de espera se interrumpirá cuando concurren las siguientes causas:

a) Cuando habiendo sido prescrita la intervención quirúrgica, el paciente debe someterse, previamente a la intervención, a algún tipo de procedimiento diagnóstico o terapéutico que obliga a retrasar temporalmente la intervención.

b) Interbentzio kirurgikoa aginduta, pazienteak aldi batean interbentzioa kontraindikatzeko duen gaixotasun interkurrenterentzat bat bada.

c) Ebidentzi klinikoan interbentzioa egitea zalantzan jarri eta beste iritzi mediku bat behar duten aldaketak badaude.

d) Aparteko gertaerak daudenean, behar bezala egiaztatzen badira.

2.– Berme-epa etetea eragin zuten arazoak desagertzen direnean, epearen zenbaketak aurrera egingo du.

XEDAPEN GEHIGARRIAK

Lebenengoa.– Garatze-ahalmenak.

1.– Dekretu honetan jasotako erantzun-epetarako berme Osasun sailburuaren agindu bidez indarririk gabe geratuko da aldi baterako emergentzia sanitarioko ezohiko gertaerak edo ezinbesteko kasuak egon eta osasun sistemaren ohiko jardunari eragiten badiote.

2.– Osasun sailburuaren aginduz zehaztuko dira dekretu honetatik kanpoko interbentzio kirurgikoak (3.1.b artikulua).

Bigarrena.– Itxaronzerrendak kudeatzea.

Nahiz eta dekretu honetan araututako prozeduraren bat izapidetzen jarri erantzun-epetarako bete ez direlako, hori ez da oztopo izango ezarritako dauden itxaronzerrendak kudeatzeko ohiko neurriak Osasun Sailak har ditzan.

Hirugarrena.– Osasun Sailaren egitura organiko eta funtzionala ezartzen duen 268/2001 Dekretua –azaroaren 6koa– aldatzea.

Osasun Sailaren egitura organiko eta funtzionala arautu zuen azaroaren 6ko 268/2001 Dekretuko 15. artikuluan (Osasun Saileko lurralde-zuzendaritzak) 3. paragrafoari e) atala gehitzen zaio; beraz, honela geratzen da:

«e) Euskadiko Osasun Sistemaren konturako prozedura kirurgiko programatuetara eta urgenteak ez diren iristeko gehienezko epeak ezartzen dituen arauditik eratorritako administrazio-prozedurak izapidetzea eta ebaztea.»

AZKEN XEDAPENAK

Lebenengoa.– Dekretu hau Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratu eta handik hiru hilabetera jarriko da indarrean.

b) Cuando habiendo sido prescrita la intervención quirúrgica, el paciente padece una enfermedad intercurrente que temporalmente contraindica la intervención.

c) Cambios en la evidencia clínica que cuestionen la oportunidad de la indicación quirúrgica y precisen una nueva opinión médica.

d) Cuando concurren circunstancias excepcionales y sean debidamente acreditadas.

2.– Desaparecidas las causas que dieron lugar a la suspensión del plazo de garantía se reanudará el cómputo del mismo.

DISPOSICIONES ADICIONALES

Primera.– Facultades de desarrollo.

1.– La garantía de plazo de respuesta recogida en el presente Decreto quedará sin efecto transitoriamente, por Orden del Consejero de Sanidad, cuando concurren situaciones excepcionales de emergencia sanitaria o acontecimientos de fuerza mayor que alteren el normal funcionamiento del sistema sanitario.

2.– Por Orden del Consejero de Sanidad se especificarán las intervenciones quirúrgicas excluidas del presente Decreto y que se hacen referencia en el artículo 3.1.b).

Segunda.– Gestión de listas de espera.

La tramitación de un procedimiento por incumplimiento de los plazos de respuesta que se regula en el presente Decreto no impide la adopción por el Departamento de Sanidad de las medidas ordinarias de gestión de listas de espera que estuvieren implantadas.

Tercera.– Modificación del Decreto 268/2001, de 6 de noviembre, por el que se establece la estructura orgánica y funcional del Departamento de Sanidad.

Se añade un apartado e) al párrafo 3 del artículo 15 (Direcciones Territoriales del Departamento de Sanidad) del Decreto 268/2001, de 6 de noviembre, por el que se establece la estructura orgánica y funcional del Departamento de Sanidad, que queda redactado de la siguiente manera:

«e) Tramitar y resolver los procedimientos administrativos que se deriven de la aplicación de la normativa de plazos máximos de acceso a procedimientos quirúrgicos programados y no urgentes a cargo del Sistema Sanitario de Euskadi.»

