

Xedapen Orokorrak

OGASUN ETA HERRI ADMINISTRAZIO SAILA ETA OSASUN SAILA

4051

194/1996 DEKRETUA, uztailaren 23koa, Laguntza Espezializaturako Osakidetzari atxikitako baliabideen antolatze egiturari buruzkoa.

Sanitatearen alorrerako Eusko Legebiltzarrak onartutako aldakuntza estrategietan aitortzen denez, sanitate alorreko zerbitzuen egitekoak korapilatsuak eta berriazkoak izateak, teknika alorrean etengabe eboluzio-natzeak eta uneoroko aldaketei egokitu beharrak, beharrezko egiten du, ahalik eta eraginkorrena bilakatzeko, eboluzio horri arin eta malgutasunez egokituko zaion antolatze esparru bat sortzea.

Estrategia horietan, bestalde, sorospen prozesuen kalitate eta egiaztapenari buruzko ebatziak hartzeko ahalmen handiagoa ematen zaie sanitate zerbitzuetako profesionalei. Autonomia handiagoa izango dute ondorioz, eta bai erantzukizun gehiago ere zerbitzuen antolamenduari eta baliabideen kudeaketari buruzko ebazpenak hartzerakoan. Horrek dakarrena da kultura kliniko eta kudeaketari dagokiona hurbiltzea.

Sorospen- eta kudeaketa-zentruen antolamendua horietariko bakoitzak dituen premia aldakorrei egokitzea ahalbidetzea lortu nahi du dekretu honek. Ospitale edo Unitate bakoitzaren antolamendua, beroiek izan ditzaten berariazko ezaugarrien arabera izango da. Ez da beharrezkoa, beraz, denentzako balioko duen eredu finkatzea.

Beharrezkoa da, hala ere, zentruetako profesionalen parte hartu eta erantzukizun handiagoa izan dezaten, denek bete beharko dituzten gutxiengo batzuek zehaztea, dekretu honetan finkatzen direnak hain zuzen. Ildo horretatik, ospitale orokor guztiek zuzendaritza- eta kudeaketa-organoez baita ere sanitate zentruko egitekoetan sanitateko profesionalek parte hartzeko organoez osatutako egitura egokia izan beharra ikusten da.

Azkenik, uztailaren 11ko 369/1995 Dekretuan finkatutako orientabideen arioren arian-ariango prozesua ezartzen da kudeaketa deskonzentratuko zentruetarako. Eta hori, ospitaleek eta gainerako sorospen- eta kudeaketa-zentruen autonomia gehiago izan dezaten eta erantzukizun hori sanitateko profesionalen artean banatu dadin. Prozesu hori arian-arian ezarriko da, eta zuhurtziaz, lortu nahi den antolatze-eredua itxurazko garatu ahal izateko.

Ondorioz, Ogasun eta Herri Administrazio sailburuaren eta Osasun sailburuaren proposamenez, alde

Disposiciones Generales

DEPARTAMENTO DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y DEPARTAMENTO DE SANIDAD

4051

DECRETO 194/1996, de 23 de julio sobre Estructura Organizativa de los recursos adscritos a Osakidetza – Servicio vasco de salud para la Atención Especializada.

Las Estrategias de Cambio para la Sanidad aprobadas por el Parlamento Vasco, reconocen que la complejidad y especificidad de las funciones de los servicios sanitarios, su continua evolución técnica y la necesidad de su adaptación a situaciones de progresivo cambio, hace preciso, en aras a su mayor eficiencia, un marco organizativo capaz de adaptarse con rapidez y flexibilidad a esta continua evolución.

Por otra parte, las citadas Estrategias proponen otorgar mayor poder de decisión a los profesionales de los servicios sanitarios sobre la calidad y acreditación de los procesos asistenciales, reconociéndoles una mayor autonomía y, consecuentemente, responsabilidad en sus decisiones sobre la organización de los servicios y la gestión de los recursos, desarrollando de esta manera lo que se conoce como proceso de acercamiento de las culturas clínicas y de gestión.

Por ello, se pretende con este Decreto permitir la adecuación organizativa de los centros asistenciales y de gestión a las necesidades variables de cada una de ellas, dependiendo la organización de cada Hospital o Unidad de las características específicas de ese centro, sin necesidad de predeterminar un modelo común para todos.

No obstante, se hace preciso concretar unos mínimos comunes y necesarios, que se establecen en esta norma, en aras a favorecer la participación y consecuente responsabilidad de los profesionales de los centros. En este sentido, se establece la necesidad de que todos los Hospitales generales estén dotados de la estructura adecuada de órganos de dirección, gestión y participación de los profesionales sanitarios en las tareas del centro sanitario correspondiente.

Finalmente, y en consonancia con la orientación del Decreto 369/1995, de 11 de julio, en lo referente a los centros de gestión desconcentrada, se establece un proceso progresivo para la asunción, por parte de los Hospitales y demás centros asistenciales y de gestión, de mayores niveles de autonomía, así como para la redistribución interna de dicha responsabilidad entre los distintos profesionales sanitarios. Proceso que se debe producir de manera progresiva y con la prudencia necesaria para conseguir el desarrollo armónico del modelo organizativo que se propone.

