

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 egokitutako zaien antolatze esparru bat sortzea.

Sanitatea aldatzeko estrategia horietan, bestalde, sorospen prozesuen kalitate eta egiaztapenari buruzko ebazkiak 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-

izango dute ondorioz, eta bai erantzukizun gehiago ere zerbitzuen antolamenduari eta baliabideen kudeaketari buruzko ebazpenak hartzerakoan. Horrek dakarrena da kultura klinikoa eta kudeaketari dagokiona hurbiltzea.

Oinarrizko Laguntza hasiera hasieratik eraberritu da Euskal Autonomi Elkartearen. Zentruetako egitura arkitetkoniko, kontraktual eta profesionalak egokitu egin dituzte. Eta profesionalak anbulategietan bakarka egin duten lanaren ohiko sorospen-antolamenduaren alternatiba izango diren osasun zentruak eta Oinarrizko Laguntzako taldeak sortu dira.

Dekretu hau, esparru horren barruan, igarobidea da Oinarrizko Laguntzaren antolatze egitura egokitzeko. Hiru oinarri ditu: 1) Oinarrizko Laguntzako zentruen eta Eskualdeko Zuzendaritzaren arteko lotura hierarkikoak gaurregun duen egitura erraztea; bi maila hierarkiko besterik ez ditu eukiko, hots, Eskualdeko gerentea eta Oinarrizko Laguntzako Unitatearen burua. 2) Oinarrizko Laguntzako unitateen arduraduna indartzea, gaurregun koordinatzaile batek betetzen baitu zeozelan zeregin hori; aurrerantzean burutzaren maila hartuko du. 3) Unitate horien autonomia eta kudeatzeko gaitasuna areagotzea.

Sanitate eskualde guztiek Gerentzia, Zuzendaritza Kontseilua eta Kontseilu Teknikoa izateko beharra ere ezartzen da, Sanitateko profesionalen sanitate eskualdeko kudeaketa-zereginetan zuzendaritza-, partaidetza- eta kontsulta-organo lez jardun dezaten.

Honako era honetan definitzen dira Oinarrizko Laguntzako unitateak sanitate eskualdeetan: «sorospen prozesuaren eraginkortasuna eta kalitatea lortzeko jartzen diren norbanakoak, zerbitzuak, teknologiak eta azpiegiturak». Horien ardurua Oinarrizko Laguntzako Unitatearen buruak izango du. Lortu nahi dena da, azken baten, sorospen prozesuez gehiago arduratuko den antolamendua alde batetik; eta bestetik, kultura klinikoaren eta kudeaketari buruzkoaren arteko hurbilketa.

Azkenik, uztailaren 11ko 369/1995 Dekretuan finkatutako orientabideen ariora arian-ariango prozesua ezartzen da kudeaketa deskonzentratuko zentruetarako. Eta hori, sanitate eskualdeek eta Oinarrizko Laguntzako unitateek 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 itxuraz garatu ahal izateko.

Ondorioz, Ogasun eta Herri Administrazio sailburuaren eta Osasun sailburuaren proposamenez, alde aurretik lehendakariak onartu eta Jaurlaritzaren Kontseiluak 1996ko uztailaren 23an egindako bilkuran aztertu eta onartu ondoren, hauxe

XEDATU DUT:

1. atala.- Oinarrizko Laguntzako Sorospen- eta Kudeaketa-unitateen tipologia.

ciéndoles 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.

La reforma de la atención primaria ha venido aplicándose desde su inicio en la Comunidad Autónoma del País Vasco, adaptando las estructuras arquitectónicas y contractuales de los centros y profesionales respectivamente y creándose los Centros de Salud y los equipos de Atención Primaria como alternativa a la organización asistencial tradicional del trabajo individual de los profesionales en los ambulatorios.

Dentro de este ámbito éste Decreto es paso para adecuar la estructura organizativa de la Atención Primaria, apoyándose en tres aspectos fundamentales, la simplificación de la actual estructura de relación jerárquica entre los Centros de Atención Primaria y las Direcciones de Comarca, reduciendo a dos los niveles jerárquicos, el Gerente de la Comarca y el Jefe de la Unidad de Atención Primaria; el fortalecimiento de la figura responsable de las Unidades de Atención Primaria, en forma de Jefatura, actualmente confusa en la figura del Coordinador, y la ampliación de la autonomía y capacidad gestora de tales unidades.

