

**COMITÉ DE ÉTICA ASISTENCIAL DEL
HOSPITAL DONOSTIA Y FUNDACIÓN MATÍA**

**REGLAMENTO DE
FUNCIONAMIENTO INTERNO**

Aprobado en Mayo 2002

INDICE

INTRODUCCION5

TEXTO NORMATIVO7

Articulo 1º.- Ambito7

Articulo 2º.- Denominación7

Artículo 3º.- Sede y domicilio7

Artículo 4º.- Adscripción y/o dependencia orgánica7

Artículo 5º.- Funciones8

Artículo 6º.- Dotación y Medios8

Artículo 7º.- Composición9

Artículo 8º.- Estructura11

Artículo 9º.- El Pleno11

Artículo 10º.- El Presidente13

Artículo 11º.- El Vicepresidente14

Artículo 12º.- El Secretario14

Artículo 13º.- El Tesorero14

Articulo 14º.- Procedimiento para elegir al Presidente, al Vicepresidente,
al Secretario y al Tesorero15

Artículo 15º.- Subcomités15

Artículo 16. Tramitación de consultas al CEA16

DISPOSICIÓN TRANSITORIA16

ANEXO I17

ANEXO II19

INTRODUCCIÓN

Los Comités de Ética Asistencial nacieron en nuestro país, como en otros muchos, con el fin de facilitar la toma de decisiones en casos de conflictos éticos que se producen en el medio sanitario. Los conflictos pueden aparecer entre la decisión del paciente y los valores de los profesionales sanitarios; o entre éstos y la familia del paciente; o entre el paciente y su familia; o entre todos y la institución, etc. Es decir, entre cualquiera de los implicados en la relación asistencial. En muchas ocasiones, la solución al dilema no es posible desde dentro de la propia relación.

El debate ético desde estos Comités se basa en los planteamientos de una ética civil, pluralista, autónoma, racional y más allá del convencionalismo. Ética civil o secular, porque teniendo todas las personas derecho al escrupuloso respeto de su libertad de conciencia, las instituciones sociales están obligadas a establecer unos mínimos morales exigibles a todos. Estos ya no podrán fijarse de acuerdo con los mandatos de las morales religiosas, sino desde criterios estrictamente seculares, civiles o racionales. Ética pluralista que acepte la diversidad de enfoques y posturas e intente conjugarlos en términos de bien común. Ética autónoma porque se considera que el criterio de moralidad no puede ser otro que el propio ser humano. Ética racional que no racionalista, considerando que racionalidad humana siempre tiene un carácter abierto y progresivo, con un momento a priori o principialista y otro a posteriori o consecuencialista. La razón ética se desarrolla siempre en esa doble vertiente porque aspira a ir más allá de los puros convencionalismos morales.

Por estas razones, en nuestra Comunidad comenzó hace años un proceso de formación en bioética y de desarrollo de comisiones promotoras y comités de ética en el medio asistencial. Una de esas comisiones promotoras se promocionó al amparo del Hospital Nuestra Sra. de Aránzazu.

Como continuación de dicha comisión promotora, el CEA de los Hospitales de Aránzazu, Amara y Fundación Matía, se constituyó y comenzó a funcionar en diciembre de 1994 y, posteriormente, fue acreditado por Resolución de 24 de junio de 1997, del Viceconsejero de Sanidad, publicada en el BOPV del 18 de julio de 1997.

En la sesión del CEA, celebrada en Enero de 1996, fue aprobado el Reglamento de Funcionamiento Interno que ha venido rigiendo hasta la fecha.

En la Disposición Transitoria de dicho Reglamento se establecía que "transcurrido el primer año de funcionamiento del CEA, se revisará y mejorará la presente reglamentación, adecuándola a las necesidades que debe cubrir.

Si durante este periodo cualquier miembro detectara alguna necesidad no cubierta por este reglamento, presentará al Comité la propuesta correspondiente para su discusión y aprobación, si procede".