En base a lo expuesto, a propuesta de los Consejeros de Hacienda y Administración Pública y de Sanidad,

aurretik lehendakariak onartu eta Jaurlaritzaren Kontseiluak 1996ko uztailaren 23an egindako bilkuran aztertu eta onartu ondoren, hauxe

XEDATU DUT:

1. atala.- Laguntza Espezializaturako Sorospen- eta Kudeaketa-Zentruen tipologia.

1.- Laguntza espezializatuko sanitate zerbitzu publikoak, Osakidetzari atxikitakoak, kudeatzeko, honako sorospen- eta kudeaketa-zentruak euki ditzakete sanitate barrutiek:

a) Institutio ospitalarioek «ospitale» izen komuna hartuko dute eta sorospen ospitalarioko eta espezializatuko sanitate prestazioak beteko dituzte.

b) Ospitalez eta/edo kasuan kasu finkatu daitezen antolatze-unitatez osatutako Ospitaleguneak, elkar-tzeak sortzen dituen sinergiak koordinatuz eta erabiliz kalitatezko sanitate-sorospen ospitalarioa eta espezializatua eskaintzeko bezeroari.

c) Gainerako sorospen- eta kudeaketa-zentruak, hots, sanitate barrutiak hartzen duen lurralde eremu berdinetan edo txikiagoetan laguntza espezializaturako jarduketak garatzeko. Horren barne sartzen dira Larrialditarako Lurralde Unitateak eta Buru Osasuneko Ospitalez kanpoko Zerbitzuak.

2.- Laguntza espezializaturako diren sorospen- eta kudeaketa-zentru berriak Osasun sailburuaren aginduz sortuko dira.

2. atala.- Zuzendaritzako, kudeaketako eta partaidetzako organoak.

Sorospen- eta kudeaketa-zentruen antolatze-egitura, honako irizpide hauek betez garatuko da:

1.- Ospitale Orokorrek honako organo hauek izan beharko dituzte:

- a) Zuzendaritza- eta kudeaketa-organok
 - Gerentzia
 - Zuzendaritza Taldea
 - Zuzendaritza Kontseilua

- b) Partaidetza organoak:
 - Kontseilu Teknikoa.

2.- Ospitale Psikiatrikoak, Egonaldi Ertain eta Luzeko ospitaleak eta Errehabilitazio ospitaleak aurreko idazatian orokortasunez jasotakoez besteko zuzendaritza- eta kudeaketa-organoz horniturik egon daitezke.

Dauden tipologietan oinarrituz, organo horien egitekoak finkatzea eta horien osakera Osasun sailburuari dagokio.

3.- Ospitalez eta/edo kasuan kasu finkatu daitezen antolatze-unitatez osatutako Ospitaleguneek honako organo hauek izan beharko dituzte behintzat:

previa aprobación del Lehendakari y deliberación y aprobación del Consejo de Gobierno, en su sesión celebrada el 23 de julio de 1996

DISPONGO:

Artículo 1.- Tipología de los Centros Asistenciales y de Gestión para la Atención Especializada.

1.- Para la gestión de los servicios sanitarios públicos de atención especializada adscritos a Osakidetza, las Áreas Sanitarias podrán contar con los siguientes centros asistenciales y de gestión:

a) Instituciones hospitalarias, que tendrán la denominación común de hospital y asumirán la provisión de prestaciones sanitarias de asistencia hospitalaria y especializada.

b) Los Complejos Hospitalarios formados por los Hospitales y/o Unidades organizativas que se determinen en cada caso, con objeto de proporcionar al usuario una asistencia sanitaria hospitalaria y especializada de calidad mediante la coordinación y aprovechamiento de las sinergias producidas por la agrupación de las mismas.

c) Los demás centros asistenciales y de gestión, establecidas o que puedan establecerse, para el desarrollo de sus actividades de atención especializada en ámbitos territoriales iguales o inferiores al Área sanitaria, tales como las Unidades Territoriales de Emergencia y los Servicios Extrahospitalarios de Salud Mental.

2.- La creación de nuevos centros asistenciales y de gestión para la asistencia especializada se realizará mediante Orden del Consejero de Sanidad.

Artículo 2.- De los órganos de dirección, gestión y participación.

La estructura organizativa de los centros asistenciales y de gestión deberá desarrollarse con arreglo a los siguientes criterios:

1.- Los Hospitales Generales deberán dotarse de los siguientes órganos:

- a) Órganos de dirección y de gestión
 - El Gerente
 - El Equipo directivo
 - El Consejo de Dirección

- b) Órganos de participación:
 - El Consejo Técnico.

2.- Los Hospitales Psiquiátricos, los de Media y Larga Estancia y los de Rehabilitación, podrán estar dotados de órganos de dirección y gestión distintos de los previstos con carácter general en el apartado anterior.

Corresponderá al Consejero de Sanidad, en base a las distintas tipologías, determinar las funciones y composición de dichos órganos.

3.- Los Complejos Hospitalarios, formados por la agrupación de varios Hospitales y/o Unidades organizativas, se estructurarán, al menos, con los siguientes órganos:

A) Antolaera orokorra:

- Ospitalegunearen Gerentzia.
- Ospitaleguneko Zuzendaritza Kontseilua.