También se establece, además, la necesidad de que todas las Comarcas Sanitarias estén dotadas de Gerencia, Consejo de Dirección y Consejo Técnico, como órganos de dirección, participación y consulta de los profesionales sanitarios en las tareas de gestión de la Comarca Sanitaria correspondiente.

Las Unidades de Atención Primaria, en las Comarcas sanitarias, se definen como «el conjunto de personas, servicios, tecnologías e infraestructuras orientadas a la eficiencia, calidad y eficacia del proceso asistencial», al frente de las cuales se sitúa, en primera instancia el Jefe de la Unidad de Atención primaria. En suma, una organización que facilite, por un lado, una orientación más centrada en los procesos asistenciales y, por otro, un acercamiento de las culturas clínica y de gestión.

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 las Comarcas Sanitarias y Unidades de Atención Primaria, 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, 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 las Unidades Asistenciales y de Gestión para la Atención Primaria.

1.- Sanitate eskualdeek, Osakidetzari atxikitako Oinarrizko Laguntzako sorospena kudeatzeko, Barrutiko zuzendariaren menpe jardunez, honako sorospen-eta kudeaketa-unitate hauek izango dituzte:

a) Oinarrizko Laguntzako Sanitate Eskualdea. Bere lurralde esparruaren barruan eta Oinarrizko Laguntzako unitateetan planifikaturik, sanitate-sorospeneko sanitate prestazioak eta izaera komunitarioa duten gainerako prestazioak bereganatuko ditu.

b) Oinarrizko Laguntzako prestazio berriak garatzeko ezar daitezkeen beste sorospen- eta kudeaketa-unitate batzuk; edo, sorospenaren beraren eraginkortasuna dela-eta, sanitate-alorraren mailako edo hortik beherako lurraldetan banatu nahi duten unitateak.

2.- Osasun sailburuaren aginduz sortuko dira Oinarrizko Laguntzako sorospen- eta kudeaketa-unitate berriak.

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

1.- Oinarrizko Laguntzako Sanitate Eskualdeek honako organo hauek izan beharko dituzte behintzat:

a) Zuzendaritza- eta Kudeaketa-organak.

Gerentea

Gerentziaren zuzendaritza taldea

Zuzendaritza Kontseilua

b) Partaidetza organoak.

Kontseilu Teknikoa

2.- Gainerako Sorospen- eta Kudeaketa-unitateek, euren zuzendaritza- eta kudeaketa-organoen egitura, osakera eta egitekoak, dituzten ezaugarrien arabera, dekretu honetako 1. ataleko 2 puntuan aipatzen den aginduan gai horri buruz Osasun Sailak ezar dezanari egokituko zaizkio.

3. atala.- Oinarrizko Laguntzako Sanitate Eskualdeen Gerentzia.

1.- Oinarrizko Laguntzako Sanitate Eskualdeetako gerentearen postuak aukerako izendapenez beteko dira, apirilaren 3ko 95/1990 Dekretuan eta Osakidetzari atxikitako sanitate instituzioetan zuzendaritza postuak betetzeari buruzko uztailaren 23ko 439/1991 Dekretuaren gehigarriko xedapenetatik bigarrenean xedatutakoaren arabera. Aldez aurretik deialdi publikoa egingo da eta merezimenduak baloratuko dira.

2.- Gerente izateko derrigorrezkoa izango da unibertsitateko titulua edukitzea eta kargua betetzeko nahiko gaitasun eta esperientzia badituela egiaztatzea.

3.- Barrutiko zuzendarien menpekotasun zuzena eta hierarkikoa izanez, Sanitate Eskualdeko gerenteei dagozkie ondoren adierazten diren aginpiek:

a) Sanitate eskualdeko ordezkari ofiziala eta zentru horietan agintaritza gorena izan.

1.- Para la gestión asistencial de la Atención Primaria adscrita a Osakidetza/Servicio Vasco de Salud, las Áreas Sanitarias podrán contar bajo la dependencia jerárquica del Director de Área con las siguientes unidades asistenciales y de gestión:

a) La Comarca Sanitaria de Atención Primaria, que asumirá en su demarcación territorial y con su respectiva planificación inferior en Unidades de Atención Primaria, las prestaciones sanitarias de asistencia sanitaria y las demás prestaciones de carácter comunitario que se determinen.

b) Otras unidades asistenciales y de gestión, que pudieran establecerse para el desarrollo de nuevas prestaciones de Atención Primaria o aquellas que por razones de eficiencia asistencial decidieran individualizarse en ámbitos territoriales iguales o inferiores al Área sanitaria.