Pues bien, en la práctica el CEA se ha encontrado con dificultades en relación con:

- El ámbito de su actuación.
- La admisión de los miembros que se ofrecen voluntariamente para formar parte del mismo.
- Su composición (interdisciplinar, posibilidades).
- Los medios que se le asignan para que pueda funcionar con eficacia.
- El modo de llegar a todos los sectores implicados.
- La colaboración en la formación de sus miembros y del personal de los centros que quedan dentro de su ámbito.
- La organización interna para hacer frente con prontitud a las cuestiones que se le formulan.
- La coordinación a la vez de la voluntariedad, de la competencia y del compromiso de los profesionales que aceptan formar parte de los comités.

Por ello, tras un periodo de reflexión, el CEA ha considerado la necesidad de modificar y completar el actual reglamento y propone el siguiente TEXTO NORMATIVO

TEXTO NORMATIVO

Artículo 1º.- Ámbito.-

1. El CEA ejercerá sus funciones respecto a los conflictos éticos que surjan en las relaciones clínicas de los siguientes centros comprendidos en el Área de Guipúzcoa:

Hospital Donostia (*) y

Fundación Matía

2. No obstante y mientras que no se constituyan otros CEAS en el resto de los centros o comarcas del área de Guipúzcoa, este CEA, en la medida en que sus posibilidades se lo permitan, podrá atender peticiones que se formulen por usuarios o personal sanitario desde cualquier centro de Guipúzcoa.

Artículo 2º.- Denominación.-

El CEA de los centros descritos en el artículo anterior se denominará "CEA del Hospital Donostia y Fundación Matía" (en adelante CEA).

Artículo 3º.- Sede y domicilio.-

El domicilio del CEA se establece en el mismo lugar que su sede, es decir en el Ateneo del Edificio Amara del Hospital Donostia.

Artículo 4º.- Adscripción y/o dependencia orgánica.-

El CEA queda adscrito orgánicamente a la Gerencia del Hospital Donostia, por lo que se comunicará a dicha Gerencia la composición del CEA así como sus cargos electos.

(*) La creación de la organización de servicios sanitarios Hospital Donostia y la supresión de las organizaciones de servicios Hospital Arantzazu, Amara, Gipuzkoa y Complejo Hospitalario fue aprobado en Acuerdo de 14 de Febrero de 2001 por el Consejo de Administración de Osakidetza y publicada en el BOPV 26 de Marzo de 2001

Artículo 5º.- Funciones.-

1. Serán funciones del CEA las siguientes:

- a) Analizar, asesorar y facilitar el proceso de decisión clínica en las situaciones que plantean conflictos éticos entre profesionales sanitarios, usuarios e instituciones.
- b) Proponer a la institución protocolos de actuación para las situaciones en que surjan conflictos éticos de manera reiterada u ocasional.
- c) Colaborar en la formación en bioética de los profesionales del centro o de la comarca.
- d) Elaborar una memoria anual de sus actividades y su remisión a la gerencia del Centro o de la Comarca Sanitaria y al Departamento de Sanidad.(*).
- e) La formación continuada de sus miembros.(*).
- f) Apoyar, favorecer y colaborar en la constitución de nuevos CEA.
- g) Desarrollar todo tipo de actividades relacionadas con la bioética, tendentes a su expansión, tanto entre los profesionales sanitarios como entre los usuarios e instituciones.
- h) Informar a los miembros de cuantas actividades sobre bioética se organicen y puedan ser de interés para los mismos.

2. En ningún caso serán funciones o competencias del CEA las siguientes:

- i) Promover o amparar actuaciones jurídicas para las personas o la institución.
- j) Realizar juicios sobre la práctica profesional o las conductas de los pacientes y usuarios.
- k) Sustituir la responsabilidad de quien ha pedido su asesoría.
- l) Tomar decisiones de carácter vinculante.
- m) Abordar decisiones de justicia social, salvo aquéllos aspectos directamente relacionados con pacientes concretos objeto de sus deliberaciones y aun así, siempre lo hará con carácter deliberador, manteniendo su función asesora y no vinculante.

Artículo 6º.- Dotación y medios.-

El CEA deberá estar dotado de los medios personales y materiales que sean necesarios o convenientes para que queden garantizadas su independencia y auto-

gestión.