B) Ospitalegunearen barruko ospitale edo unitate bakoitza:

- Egon dauden ospitaletarako aurrikusitako organoak eta Ospitalegunean sartutako antolatze-unitateetarako Osasun sailburuak ezar ditzanak.

4.- Gainerako sorospen- eta kudeaketa-zentruak, euren antolatze-egitura eta bai zuzendaritza-, kudeaketa- eta partaidetza-organoen osakera eta egitekoak ere, horri buruz Osasun sailburuak ezarri dezanari egokitu-ko zaizkio, dituzten ezaugarriak kontutan izanik.

3. atala.- Ospitaletako Gerentzia.

1.- Gerentea izango da ospitale bakoitzeko buru. Gerentea izateko beharrezkoa izango da unibertsitateko titulua eukitzea eta kargua betetzeko lain gaitasun eta esperientzia badituela egiaztatzea.

2.- Barrutiko zuzendarien menpekotasun zuzena eta hierarkikoa izanez, ospitaletako gerenteei dagozkien ondoren adierazten diren aginpideak:

a) Sanitate zentruetako ordezkaritza ofiziala eta zentru horietan agintaritza gorena izatea.

b) Zentrueri atxikitako sanitate- eta administrazio-zerbitzuen antolakuntza, kudeaketa, ebaluaketa eta kontrola gidatzea, bultzatzea eta koordinatzea; 206/1992 Dekretuan aurrikusten den kudeaketaren hobekuntza programak ezartzea eta jarritako helburuak betetzeaz ardura hartzea.

c) Zentruetako langilegoaren buruzagitza. Horri dagokionez, Euskal Funtzio Publikoari buruzko 10/1989 Legearen 10. atalean eta langilegoaren gaietan eskuduntzak aitortzeari buruzko 36/1990 Dekretuan eta sanitate instituzioetako langileei aplikagarriak zaizkien gainerako arauetan Osakidetzari egozten zaizkion eskuduntzak betetzea, uztailaren 11ko 369/1995 Dekretuan ezartzen diren salbuespenekin.

d) Ikerketa, irakaskuntza eta trebakuntza gidatu eta indartzea.

e) Ospitalearen ordezkaritza izanez, Hitzarmen-Programa izenpetzea urtero.

f) Deskonzentratutako zentrua denaren aitorenari darizkion egiteko guztiak.

4. atala.- Ospitaletako zuzendaritza taldea.

1.- Gerentziak, bere eginkizunak betetzeko, beharrezkotzat jo ditzan zuzendaritzak edo zuzendariordetzak izango ditu. Egitura, ospitalaren neurri eta ezaugarrien arabera, Osakidetzako zuzendari nagusiak finkatuko du. Indarreango arauetan eta Euskal Autonomi Elkarteke Aurrekontu Orokorrei buruzko urteroko Legeetan xedatutakoaren arabera egingo da hori guztio-ri.

A) De organización general:

- La Gerencia del Complejo Hospitalario.
- El Consejo de Dirección del Complejo Hospitalario.

B) De cada Hospital o Unidad comprendida dentro del Complejo Hospitalario:

- Los órganos previstos para los distintos hospitales y los que se determinen por el Consejero de Sanidad para las unidades organizativas integradas en el complejo.

4.- Los demás centros asistenciales y de gestión adecuarán su estructura organizativa, así como la composición y funciones de sus órganos de dirección, gestión y participación, a lo que al efecto se establezca por Orden del Consejero de Sanidad en función de sus características.

Artículo 3.- La Gerencia de los Hospitales

1.- Al frente de cada Hospital habrá un Gerente. Para acceder a la condición de Gerente será requisito indispensable poseer titulación universitaria y acreditar capacidad y experiencia suficiente para el desempeño del cargo.

2.- Corresponderá a los Gerentes de los Hospitales, bajo la dependencia directa y jerárquica de sus respectivos Directores de Área el ejercicio de las siguientes atribuciones:

a) Ostentar la representación oficial de los centros sanitarios correspondientes y ejercer la superior autoridad dentro de los mismos.

b) Dirigir, impulsar y coordinar la organización, gestión, evaluación y control de los servicios sanitarios y de administración adscritos a los respectivos centros, establecer los programas de mejora de la gestión que prevé el Decreto 206/1992 y velar por el cumplimiento de los objetivos asignados.

c) Ostentar la jefatura de personal en los centros respectivos y ejercer al respecto, con las exclusiones que establece el Decreto 369/1995, de 11 de julio, las competencias atribuidas al Organismo Autónomo en virtud del artículo 10 de la Ley 10/1989, de la Función Pública Vasca, del Decreto 36/1990, de atribución de competencias en materia de personal, y demás normativa aplicable al personal de Instituciones Sanitarias.

d) Dirigir e impulsar la investigación, docencia y formación.

e) Suscribir anualmente el Contrato Programa en representación del Hospital.

f) Todas aquellas funciones que se puedan derivar de su declaración como centro de gestión desconcentrada.

Artículo 4.- El equipo directivo de los Hospitales.