2.- La creación de nuevas unidades asistenciales y de gestión para la Atención Primaria se realizará por Orden del Consejero de Sanidad.

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

1.- Las Comarcas Sanitarias de Atención Primaria deberán dotarse, al menos, de los siguientes órganos:

a) Órganos de Dirección y Gestión.

El Gerente

El Equipo directivo de la Gerencia

El Consejo de Dirección

b) Órganos de Participación.

El Consejo Técnico.

2.- Las demás Unidades Asistenciales y de Gestión que pudieran existir adecuarán la estructura, composición y funciones de sus órganos de dirección y gestión, a lo que al efecto establezca el Departamento de Sanidad en función de sus características, en la Orden a la que se refiere el Artículo 1, 2.º de este Decreto.

Artículo 3.- La Gerencia de las Comarcas Sanitarias de Atención Primaria.

1.- Los puestos de Gerente de las Comarcas Sanitarias de Atención Primaria se proveerán, tras convocatoria pública y valoración de méritos y capacidad de los concurrentes, por el sistema de libre designación, conforme a 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 adscritas a Osakidetza/Servicio Vasco de Salud.

2.- Para acceder a la condición de Gerente será requisito indispensable poseer titulación universitaria y acreditar capacidad y experiencia suficiente para el desempeño del cargo.

3.- Corresponderá a los Gerentes de las Comarcas Sanitarias bajo la dependencia jerárquica del Director de Área, el ejercicio de las siguientes atribuciones:

a) Ostentar la representación oficial de la Comarca correspondiente y ejercer la superior autoridad dentro de los Centros Sanitarios de la misma.

b) Zentrueri atxikitako sanitare eta administrazio-zerbitzuen antolakuntza, kudeaketa, ebaluaketa eta kontrola gidatu, bultzatu eta koordinatu; 206/1992 Dekretuan aurrikusten den kudeaketaren hobekuntza programak ezarri eta jarritako helburuak betetzeaz ardura hartu.

c) Zentruetako langilegoaren burutza. Horri dago-kionez, Euskal Funtzio Publikoari buruzko 10/1989 Legearen 10. atalean eta langilegoaren gaitan esku-duntzak aitortzeari buruzko 36/1990 Dekretuan eta sanitare instituzioetako langileei aplikagarriak zaizkien gainerako arauetan Osakidetzari egozten zaizkion esku-duntzak betetzea, uztailaren 11ko 369/1995 Dekretuan ezartzen diren salbuespenekin.

d) Ospitalearen ordezkari izanez, Hitzarmen-Programa izenpetu urtero.

e) Deskonzentratutako zentrua denaren aitopeneri darizkion egiteko guztiak.

4. atala.- Oinarrizko Laguntzako Sanitare Eskualdeetako zuzendaritza taldea.

1.- Gerentziak, bere eginkizunak betetzeko, beharrezkotzat jo ditzan zuzendaritzak edo giza-baliabideak izango ditu. Egitura, gerentzearen proposamenez eta Oinarrizko Laguntzako Sanitare Eskualdearen tamaina eta ezaugarrien arabera, Osakidetza Zuzendaritza Nagusiak finkatuko du. Indarrengo arauetan eta Euskal Autonomi Elkartearen Aurrekontu Orokorrei buruzko urteroko Legeetan xedatutakoaren arabera egingo da hori guztiori.

2.- Aurreko idazatian proposatutako Zuzendaritzak eskuratu ahal izateko derrigorrez euki beharko da unibertsitateko titulua eta kargua betetzeko nahiko gaitasun eta esperientzia badituela egiaztatu.

3.- Atal honetan aipatzen diren zuzendaritzak aukerako izendapenez beteko dira, apirilaren 3ko 95/1990 Dekretuan eta Osakidetzari atxikitako sanitare instituzioetan zuzendaritza postuak betetzeari buruzko uztailaren 23ko 439/1991 Dekretuaren gehigarriko xedapenetatik bigarrenean xedatutakoaren arabera. Aldez aurretik deialdi publikoa egingo da eta lehiatzaileen merezimenduak eta gaitasuna baloratuko dira.