Artículo 7º.- Composición.-

1. El CEA estará compuesto, como mínimo de 13 miembros, de los que:
 - a) Cuatro serán Médicos de los centros a que se contrae el ámbito de su actuación, a poder ser de especialidades diferentes.
 - b) Cuatro serán Enfermeras de los susodichos centros, a poder ser de diferentes áreas de actuación.
 - c) Un profesional sanitario que no pertenezca a ninguno de los grupos mencionados en los párrafos anteriores de los centros a que se refiere el ámbito del CEA.
 - d) Una persona que provenga de los Servicios de Atención al Paciente y Usuario.
 - e) Una persona con acreditada formación en bioética, es decir con el título de Magister o Experto en Bioética.
 - f) Una persona en representación de los usuarios.
 - g) Una persona que representará a la sociedad y deberá poseer probada experiencia en la defensa de los derechos de las personas.
2. El número máximo de miembros del CEA será el de 25.

En el supuesto de que los miembros del CEA sean mas de trece, los miembros por encima de dicha cifra hasta los 25, se podrán ir designando, en la medida de lo posible, proporcionalmente, en función de los grupos señalados en el párrafo 1 de este artículo.

3. Podrán formar parte del CEA, como miembros del mismo, todas aquellas personas, profesionales sanitarios o no, que cumplan las siguientes características:
 - a) Que sean personas abiertas al diálogo.
 - b) Que tenga un interés demostrado en estos temas.
 - c) Que pertenezcan a los grupos o profesionales señalados en el apartado 1.- de este artículo, priorizando las profesiones y estamentos menos representados.
 - d) Que tengan formación en ética y/o bioética.
 - e) Que puedan comprometerse a trabajar en el CEA.
 - f) Que manifiesten su deseo de incorporarse al CEA, mediante solicitud escri-

ta, dirigida a su Presidente.

4. La pertenencia al CEA será a título personal sin que ninguno de los miembros ostente representación de organización o grupo de opinión alguno.
5. Las personas que lo hubieran solicitado en forma se integrarán en el CEA cuando se produzcan vacantes o cuando el órgano competente del CEA lo considere oportuno, previo estudio de su solicitud.
6. Si las circunstancias lo hicieran conveniente o deseable los órganos competentes del CEA podrán admitir a nuevos miembros, aunque con ellos se supere el máximo establecido en el apartado 1 de este artículo, siempre que el acuerdo favorable lo sea por mayoría de 2/3.
7. El CEA podrá solicitar opiniones de otros expertos, así como la incorporación ocasional a sus deliberaciones de esas u otras personas cuya colaboración pueda tener valor en el caso debatido y que acepten las normas de funcionamiento del propio CEA. Estas personas tendrán voz pero no voto.
8. No podrán integrarse en el CEA como miembros quienes ostenten un cargo de dirección en cualquier organización de la red sanitaria, tanto pública como privada-concertada, en cualquiera de sus formas.
9. Los miembros del CEA lo serán por periodos de cuatro años, renovables.
10. Bajas como miembro del CEA
 - 10.1.- Los miembros del CEA podrán causar baja en el mismo por alguna de las siguientes causas:
 - a) por finalización del plazo para el que fueron nombrados.
 - b) por cese de su actividad profesional en el ámbito de actuación del CEA.
 - c) por petición del interesado dirigida, por escrito, al Presidente del CEA.
 - d) por expulsión
 - 10.2.- Asimismo la baja podrá serlo por expulsión, a petición de los demás miembros del CEA y por las causas siguientes:
 - a) Ausencia injustificada a tres convocatorias ordinarias consecutivas o a seis no consecutivas, dentro de un año.
 - b) Manifiesto incumplimiento de las obligaciones asumidas como miembro del Comité o de las normas de funcionamiento del mismo y, en especial, la revelación de las deliberaciones del Comité.
 - 10.3.- La expulsión deberá ser propuesta por el Presidente y acordada por mayoría de 2/3 de los miembros del CEA.

11. Serán derechos y obligaciones de los miembros:

- a) Asistir a todas las reuniones, con derecho a voz y voto.
- b) Participar activamente en las reuniones y sesiones de trabajo.
- c) Proponer al Presidente la convocatoria de reuniones extraordinarias.
- d) Respetar la confidencialidad de los asuntos tratados en las reuniones, así como el secreto de sus deliberaciones.
- e) Ser candidatos al desempeño de los cargos u órganos del CEA.
- f) Participar en las votaciones para la elección de los cargos del CEA.