1.- Para el desarrollo de sus funciones, la Gerencia podrá contar con las Direcciones o Subdirecciones que sean necesarios. La estructura se determinará por el Director General de Osakidetza en función del dimensionamiento y características del Hospital. Todo ello se realizará conforme a lo dispuesto en la normativa vigente y en las previsiones de las Leyes anuales de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

2.- Mediku Zuzendaritza eta Erizaintza Zuzendaritza ospitale guztiek eukiko dute. Hala ere, Ospitalak ezaugarri bereziak baditu edo gerentearen profil profesionalaren eraginez beronek bereganatzen baditu horietarikoren baten egitekoak, salbuespentzat joko da.

a) Mediku Zuzendaritzaren egitekoak.

- Ospitaleko Kontseilu Teknikoaren lehendakari izan eta horren jardun eraginkorra bultzatu.

- Ospitaleko jarduera klinikoak gidatu, koordinatu eta ebaluatu.

- Bere menpe dauden zerbitzu eta unitateen jardueren jarraipena egin, duten kalitate maila ebaluatu eta hobetzeko beharrezkoak diren neurriak proposatu.

- Ospitaleko fakultatiboen irakaskuntza eta ikerketa jarduerak sustatu eta gainikusi.

- Bere menpe dauden zerbitzuetako baliabide kliniko kudeaketa koordinatu eta beharrezkoak diren jarraibideak eman.

- Gerentea ez dagoenean, gaixo dagoenean edo bere lekua hutsik dagoenean, berari dagozkion egitekoak bereganatu.

- Karguak duen izaeraren arabera Ospitaleko gerenteari eskuorde diezazkion zereginak bereganatu.

b) Erizaintza Zuzendaritzaren egitekoak.

- Ospitaleko erizaintza jarduerak gidatu, koordinatu eta ebaluatu.

- Zerbitzu eta unitateetako erizaintza jardueren jarraipena egin, duten kalitate maila ebaluatu eta hobetzeko beharrezkoak diren neurriak proposatu.

- Erizaintzako langileen irakaskuntza eta ikerkuntza alorretako jarduerak sustatu, antolatu eta gainbegiratu.

- Karguak duen izaeraren arabera Ospitaleko gerenteari eskuordetu diezazkion zereginak bereganatu.

3.- Zuzendaritza taldeko postuak dekretu honetako aldibaterako xedapenetatik bigarrenean jasotako moduan beteko dira. Unibertsitateko titulua euki beharko da eta karguan egoteko nahiko gaitasun eta esperientzia badituela egiaztatu.

5. atala.- Ospitaletako Zuzendaritza Kontseilua.

1.- Ospitalearen zuzendaritzako organo kolegiatua da Zuzendaritza Kontseilua eta berari dagozkio honako egiteko hauek:

a) Plan estrategikoa gertatu eta horren jarraipena egin.

b) Urteroko Kudeaketa Plana gertatu eta horren jarraipena egin.

c) Hitzarmen programa negoziatzeko estrategiak diseinatu.

d) Zentruaren Urteroko Oroitza-Txostena onartu.

2.- En todo caso los Hospitales contarán con Dirección Médica y Dirección de Enfermería, salvo que por las características del Hospital y en razón del perfil profesional del Gerente éste asuma las funciones de alguna de ellas.

a) Son funciones de la Dirección Médica.

- Presidir el Consejo Técnico del Hospital y promover su eficaz funcionamiento.

- Dirigir, coordinar y evaluar las actividades clínicas del Hospital.

- Llevar a cabo el seguimiento de las actividades de los diferentes servicios y unidades que de él dependan, evaluar su nivel de calidad y proponer las medidas que sean oportunas para su mejora.

- Promover y supervisar las actividades de docencia e investigación del personal facultativo del Hospital.

- Establecer las directrices pertinentes y coordinar la gestión de los recursos clínicos afectos a los servicios que dependen de él.

- Asumir las funciones asignadas al Gerente en caso de ausencia, enfermedad o vacante.

- Asumir aquellas tareas que, en función de la naturaleza de su cargo, le delegue el Gerente del Hospital.

b) Son funciones de la Dirección de Enfermería

- Dirigir, coordinar y evaluar las actividades de enfermería del Hospital.

- Llevar a cabo el seguimiento de las actividades de enfermería de los diferentes servicios y unidades, evaluando su nivel de calidad y proponiendo las medidas necesarias para su mejora.

- Promover, organizar y supervisar las actividades de docencia e investigación del personal de enfermería.

- Asumir aquellas tareas que, en función de la naturaleza de su cargo le sean delegadas por el Gerente del Hospital.

3.- La provisión de los puestos del Equipo directivo se realizará en los términos previstos en la Disposición Transitoria 2.ª de este Decreto. Para acceder a los mismos será preciso estar en posesión de titulación universitaria y acreditar capacidad y experiencia suficiente para el desempeño del cargo.

Artículo 5.- El Consejo de Dirección de los Hospitales.

1.- El Consejo de Dirección es el órgano colegiado de dirección del Hospital al que corresponden las siguientes funciones:

a) La elaboración del Plan Estratégico y su seguimiento.

b) La elaboración del Plan de Gestión Anual y su seguimiento.

c) El diseño de estrategias para la negociación del contrato programa.

d) La aprobación de la Memoria Anual del centro.

e) Kontseilu Teknikoak bidal ditzan proposamenak aztertu eta, beharko balitz, suspertu.