5. atala.- Oinarrizko Laguntzako Sanitare Eskualdeko Zuzendaritza Kontseilua.

1.- Sanitare Eskualdeko 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.

e) Oinarrizko Laguntzako unitateak sortzeko proposamena egin.

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 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) Suscribir anualmente el Contrato Programa en representación de la Comarca.

e) Todas aquellas otras que se deriven de su declaración como Centro de Gestión Desconcentrada.

Artículo 4.- El equipo directivo de las Comarcas Sanitarias de Atención Primaria.

1.- Para el desarrollo de sus funciones la Gerencia podrá contar con el apoyo de las Direcciones y medios personales que sean necesarios. La estructura se determinará por la Dirección General de Osakidetza/Servicio Vasco de Salud a propuesta del gerente y en función del dimensionamiento y características de la Comarca Sanitaria de Atención Primaria. 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.- Para acceder a las Direcciones propuestas en el apartado anterior será preciso estar en posesión de titulación universitaria y acreditar capacidad y experiencia suficiente para el desempeño del cargo.

3.- La provisión de Direcciones a que se refiere este artículo se realizará, tras convocatoria pública y valoración de méritos y capacidad de los concurrentes, por el sistema de libre designación conforme a 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 adscritas a Osakidetza/Servicio Vasco de Salud.

Artículo 5.- El Consejo de Dirección de la Comarca Sanitaria de Atención Primaria.

1.- El Consejo de Dirección es el órgano colegiado de la Dirección de la Comarca Sanitaria, 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 de la Comarca.

e) La propuesta de creación de Unidades de Atención Primaria.

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

2.- Osasun sailburuaren aginduz ezarriko da Zuzendaritza Kontseiluaren osakera. Kontutan hartuko dira sorospen- eta kudeaketa-unitateen berezitasunak.

Zuzendaritza Kontseiluak Kontseilu Teknikoak izendatutako ordezkariak eukiko du Oinarrizko Laguntzako Sanitate Eskualdeetan.

6. atala.- Oinarrizko Laguntzako Sanitate Eskualdeetako Kontseilu Teknikoa.

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

2.- Hamabi kide izango ditu gutxienez eta hogei gehienez, Sanitate Eskualdeak dituen ezaugarri eta tainaren arabera.

3.- Osasun sailburuaren Aginduz finkatuko da osakera. Dituen berezitasunak hartuko dira kontutan, Eskualdea edo beste sorospen-unitate bat denaren arabera.

4.- Eskualdeko Plan Estrategikoaren aurrikuspenen barruan 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.- Gerenteak izendatuko ditu, bi urterako, Kontseilu Teknikoko kideak. Birraukeratuak izan daitezke.

6.- Kontseilu Teknikoa hiru hilabeterik behin bildu beharko da behintzat.

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

7. atala.- Oinarrizko Laguntzako unitateak sortzea.

1.- Osakidetzari atxikitako Oinarrizko Laguntzako Sanitate Eskualdeek Oinarrizko Laguntzako unitateetan oinarrituz gara dezakete euren antolaera-eredua, eraginkortasuna gehitzeko.

2.- Sorospenaren antolatze-unitateak osatzen dituzte Oinarrizko Laguntzako unitateek. Unitate horiek, sorospen prozesuaren eraginkortasuna eta kalitatea lortzeko, norbanako, zerbitzu, teknologi eta azpiegituraz

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

2.- La composición del Consejo de Dirección se determinará mediante Orden del Consejero de Sanidad, atendiendo a las peculiaridades específicas de las unidades asistenciales y de gestión de que se trate.

En las Comarcas Sanitarias de Atención Primaria el Consejo de Dirección deberá contar con la presencia de representación designada por el Consejo Técnico.

Artículo 6.- El Consejo Técnico de las Comarcas Sanitarias de Atención Primaria.

1.- El Consejo Técnico es el órgano de asesoramiento y participación de los profesionales en la gestión de la Comarca Sanitaria.

2.- Estará compuesto por un mínimo de doce y un máximo de veinte miembros, en función de las características y dimensionamiento de la Comarca Sanitaria.