12. Los miembros del CEA serán renovados paulatinamente de forma que ello no perjudique la buena marcha del Comité. En consecuencia, no podrán ser renovados, al mismo tiempo, mas de un tercio de sus miembros.

Artículo 8º.- Estructura.-

El CEA se estructura en torno a los siguientes órganos:

- El Pleno
- El Presidente
- El Vicepresidente
- El Secretario
- El Tesorero.
- Los Grupos de Trabajo, que se puedan constituir.
- Los Subcomités de Urgencia.

Artículo 9º.- El Pleno.-

1. Estará compuesto por todos los miembros del CEA y constituye el órgano supremo de gobierno, administración y representación del CEA.

Ningún miembro del Pleno podrá delegar en otro ni ser sustituido por otro en las reuniones del mismo.

2. Las competencias del Pleno son todas aquellas no atribuidas al resto de los órganos que componen su estructura y en especial las siguientes:

- a) Aprobar el reglamento de funcionamiento.
- b) Elegir de entre sus miembros al Presidente, al Vicepresidente, al Tesorero y al Secretario del CEA.

- c) Aprobar cuantos informes, recomendaciones y protocolos deba emitir el CEA, salvo las excepciones que expresamente se determinen en este reglamento.
 - d) Aprobar el programa de formación a cargo del CEA, tanto para miembros del propio comité, como para personas ajenas al mismo.
 - e) Designar a los miembros del CEA.
 - f) Aprobar la memoria anual de actividades.
 - g) Aprobar el presupuesto y las cuentas anuales del CEA.
 - h) Aprobar el calendario anual de reuniones.
 - i) La creación de grupos de trabajos y subcomités.
 - j) Designar un Presidente en funciones en caso de dimisión del Presidente electo, en tanto en cuanto se culmine el proceso para elegir al nuevo Presidente electo.
- 3. El Pleno celebrará reuniones ordinarias, previa convocatoria de su Presidente, una vez al mes, todos los meses excepto el mes de agosto y aquellos otros en que concurren circunstancias que no lo hagan posible.
 - 4. Las convocatorias, con el orden del día, de cada reunión ordinaria deberán remitirse por escrito a todos los miembros con una antelación mínima de 7 días, y en ellas deberá hacerse constar, además, la fecha, lugar y hora de celebración de la misma.
 - 5. Para que el Pleno del CEA pueda adoptar acuerdos será necesario que concurran a sus reuniones al menos ocho de sus miembros.
 - 6. Los acuerdos deberán adoptarse por consenso y sólo para el supuesto de que ello resulte imposible se adoptarán por mayoría de los miembros que asistan, salvo para aquéllos que, según se dispone en estos estatutos, requieran una mayoría especial.
 - 7. Cualquier miembro que haya votado en contra del acuerdo aprobado por mayoría podrá emitir un voto particular para explicar los motivos por los que disiente, siempre que lo haga por escrito y en el plazo de 24 horas.
 - 8. El Pleno no podrá adoptar ningún acuerdo sobre asuntos que no estén incluidos en el orden del día, salvo que asistan al mismo la totalidad de sus miembros y den su conformidad para ello.
 - 9. La aprobación del presupuesto anual se llevará a cabo en la última reunión anual del año anterior, y la de la cuentas del ejercicio y la memoria de actividades, dentro de los tres primeros meses de cada año natural siguiente.

10. De lo tratado en todas las reuniones del Pleno se levantará acta por el Secretario del CEA o, en caso de ausencia de éste, por el miembro del CEA que sea designado por mayoría de entre los asistentes a la reunión, al inicio de ésta.

El borrador de dicha acta se remitirá a los miembros del CEA junto con la convocatoria de la próxima reunión en la que se someterá a la aprobación del Pleno.