2.- Osasun sailburuaren aginduz osatuko dira Zuzendaritza Kontseiluak. Ospitale Orokorrak, Psikiatrikoak, Egotaldi Ertainekoak, Egotaldi Luzekoak edo beste era batekoak dituzten zertzeladak hartuko dira kontutan osakera gauzatzeko.

Dagokion Zuzendaritza Taldea eta Kontseilu Teknikoko bokal hautatuen ordezkariak egongo dira, Ospitale Orokorretan, Zuzendaritza Kontseiluan.

6. atala.- Ospitale Orokorretako Kontseilu Teknikoa.

1.- Aholkuak emateko organoa eta profesionalak ospitaleko kudeaketan parte hartzeko organoa da Kontseilu Teknikoa.

2.- Kontseilu Teknikoak hamabi kide izango ditu gutxienez eta hogeitahi gehienez, ospitaleak dituen ezaugarri eta tamainaren arabera. Bi urtetan egongo dira karguan, birraukeratuak izan daitezkeelarik.

3.- Osasun sailburuaren aginduz ezarriko da Kontseiluaren osakera, Medikuntza Kontseiluaren menpe. Kontutan hartuko dira dituen berriazko berezitasunak.

4.- Zentruaren Plan Estrategikoaren aurrikuspentetan garatu behar diren Kontseilu Teknikoaren egitekoak, honako hauek dira:

a) Sorospen kalitateari eta zentruaren antolakuntza eta jarduna hobetzeari buruzko politikak aditzera eman.

b) Estrategia berriak baloratu, diagnosiari, terapeutikari eta sorospenari buruzkoak hain zuzen.

c) Jardute-bideei buruzko proposamena, ikerketa, irakaskuntza eta trebakuntza alorretan.

d) Kontseilu Teknikoaren ordezkarietan Zuzendaritza Kontseiluko partaide izango diren kideak izendatu.

5.- Kontseilu Teknikoa hiru hilabeterik behin bilduko da behintzat.

6.- Lanerako batzorde edo talde bereziak sortzeko erabakia har dezake Kontseilu Teknikoak. Kontseilutik kanpoko norbanakoak parte har dezakete batzorde horietan. Besteak beste, honako hauek aipatzen dira: Kalitate eta Irakaskuntza Batzordea, Botika Batzordea, Argibide eta Historia Klinikokoaren Sistemen Batzordea.

7. atala.- Ospitaleguneen Gerentzia.

1.- Ospitaleguneko Gerentzia da zuzendaritza hierarkikoaren eta berori osatzen duten ospitale eta/edo antolatze-unitateen kudeaketaren koordinazioaz arduradun organoa.

2.- Ospitaleguneko gerentzearen egitekoak:

a) Ospitalegunearien zuzendaritza hierarkikoa bete Barrutiko zuzendariaren zuzeneko menpekotasunez.

e) El análisis e impulso, en su caso, de las propuestas que se eleven desde el Consejo Técnico.

2.- La composición de los Consejos de Dirección se determinará mediante Orden del Consejero de Sanidad, atendiendo a las peculiaridades específicas, según se trate de Hospitales Generales, Psiquiátricos, de Media y Larga Estancia, de Rehabilitación u otros centros.

En los Hospitales Generales, el Consejo de Dirección deberá contar con el Equipo Directivo correspondiente y con la presencia de una representación de los vocales electos del Consejo Técnico.

Artículo 6.- El Consejo Técnico de los Hospitales Generales

1.- El Consejo Técnico es un órgano de asesoramiento y participación de los profesionales en la gestión del Hospital.

2.- El Consejo Técnico, en función de las características y dimensionamiento del Hospital, estará compuesto por un mínimo de doce y un máximo de veinte miembros, que ejercerán su cargo por períodos de dos años renovables.

3.- Su composición se determinará mediante Orden del Consejero de Sanidad, atendiendo a sus peculiaridades específicas y, en todo caso, bajo presidencia de la Dirección Médica.

4.- Las funciones del Consejo Técnico, que necesariamente deberán desarrollarse dentro de las previsiones del Plan Estratégico del Centro, son:

a) La formulación de las políticas de calidad asistencial, así como las relativas a la mejora de la organización y funcionamiento del centro.

b) La valoración de nuevas estrategias asistenciales, diagnósticas y terapéuticas.

c) La propuesta de líneas de actuación en materia de investigación, docencia y formación.

d) La designación de los miembros que, en representación del Consejo Técnico, deben formar parte del Consejo de Dirección.

5.- El Consejo Técnico deberá reunirse al menos una vez al trimestre.

6.- El Consejo Técnico podrá acordar la creación de Comisiones o Grupos específicos de trabajo, en los que podrán participar personas ajenas al propio Consejo, enumerando, con carácter meramente enunciativo, la Comisión de Calidad y Docencia, la Comisión de Farmacia, la Comisión de Sistemas de Información e Historia Clínica, entre otras.

Artículo 7.- La Gerencia de los Complejos Hospitalarios

1.- La Gerencia del Complejo Hospitalario es el órgano encargado de la dirección jerárquica del Complejo, así como de la coordinación de la gestión de los distintos Hospitales y/o Unidades organizativas que lo componen.