3.- Su composición se determinará mediante Orden del Consejero de Sanidad, atendiendo a sus peculiaridades según se trate de una Comarca u otra unidad asistencial.

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

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

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

c) La proposición 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.- Los nombramientos como miembros del Consejo Técnico se realizarán por el Gerente por un período de dos años renovables.

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

7.- El Consejo Técnico podrá acordar la creación de Comisiones Técnicas o Grupos específicos de trabajo en los que podrán participar personas ajenas al propio Consejo, enumerando, con carácter meramente enunciativo, las Comisiones de Calidad, de Docencia, de Farmacia, de Sistemas de Información e Historias Clínicas, entre otras.

Artículo 7.- La creación de las Unidades de Atención Primaria

1.- Las Comarcas Sanitarias de Atención Primaria adscritas a Osakidetza/Servicio Vasco de Salud podrán desarrollar, con objeto de incrementar su eficiencia, su modelo organizativo en base a Unidades de Atención Primaria.

2.- Las Unidades de Atención Primaria constituyen unidades organizativas de la asistencia formadas por un conjunto de personas, servicios, tecnologías e infraestructuras orientadas a la eficiencia, calidad y eficacia

osatuta daude. Kudeaketa Plana ere badute.

Sorospen jarduera era eraginkorrean garatzea eta langileak arlo profesionalean eta gizatasunean suztatzea, unitate horien oinarrizko egitekoak dira.

3.- Unitatearen eta Eskualdearen deskonzentrazio mailaren arabera, Oinarrizko Laguntzako unitateek, euren kudeaketa plana burutzeko Sanitate Eskualdeko Gerentziak kudeaketa lanetan eskuordetu diezazkien autonomia eukiko dute.

4.- Oinarrizko Laguntzako unitateak, alde zuzenetik Sanitate Eskualdeko Zuzendaritza Kontseiluaren proposamena jaso ondoren, Osakidetzako zuzendari nagusiaren erabakiz sortuko dira. Betirako edo aldibaterako sor daitezke unitateok, Oinarrizko Laguntzako Sanitate Eskualdearen antolaeran bete behar dituzten helburuen arabera.

5.- Oinarrizko Laguntzako Zentru bakoitzari Oinarrizko Laguntzako unitate bat dagokio. Hala ere, Eskualde bakoitzaren tamaina eta barne egituraren arabera, Oinarrizko Laguntzako unitateak jar ditzake Osakidetzak eremu jakin batzuetan.

6.- Oinarrizko Laguntzako unitate bakoitzaren sorospen helburuak, hartzen duen eskualdeko programa-kontratuaren konpromezuak kontutan hartuz finkatuko dira. Gainerako unitateekiko koordinazioak eta Sanitate Eskualdearen programazio orokorrak ezarriko ditu mugak. Guzti hori, 10. atalean adierazitako egitekoen esparruan.

8. *atala.*- Oinarrizko Laguntzako unitateetako buruak.

1.- Oinarrizko Laguntzako Unitateko buruak hartuko du sorospen prozesuaren ardura, eta bai Unitateari egotz dakizkion giza-baliabideen eta baliabide materialeen antolaera eta kudeaketa ere.

2.- Izenda dakizkion erantzukizunekin bat etorritik, Oinarrizko Laguntzako Unitateko buru izateko, derri gorrezko baldintza izango da Medikuntza eta Kirurgian lizentziatua izatea. Edozelan ere, sanitatearekin lotura zehatza duen unibertsitate-titulua eskatuko da eta aitortutako esperientzia profesionala eta gaitasuna euki beharko dira.

3.- Unitateko buruak kudeaketa eta sorospen eginkizunak beteko ditu, zuzen-zuzen Sanitate Eskualdeko gerentzearen menpe egonez hierarkia mailan.

9. *atala.*- Oinarrizko Laguntzako Unitateetako buruak izendatzea.

1.- Lehiaketa publikoa egin ondoren eta lehiatzaileen merezimenduak eta gaitasuna baloratu ondoren esleituko dira Oinarrizko Laguntzako Unitateko buru izateko egitekoak. Eta esleitu, estatutupeko, funtzionario edo lan-itunepeko finkoa izan daitezen Oinarrizko Laguntzako Sanitate Eskualdeari atxikitako langileei esleituko zaizkie.