11. Las reuniones del Pleno serán presididas por el Presidente, que actuará de moderador en las mismas. En ausencia del Presidente le sustituirá el Vicepresidente y en ausencia de ambos el miembro del Comité que sea designado por mayoría de entre los asistentes a la reunión, al inicio de la misma.
12. El Pleno también podrá realizar reuniones extraordinarias, cuando así lo decida el Presidente o lo soliciten cinco o más de sus miembros, reuniones que se regularán por las mismas normas que las ordinarias.
13. Cuando la reunión extraordinaria se convoque por razones de urgencia la convocatoria de la misma podrá hacerse verbalmente, procurando reunir el mayor número posible de miembros, debiéndose celebrar la reunión en el plazo máximo de 48 horas, contadas desde su convocatoria. En estas reuniones no podrán tratarse temas diferentes de aquel o aquellos que la motivaron. Se necesitará un quórum de al menos 13 miembros para poderse adoptar acuerdos válidos, si no se consiguiera el consenso deseable.
14. Lo tratado en una reunión extraordinaria urgente se incluirá en el orden del día de la siguiente reunión ordinaria, para conocimiento de todos los miembros del Pleno.

Artículo 10º.- El Presidente.-

1. El Presidente del CEA será designado por el Pleno, por mayoría de 2/3 de sus miembros y para un periodo de dos años, prorrogables una sola vez.
2. El Presidente del CEA ostentará la máxima representación del Pleno correspondiéndole, además de las facultades inherentes a todo miembro de dicho órgano y atribuidas por estos estatutos y normas concordantes, la de representar al CEA en todos sus actos y contratos que deriven de los acuerdos del Pleno y otros órganos del CEA.
3. Además, son funciones del Presidente:
 - a) Convocar todas las reuniones del Pleno, así como determinar el orden del día de las mismas.

- b) Presidir y dirigir todas las reuniones a las que asista.
- c) Firmar, junto con el Secretario, las actas de las reuniones del Pleno, una vez aprobadas las mismas.
- d) Velar por la ejecución de los acuerdos adoptados por el Pleno.
- e) Vigilar que los objetivos y fines del CEA se cumplan.

Artículo 11º.- El Vicepresidente.-

1. El Vicepresidente del CEA será designado por el Pleno, por mayoría de 2/3 de sus miembros y para un periodo de dos años, prorrogables una sola vez.
2. Tiene como función la de sustituir al Presidente en caso de ausencia del mismo, enfermedad y/o vacante.

Artículo 12º.- El Secretario.-

1. El Secretario será designado por el Pleno, por mayoría de 2/3 de sus miembros, por un periodo de dos años, prorrogables una sola vez.
2. Serán funciones del Secretario, las siguientes:
 - a) Cursar las convocatorias acordadas por el Presidente.
 - b) Redactar las actas y firmarlas junto con el Presidente, una vez aprobadas por el Pleno.
 - c) Despachar la correspondencia ordinaria.
 - d) Archivar y custodiar toda la documentación.
 - e) Enviar a todos los miembros del Pleno la documentación e información relativa al CEA que corresponda.
 - f) Preparar la memoria anual, que deberá someterse, para su aprobación, al Pleno.
 - g) Convocar a los Subcomités de urgencia.

Artículo 13º.- El Tesorero.-

1. El Pleno podrá designar, de entre sus miembros, si lo estimara oportuno, un Tesorero, por mayoría simple, entre sus miembros, por un periodo de dos años, prorrogable una sola vez, con las funciones que el Pleno le encomiende.

2. Las funciones que pueden encomendarse al Tesorero, serán las siguientes:
 - a) recaudar y custodiar los fondos del CEA.
 - b) llevar los libros y la contabilidad del CEA.
 - c) manejar los fondos del CEA, junto con el Presidente.
 - d) presentar al Pleno las cuentas y el presupuesto anuales para su aprobación.
 - e) presentar y firmar el balance de ingresos y gastos.

Artículo 14º.- Procedimiento para elegir al Presidente, al Vicepresidente, al Secretario y al Tesorero.