2.- Son funciones del Gerente del Complejo Hospitalario:

a) Ejercer bajo la dependencia directa del Director de Área la dirección jerárquica del Complejo.

b) Osakidetzako esparru estrategikoaren barruan, Ospitalegunearen Plan Estrategikoa zehaztu.

c) Planifikatutako helburu estrategikoak betetzen direnentz ziurtatu.

d) Ospitaleguna osatzen duten ospitale eta/edo unitateen helburuak ezartzea koordinatu.

e) Ospitaleguna osatzen duten ospitaleen eta/edo antolatze unitateen garapen itxurazkoa ahalbidetu.

f) Jarduera berriak eta, beharko balitz, antolatze unitateak suzatu.

g) Ospitaleguna osatzen duten ospitaleen eta/edo antolatze unitateen ikerbideak koordinatu.

h) Hierakian zuzenean bere menpe dauden antolatze unitate amankomunei dagokienez, dekretu honetako 4. ataleko 2. puntuan adierazten diren kudeaketa-egitekoak burutu.

i) Ospitalegunearen kanpo ordezkaritza izan.

3.- Beharrezkotzat jo ditzan giza-baliabideak izango ditu Ospitaleguneko Gerentziak bere egitekoak betetzeko. Egitura, ospitalaren neurri eta ezaugarrien arabera, Osakidetzako zuzendari nagusiak finkatuko du. Indarreango arauetan eta Euskal Autonomi Elkarte-ko Aurrekontu Orokorrei buruzko urteroko Legeetan xedatutakoaren arabera egingo da hori guztiori.

8. atala.- Ospitaleguneetako Zuzendaritza Kontseilua.

1.- Ospitaleguneko Zuzendaritza Kontseilua da berori osatzen duten ospitale eta/edo antolatze unitateak gidatu eta koordinatzeko organo kolegiatua.

2.- Zuzendaritza Kontseiluaren egitekoak:

a) Epe luzerako strategiak gertatze-lanetan Ospitaleguneko Gerentziari lagundu.

b) Ospitalegunearen Urteroko Kudeaketa Plana gertatu eta onartu.

c) Ospitalegunearen Gerentziari atxikitako zuzendaritza taldeak garatu behar dituen egitasmoak onartu.

d) Ospitaleguna osatzen duten ospitaleen eta/edo antolatze unitateen planak gauzatzeko ildo estrategikoak gertatu.

e) Ospitaleguna osatzen duten ospitaleen eta/edo antolatze unitateen planak onartu eta koordinatu.

f) Ospitale eta unitateen arteko koordinazio-bideak ezarri.

3.- Osasun sailburuaren aginduz finkatuko da bere osakera. Aintzakotzat hartuko dira dituen berezitasunak. Osatzen duten ospitale eta/edo unitateetako arduradunak bere kideen artean sartu beharko dira.

9. atala.- Laguntza espezializaturako sorospen- eta

b) Definir el Plan Estratégico del Complejo Hospitalario, dentro del marco estratégico de Osakidetza/Servicio Vasco de Salud.

c) Asegurar el cumplimiento de los objetivos estratégicos planificados.

d) Coordinar el establecimiento de objetivos del conjunto de Hospitales y/o Unidades que constituyen el Complejo Hospitalario.

e) Propiciar el desarrollo armónico de los Hospitales y/o Unidades organizativas que lo componen.

f) Promocionar nuevas actividades y Unidades organizativas, en su caso.

g) Coordinar las líneas de investigación de los distintos Hospitales y/o Unidades organizativas que constituyen el Complejo.

h) Ejercer respecto a las Unidades organizativas comunes que dependan directa y jerárquicamente del mismo, las funciones de gestión que se señalan en el artículo 4, 2.º de este Decreto.

i) Asumir la representación externa del Complejo Hospitalario.

3.- Para el desarrollo de sus funciones, la Gerencia del Complejo Hospitalario podrá contar con los medios personales que sean necesarios. La estructura se determinará por el Director General de Osakidetza, en función del dimensionamiento y características del Complejo. Todo ello se realizará conforme a lo dispuesto en la normativa vigente y en las previsiones de las Leyes anuales de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

Artículo 8.- El Consejo de Dirección de los Complejos Hospitalarios.

1.- El Consejo de Dirección de Complejo Hospitalario es el órgano colegiado de dirección y coordinación de los distintos Hospitales y/o Unidades organizativas que lo constituyen.

2.- Son funciones del Consejo de Dirección:

a) Colaborar con la Gerencia del Complejo Hospitalario en la elaboración de las estrategias a largo plazo.

b) Elaborar y aprobar el Plan de Gestión Anual del Complejo.

c) Aprobar los proyectos que deben desarrollarse por el equipo directivo adjunto a la Gerencia del Complejo.

d) Elaborar las directrices estratégicas para realizar los Planes de los Hospitales y/o Unidades organizativas que constituyen el Complejo.

e) Aprobar los Planes Estratégicos de Hospitales y/o Unidades organizativas que constituyen el Complejo, así como su coordinación.

f) Establecer los mecanismos de coordinación entre los Hospitales y las Unidades.

3.- Su composición se determinará mediante Orden del Consejero de Sanidad, atendiendo a sus peculiaridades, incluyendo en todo caso entre sus miembros a los responsables de los distintos Hospitales y/o Unidades que lo constituyan.