2.- Osakidetzako Zuzendaritza Nagusiak egingo du

del proceso asistencial y que cuentan con un Plan de Gestión.

Son, por tanto, funciones básicas de las citadas unidades el desarrollo eficiente de su actividad asistencial y la promoción profesional y humana de su personal.

3.- En función de las características de la unidad y del nivel de desconcentración de la Comarca, las Unidades de Atención primaria podrán disponer de los niveles de autonomía de gestión que le sean delegados por la Gerencia de la Comarca Sanitaria para la ejecución de su plan de gestión.

4.- Las Unidades de Atención Primaria se crearán mediante resolución del Director General de Osakidetza/Servicio Vasco de Salud, a propuesta del Consejo de Dirección de la Comarca Sanitaria. Las Unidades de Atención Primaria podrán crearse con carácter permanente o temporal, en función de los objetivos que deban cumplir en la organización de la Comarca Sanitaria de Atención Primaria.

5.- Las Unidades de Atención Primaria se corresponderán, en general, con los Centros de Atención Primaria, aunque, en función del dimensionamiento y estructura interna de cada Comarca, podrá establecerse, por la Dirección General de Osakidetza/Servicio Vasco de Salud, unidades de Atención Primaria para áreas concretas.

6.- Los objetivos asistenciales de cada Unidad de Atención Primaria se determinarán atendiendo a los compromisos del contrato programa de su Comarca, y con los límites determinados por la coordinación con las demás unidades y por la programación global de la Comarca Sanitaria, en el marco de las funciones señaladas en el artículo 10.

Artículo 8.- Los Jefes de las Unidades de Atención Primaria

1.- El Jefe de la Unidad de Atención Primaria se responsabilizará del proceso asistencial así como de la organización y gestión de los recursos humanos y materiales que se asignen a la Unidad.

2.- En consonancia con las responsabilidades asignadas, será requisito preferente para ser Jefe de Unidad de Atención primaria estar en posesión del Título de Licenciado en Medicina y Cirugía, requiriéndose en todo caso titulación universitaria de perfil sanitario y gozar de reconocida capacidad y experiencia profesional.

3.- El Jefe de la Unidad ejercerá la doble función gestora y asistencial en dependencia directa y jerárquica del Gerente de la Comarca Sanitaria.

Artículo 9.- Designación de Jefes de las Unidades de Atención Primaria

1.- Las funciones de Jefe de la Unidad de Atención Primaria se asignarán, tras convocatoria pública y mediante valoración de los méritos y capacidad de los concurrentes, a personal adscrito a la Comarca Sanitaria de Atención Primaria que ostente la condición de estatutario, funcionario o laboral fijo.

2.- La designación se efectuará por la Dirección

esleipena. Dagokion Oinarrizko Laguntzako Sanitate Eskualdeko gerenteak egin beharko du proposamena eta Zuzendaritza Kontseiluak dioena entzun beharko da, egiteko horien atxikipenaren amaiera aukeran erabakitzeko ahalmenaren kaltetan gabe.

3.- Oinarrizko Laguntzako Unitateko buru izendatutako langileak bere kategoriako plazari dagokion titularitateari eutsi egingo dio; izan ere, plaza horri dagozkion egitekoak betetzen jarraituko du, bai Oinarrizko Laguntzako Unitateko buruaren zereginetan dagoen bitartean eta bai horiek amaitzen direnean ere.

4.- Oinarrizko Laguntzako Unitateko buru izendatutako langileek, zeregin horretan dirauten bitartean, osagarri berezia eskuratuko dute erantzukizunaren ordain lez. Osagarri hori 3/1987 Errege Dekretuz araututako berariazko osagarriaren barne joango da, horren zenbatekoak eta ezaugarriak dekretu honetako 1. eras-kinean zehazten direla.

5.- Oinarrizko Hezkuntzako Unitateko buruaren egitekoak eta ordainsariak ez dira egundo behin-betikoratuko, eta ez dute berariazko lanpostuaren izaera hartuko.

10. atala.- Oinarrizko Laguntzako Unitateetako buruen egitekoak.