1. La elección de los distintos cargos del CEA se llevará a cabo mediante el procedimiento que se establece a continuación:
 - a) El Presidente en funciones abrirá, mediante comunicación escrita a todos los miembros del Comité, un plazo de 15 días para presentación de candidaturas.
 - b) Una vez presentadas las candidaturas, se comunicarán las mismas también por escrito a todos los miembros del Comité, junto con la convocatoria de la reunión en la que:
 - los candidatos puedan, si lo desean, dirigirse al Pleno para defender su candidatura.
 - se proceda a la votación para la elección por el Pleno del cargo o cargos que proceda/n.
2. Se llevarán a cabo cuantas votaciones sean precisas para obtener las mayorías requeridas en cada caso.
3. Será admitido el voto por correo, siempre que el mismo se remita a la Secretaría del CEA, con la suficiente antelación y con los requisitos que en cada caso se indiquen por el pleno.

Artículo 15º.- Subcomités.-

1. Existen dos Subcomités, denominados de urgencia, creados por el Pleno, cuya función exclusiva es la de resolver los casos o consultas que se planteen con carácter de urgencia.
2. Estos Subcomités gozan de autonomía respecto de su metodología de trabajo y de la emisión de informes.

3. Estos Subcomités se deberán reunir en el plazo máximo de 48 horas.
4. Los informes elaborados por estos Subcomités se incluirán en el orden del día de la siguiente reunión ordinaria, para conocimiento de todos los miembros del Pleno.
5. Se considerará urgente una consulta cuando por la naturaleza de las circunstancias que concurran requiera un tratamiento inmediato.

Artículo 16.-Tramitación de consultas al CEA.-

Las consultas al CEA de los usuarios, de los profesionales y de la institución se canalizarán a través del Secretario del CEA. Las consultas deberán formularse por escrito y concretando el objeto de las mismas.

DISPOSICIÓN TRANSITORIA.

Este reglamento se podrá revisar mediante acuerdo del Pleno del CEA, adoptado por mayoría de todos sus miembros, al objeto de adecuarlo a las necesidades que debe cubrir en cada momento.

Si cualquier miembro del CEA detectara alguna necesidad no cubierta por este reglamento, presentará al Comité la propuesta correspondiente para su discusión y aprobación, si procede.

ANEXO I

NORMATIVA CONTENIDA EN EL DECRETO 143/1995, DE 7 DE FEBRERO, SOBRE CREACIÓN Y ACREDITACIÓN DE COMITÉS DE ÉTICA ASISTENCIAL

En cualquier caso ese reglamento deberá respetar una serie de cuestiones básicas que vienen impuestas por el D 143/1995, sobre creación y acreditación de CEA:

A.- Exposición de motivos:

La creación de los CEA se debió a la consideración de que era necesaria la creación de instancias que fueran capaces de aportar criterios que ayudasen en la toma de decisiones que deben llevar a cabo los profesionales de la salud en los casos en que la coexistencia de valores contrapuestos o simplemente diferentes la dificultase.

Esas instancias de encuentro deberían tener carácter:

- Interdisciplinar, es decir, capaces de aportar un contraste esclarecedor entre los distintos aspectos sanitarios, jurídicos, éticos, sociales ... que pueden estar presentes en una toma de decisión clínica.
- Consultivo, en el sentido de que no es función del CEA el peritar o manifestarse sobre las denuncias o reclamaciones o el emitir juicios acerca de las eventuales responsabilidades de los profesionales implicados, ni tan siquiera el juzgar conductas o proponer sanciones.
- De mediación, en cuanto tiene que conocer de conflictos entre personas y ayudar a resolverlos a su protagonistas, a poder ser por consenso, en base a criterios cuya aplicación sea posible en el ámbito en que se plantean. Sus informes o recomendaciones no son vinculantes.

Los CEA deberán estar dotados de una estructura sólida para que puedan gozar de prestigio y puedan ser respetados por todos los estamentos.

B.- Articulado:

- 1.- El CEA es una comisión consultiva e interdisciplinar, al servicio de los profesionales y usuarios de una institución sanitaria y del propio centro sanitario (o comarca o de varios centros), creada para analizar y asesorar en la resolución

de los posibles conflictos éticos que se producen a consecuencia de la labor inicial y cuyo objetivo final es mejorar la calidad de dicha asistencia.

- 2.- El ámbito de actuación de un CEA puede ser un centro, servicio o establecimiento, una comarca sanitaria o varios centros sanitarios, pertenecientes o no a una misma comarca sanitaria, pero que tengan características o problemáticas afines.
- 3.- Los CEA deberán adoptar una composición interdisciplinar, buscando una participación equilibrada de las diversas profesiones sanitarias y una cualificada presencia social.