Artículo 9.- La organización funcional de los Cen-

kudeaketa-zentruetako egitekoen antolamendua.

Dekretu honetako lehenengo atalean aipatzen den egitekoei buruzko sanitate antolamendua, sorospentia kudeaketa-zentrueri dagokiena, Osakidetzako zuzendaritari nagusiak ezarriko du, Osasun Sailak onar dezan sanitate plangintzaren arabera eta deskonzentratutako kudeaketa zentrueri aitortzen zaizkien ahalmenen kalteetan gabe.

ALDIBATERAKO XEDAPENAK

Lehenengoa.— Dekretu hau argitaratzerakoan zuzendaritzako posturen batetan egon daitezkeen langileek, Laguntza espezializaturako sorospentia eta kudeaketa-zentruetakoak alegia, postu horretan iraungo dute zuzendaritza talde berriak sortu arte, horietan integraztearen kaltetan gabe.

Bigarrena.— Gerentearen eta Osakidetzako Laguntza espezializaturako sorospentia eta kudeaketa-zentruetako gainontzeko zuzendaritza-postuak, EAEko Sanitatea Eratzeari buruzko Legea onartu ez dadin bitartean, lehiaketa publikoaren bidez eta lehiatzaileen merezimenduak eta gaitasunak baloratu ondoren beteko dira. Honako erregela hauek bete beharko dira:

a) Aukerako izendapenaren sistemari jarraiki, sanitate instituzioei atxikitako langileek edo Euskal Autonomi Elkartekeko Administrazio Orokorreko funtzionarioek betetzen dituztenean, apirilaren 3ko 95/1990 Dekretuan eta Osakidetzako Zerbitzu Nagusiak eta Osasun Alorrak organikoki egituratzeari buruzko uztailaren 23ko 439/1991 Dekretuan xedatutakoaren arabera.

b) Goi-zuzendaritzako lan-jaurbide bereziari jarraiki, aurreko kolektiboetakoak ez diren langileek betetzen dituztenean, Estatuko 1992. urteko Aurrekontu Orokorrak onartzeari buruzko abenduaren 30eko 31/1991 Legeko azken xedapenetatik zazpigarrena era osagarrian aplikatuz.

INDARGABETZE XEDAPENA

Dekretu hau indarrean sartzerakoan indargabetutzat joko dira horren aurkakoak izan daitezkeen maila bereko edo apalagoko xedapenak; honako hauek batik bat:

— Osasun Sailaren eta Osakidetzaren erakunde autonomoaren egitura organikoak eta egitekoei buruzkoak ezartzen dituen uztailaren 11ko 369/1995 Dekretuko 22. atala.

— Osakidetzari atxikitako ospitaleen egitura organikoa ezartzen duen apirilaren 30eko 120/1985 Dekretuko 7. atala eta atal hori garatzen duen 1985eko maiatzaren 8ko Agindua.

tros Asistenciales y de Gestión para la atención especializada.

La organización funcional sanitaria de cada uno de los centros asistenciales y de gestión a que se refiere el artículo primero de este Decreto será establecida por el Director General de Osakidetzaren, de acuerdo con la planificación sanitaria que apruebe el Departamento de Sanidad, y sin perjuicio de las facultades que se reconozcan a los centros de gestión desconcentrada.

DISPOSICIONES TRANSITORIAS

Primera.— El personal de los Centros asistenciales y de gestión para la Atención Especializada que en el momento de publicarse este Decreto ocupe un puesto directivo continuará en el desempeño del mismo entretanto no se proceda a la creación de nuevos Equipos Directivos, sin perjuicio de su posible integración en los mismos.

Segunda.— En tanto no se apruebe la Ley de Ordenación Sanitaria de Euskadi, la provisión de los puestos de gerente y demás puestos directivos de los Centros Asistenciales y de Gestión para la atención especializada de Osakidetzaren/Servicio Vasco de Salud, se realizará, tras convocatoria pública y valoración de méritos y capacidades de los concurrentes, conforme a las siguientes reglas:

a) Conforme al sistema de libre designación cuando la cobertura se realice por personal adscrito a Instituciones Sanitarias o por personal funcionario de la Administración General de la Comunidad Autónoma del País Vasco, de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 95/1990, de 3 de abril y en la Disposición Adicional Segunda del Decreto 439/1991, de 23 de julio, sobre provisión de puestos directivos en las instituciones sanitarias de Osakidetzaren/Servicio Vasco de Salud.

b) Conforme al régimen laboral especial de alta dirección cuando la cobertura se realice por personal no perteneciente a los colectivos anteriormente citados, por aplicación supletoria de la Disposición Final Séptima de la Ley 31/1991, de 30 de diciembre, sobre Presupuestos Generales del Estado para 1992.

DISPOSICIÓN DEROGATORIA

A la entrada en vigor del presente Decreto se entenderán derogadas cuantas Disposiciones de igual o inferior rango se opongan a la misma y, en particular, las siguientes:

— Artículo 22 del Decreto 369/1995, de 11 de julio, por el que se establecen las estructuras orgánicas y funcionales del Departamento de Sanidad y del Organismo Autónomo Administrativo Osakidetzaren/Servicio Vasco de Salud,

— Artículo 7 del Decreto 120/1985, de 30 de abril, por el que se establece la estructura orgánica de los hospitales adscritos a Osakidetzaren/Servicio Vasco de Salud, así como la Orden de 8 de mayo de 1985 dictada en desarrollo del citado artículo.