DISPOSICIONES FINALES

Primera.– El presente Decreto entrará en vigor a los tres meses de su publicación en el Boletín Oficial del País Vasco.

Bigarrena.— Dekretua indarrean sartzen denean interbentzio kirurgikoak egiteko igarotako itxaron-denborak kontuan hartuko dira, 4. artikulua ezartzen dituen berme-epeak zenbatzeko.

Vitoria-Gasteizen, 2006ko martxoaren 21ean.

Lehendakaria,

JUAN JOSÉ IBARRETXE MARKUARTU.

Osasun sailburua,
GABRIEL M.ª INCLÁN IRIBAR.

INGURUMEN ETA LURRALDE ANTOLAMENDU SAILA

1804

68/2006 DEKRETUA, martxoaren 28koa, udal planeamendua Lurraldearen Antolamendurako Artezpideetara egokitzeke epea ezartzen duena, Euskal Autonomia Erkidegoko Auzitegi Nagusiaren sententzia betetzeko.

2001eko otsailaren 26an, EAeko Lurraldearen Antolamendurako Artezpideak behin betiko onartu zituen otsailaren 11ko 28/1997 Dekretuaren kontra aurkeztutako 1676/97 administrazioarekiko auzi-errekursoaren 236/2001 sententzia xedatu zuen EAeko Auzitegi Nagusiak. Sententzia horretan Dekretua Zuzenbidearen kontra doala ezartzen da, ez delako aipatzen aurretik indarrean zeuden udal planeamenduko plan eta araudiek zein epetan egokitu behar diren LAAREN edukietara.

Dekretu honen helburua da epe hori ezarri eta sententzia betetzea.

Lurraldearen Antolamendurako Artezpideak indarrean jarri zirenetik zenbat denbora igaro den ikusita, uste da, Lurraldearen Antolamendurako Artezpideetara udal planeamendua egokitu ez duten udalek 18 hilabeteko epea nahikoa dutela egokitze-lan hori egiteko, Lurralde Antolakuntzari buruzko Legearen 9. artikulua ezarritakoaren arabera.

Edonola ere, kontuan hartzen bada udalerrien kopuru adierazgarri bat jada hirigintza-antolamenduko planak berrikusten ari dela, edo horretan hasteko dela, komenigarritzat jo da egokitze hau berrikuspen-prozesu horretan bertan lortzen uztea. Horrela, udalerriek ez du-

Segunda.— A los efectos del cómputo de los plazos de garantía que establece el artículo 4, se reconocerán los tiempos de espera para intervenciones quirúrgicas que se hallaren consumidos a la fecha de entrada en vigor del Decreto.

Dado en Vitoria-Gasteiz, a 21 de marzo de 2006.

El Lehendakari,

JUAN JOSÉ IBARRETXE MARKUARTU.

El Consejero de Sanidad,
GABRIEL M.ª INCLÁN IRIBAR.

DEPARTAMENTO DE MEDIO AMBIENTE Y ORDENACIÓN DEL TERRITORIO

1804

DECRETO 68/2006, de 28 de marzo, por el que se establece el plazo de adaptación del planeamiento municipal a las Directrices de Ordenación Territorial de la Comunidad Autónoma del País Vasco en cumplimiento de sentencia del Tribunal Superior de Justicia del País Vasco.

El 26 de febrero de 2001, el Tribunal Superior de Justicia del País Vasco dictó sentencia n.º 236/2001 en el recurso contencioso-administrativo n.º 1676/97 interpuesto contra el Decreto 28/1997, de 11 de febrero, de aprobación definitiva de las Directrices de Ordenación Territorial de la Comunidad Autónoma del País Vasco. En dicha sentencia se declara que el Decreto recurrido es disconforme a derecho en cuanto que omite señalar los plazos dentro de los cuales deberán adaptarse a las DOT los planes y normas preexistentes del planeamiento municipal.

Es objeto de este Decreto establecer ese plazo y dar cumplimiento a la citada sentencia.

Habida cuenta del tiempo transcurrido desde la entrada en vigor de las Directrices de Ordenación Territorial se estima que el plazo de 18 meses debe ser suficiente para que aquellos municipios que no hayan realizado la necesaria adaptación de su planeamiento municipal a las Directrices de Ordenación Territorial la lleven a cabo de acuerdo con lo establecido en el artículo 9 de la Ley de Ordenación del Territorio.

No obstante, considerando que un buen número de municipios se encuentran ya en proceso de revisión de su planeamiento general o con la intención de dar comienzo en breve al mismo, se estima oportuna permitirles que la referida adaptación se alcance a través de