Deberán estar dotados, al menos, de siete miembros entre los que deberán figurar:

Médicos

Personal de enfermería

Una persona con acreditada formación en bioética.

Un representante de la sociedad con experiencia y prestigio en la defensa de los derechos de la persona.

No deberán formar parte del CEA el personal directivo del centro o de la comarca sanitaria.

Los CEA dependen orgánicamente del Gerente del Centro o del Director de la Comarca Sanitaria, si bien dispondrán de total autonomía para organizar su trabajo y desarrollar sus funciones.

Los CEA podrán recabar la asesoría de consultores o expertos cuando lo consideren necesario.

- 4.- Los nombramientos de los miembros que voluntariamente se presenten se realizarán por el propio Comité por periodos de cuatro años renovables.

El Presidente y el Secretario los elegirá el CEA de entre sus miembros.

- 5.- Las principales funciones de los Comités de Ética Asistencial son:

- elaborar y aprobar su propio reglamento de funcionamiento.
- analizar, asesorar y facilitar el proceso de decisión clínica en las situaciones que plantean conflictos éticos entre sus intervinientes: profesionales sanitarios, usuarios e instituciones.
- proponer a la institución protocolos de actuación para las situaciones en que surjan conflictos éticos de manera reiterada u ocasional.

- colaborar en la formación en bioética de los profesionales del centro o de la comarca.
- elaborar una memoria anual de sus actividades y su remisión a la gerencia del Centro o de la Comarca Sanitaria y al Departamento de Sanidad.

6.- El reglamento de funcionamiento deberá contemplar, junto al régimen ordinario de convocatorias y reuniones, un régimen especial y urgente para los casos que puedan recibir.

El CEA deberá reunirse en convocatoria ordinaria, como mínimo tres veces al año.

La adopción de acuerdos se realizará por mayoría simple de sus miembros, a excepción de las funciones consistentes en:

- analizar, asesorar y facilitar el proceso de decisión clínica en las situaciones que plantean conflictos éticos entre sus intervinientes: profesionales sanitarios, usuarios e instituciones.
- proponer a la institución protocolos de actuación para las situaciones en que surjan conflictos éticos de manera reiterada u ocasional que requirirán la aprobación de, al menos, 2/3 de los miembros del CEA.

7.- El acceso de los usuarios al CEA deberá canalizarse a través del servicio de atención al paciente o servicio que ejerza tales funciones.

El acceso de los profesionales y de la institución al CEA se canalizará a través del Secretariado del mismo.

8.- Los informes o recomendaciones del CEA se realizarán siempre por escrito, enviando una copia directamente a quien hubiese solicitado su actuación.

En los casos en que el informe o recomendación no se formule por unanimidad, los miembros que lo deseen podrán hacer constar su desacuerdo mediante constancia razonada de su voto particular.

ANEXO II

Para garantizar su funcionamiento, con las características que le son propias, el CEA debe constar al menos de los siguientes medios:

- Materiales:
 - Local de 25 metros cuadrados como mínimo.
 - Mobiliario:
 - mesa para la secretaria.
 - mesa de reuniones.
 - sillas para ambas
 - estanterías para libros
 - archivadores que garanticen la confidencialidad.
 - soporte informático básico que permita manejar con facilidad la información generada por el comité y aquella de que necesite dicho comité.
 - línea telefónica y fax.
 - fotocopidora.
- Personales: personas que presten al CEA apoyo administrativo con dedicación suficiente para garantizar la elaboración de convocatorias y actas de las reuniones del comité y subcomités, de los informes, de las memorias, así como la comunicación y relaciones entre los miembros del CEA, los pacientes/usuarios y las instituciones y, en general, toda la actividad administrativa propia del CEA.

Los miembros del Comité que trabajen en cualquiera de las organizaciones y/o centros sanitarios públicos o concertados, deberán gozar de horas libres dentro de su horario de trabajo, si ello es necesario para el cumplimiento de sus funciones en el CEA.
- Financieros: Cubrir el presupuesto mínimo aprobado por el Comité.
- Liberación de los miembros del comité para asistencia.