AZKEN XEDAPENAK

Lehenengoa.– 369/1995 Dekretuko gehigarriko xedapenetatik hirugarrena aldatzen da Euskal Autonomi Elkarte Kontratazio Jaurbideari buruzko ekainaren 5eko 136/1996 Dekretuko azken xedapenetatik lehenengoan emandako idazkeraren arabera, eta f) hizkia gehitzen zaio, honako testu honekin:

«f) Ospitaleguneetako gerenteak, zuzenean eta hierarkian horien menpe dauden antolatze-unitate komunitan, hasierako aurrekontua hogeit hamar milioi pezetatik gorakoa ez den kontratuetan.»

Bigarrena.– Dekretu hau garatzeko eta aplikatzeko beharrezkotzat jotzen dituen xedapenak emateko ahalmena ematen zaio Osasun sailburuari.

Hirugarrena.– Ospitaleguneak sortzerakoan elkartutako ospitale eta/edo unitateetako zuzendaritza- eta kudeaketa-organoen izena eta egitekoak egokitzeko ahalmena ematen zaio Osasun sailburuari.

Laugarrena.– EHAAn argitara dadin egunaren biharramunetik aurrera hartuko du indarra dekretu honek.

Vitoria-Gasteizen, 1996ko uztailaren 23an.

Lehendakaria,
JOSÉ ANTONIO ARDANZA GARRO.

Ogasun eta Herri Administrazio sailburua,
JUAN JOSÉ IBARRETXE MARKUARTU.

Osasun sailburua,
IÑAKI AZKUNA URRETA.

4052

195/1996 DEKRETUA, uztailaren 23koa, Oinarrizko Laguntzarako Osakidetza atxikitako baliabideen antolatze egiturari buruzkoa.

Sanitatearen alorrerako Eusko Legebiltzarrak onartutako aldakuntza estrategietan aitortzen denez, sanitate alorreko zerbitzuen egitekoak korapilatsuak eta berrazkoak izateak, demografiaren eta teknologiaren bilakabideak etengabeko aldaketari egokitu beharrak, geroz baliabide nahasiagoak eukitzeak, informazio gehiago ibili beharrak eta sanitate sistemarekiko eskubide eta obligazioei buruz gizartearen pertzepzio aldaketak, beharrezko egiten du, ahalik eta eraginkorre bilakatzeko, eboluzio horri arin eta malgutasunez egokituko zaion antolatze esparru bat sortzea.

Sanitatea aldatzeko estrategia horietan, bestalde, sorospen prozesuen kalitate eta egiaztapenari buruzko ebaztiak hartzeko ahalmen handiagoa ematen zaie sanitate zerbitzuetako profesionalei. Autonomia handiagoa

DISPOSICIONES FINALES

Primera.– Se modifica la Disposición Adicional 3.^a del Decreto 369/1995, según la redacción dada a la misma por la Disposición Final 1.^a del Decreto 136/1996 de 5 de junio, sobre Régimen de la Contratación de la Comunidad Autónoma de Euskadi, añadiendo una nueva letra f) con el siguiente texto:

«f) Los Gerentes de los Complejos Hospitalarios en las Unidades Organizativas comunes que dependan directa y jerárquicamente de ellos, en contratos cuyo presupuesto inicial no exceda de veinte millones de pesetas.»

Segunda.– Se faculta al Consejero de Sanidad para dictar las disposiciones necesarias para el desarrollo y aplicación de éste Decreto.

Tercera.– Se faculta al Consejero de Sanidad para que, en los casos de creación de Complejos Hospitalarios, proceda a la adecuación de la denominación y funciones de los órganos de dirección y gestión de los Hospitales y/o Unidades agrupados.

Cuarta.– El presente Decreto entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el BOPV.

Dado en Vitoria-Gasteiz, a 23 de julio de 1996.

El Lehendakari,
JOSÉ ANTONIO ARDANZA GARRO.

El Consejero de Hacienda y Administración Pública,
JUAN JOSÉ IBARRETXE MARKUARTU.

El Consejero de Sanidad,
IÑAKI AZKUNA URRETA.

4052

DECRETO 195/1996, de 23 de julio, sobre Estructura Organizativa de los recursos adscritos a Osakidetza/Servicio vasco de salud para la Atención Primaria.

Las estrategias de cambio para la Sanidad aprobadas por el Parlamento, reconocen que la complejidad y especificidad de las funciones de los servicios sanitarios, y la necesidad de su adaptación al continuo cambio, que genera la evolución de la demografía, la evolución tecnológica, el acceso a medios cada vez más sofisticados, la necesidad del manejo de más información y el cambio de percepción de la sociedad en lo relativo a sus derechos y obligaciones con el sistema sanitario, hacen preciso, en aras a su mayor eficiencia, un marco organizativo capaz de adaptarse con rapidez y flexibilidad a esta continua evolución.

Por otra parte, las citadas estrategias de cambio para la Sanidad proponen otorgar mayor poder de decisión a los profesionales de los servicios sanitarios sobre la calidad y acreditación de los procesos asistenciales, recono-