Sorosten prozesuaren, jardueraren eta sanitatego zein sanitatetik kanpoko giza-baliabideen antolaren eta kudeaketaren eta unitateari atxikitako materialen arduraduna izanik, bere egitekoak, jatorriz betetzen duen lanpostuari dagozkionez gain, honako hauek dira:

a) Unitatearen Egitasmo estrategikoa gertatu, gerentziak emandako jarraibideekin bat eginez.

b) Unitatearen baliabideak kudeatu, ezarritako osasun helburuak lortzeko.

c) Jarduerari, kalitateari eta autoebaluazioari buruzko irizpideak ezarri, eta unitatearen jardun eraginkorrerako beharrezkoak diren teknika- eta kudeaketa-sistemak ezarri.

d) Unitatearen esparruaren barruan baliabide diagnostikoen eta terapeutikoen erabilera arrazoizkotsua bermatu, preskripzio farmazeutikoaren kalitatea batik bat.

e) Giza baliabideak kudeatzeko eta maila profesionalen inkorporatzeko, trebatzeko, motibatuzko eta gartzeko sistemak ezartzeko irizpideak proposatu.

f) Unitateak irakaskuntzan eta ikerketan dituen jarduerak kudeatu.

g) Unitatearen kudeaketa egitasmoaren jarraipena eta ebaluazioa egin.

h) Uztailaren 21eko 206/1992 Dekretuan jasotako barne-hitzarmen eta autogestioari buruzko egitarauak burutu.

11. atala.- Oinarrizko Laguntzako sorosten- eta kudeaketa-unitateen egitekoen antolamendua.

Dekretu honetako lehenengo atalean aipatzen den egitekoei buruzko sanitate antolamendua, sorosten-

General de Osakidetza/Servicio Vasco de Salud, a propuesta del Gerente de la Comarca Sanitaria de Atención Primaria correspondiente y oído el Consejo de Dirección, sin perjuicio de la facultad de acordar discrecionalmente la finalización de la adscripción de dichas funciones.

3.- El personal designado Jefe de Unidad de Atención Primaria conservará la titularidad de la correspondiente plaza de su categoría, cuyas funciones básicas continuará desempeñando, tanto mientras desarrolle las funciones de Jefe de Unidad de Atención Primaria como cuando éstas finalicen.

4.- El personal designado Jefe de la Unidad de Atención Primaria percibirá, mientras desempeñe tales funciones un complemento de especial responsabilidad, incardinado en el complemento específico regulado por el Real Decreto-Ley 3/1987, cuyas cuantías y características se determinan en el Anexo 1 de este Decreto.

5.- En ningún caso se consolidarán las funciones ni las retribuciones de Jefe de Unidad de Atención Primaria como puesto específico de trabajo.

Artículo 10.- Las funciones de los Jefes de las Unidades de Atención Primaria

Siendo el responsable del proceso asistencial y de la organización y gestión de la actividad y los recursos humanos, tanto sanitarios como no sanitarios, y materiales adscritos a la unidad, sus funciones serán, además de las propias de la plaza de origen, las siguientes:

a) Elaborar el Plan Estratégico de la unidad, en coherencia con las directrices dadas por la gerencia.

b) Gestionar los recursos de la unidad hacia la consecución de los objetivos de salud establecidos.

c) Establecer criterios específicos de actividad, de calidad y autoevaluación e implantar los sistemas técnicos y de gestión necesarios para un funcionamiento eficiente de la unidad.

d) Asegurar, en el ámbito de la unidad, el uso racional de los medios diagnósticos y terapéuticos y en particular la calidad de la prescripción farmacéutica.

e) Proponer criterios para la gestión de los recursos humanos y para la implantación de sistemas para la incorporación, formación, motivación y desarrollo profesional.

f) Gestionar las actividades de docencia e investigación de la unidad.

g) Realizar el seguimiento y evaluación del Plan de Gestión de la Unidad.

h) Ejecutar los programas de concertación interna y autogestión previstos en el Decreto 206/1992 de 21 de julio.

Artículo 11.- La organización funcional de las unidades Asistenciales y de Gestión para la Atención Primaria.

La organización funcional sanitaria de cada una de las unidades asistenciales y de gestión a las que se refie-

eta kudeaketa-unitateei dagokiena, Osakidetzako zuzendari nagusiak ezarriko du, Osasun Sailak onar dezan sanitare plangintzaren arabera eta deskonzentratutako kudeaketa zentrueri aitortzen zaizkien ahalmenen kaltetan gabe.

ALDIBATERAKO XEDAPENAK

Lehenengoa.— Dekretu hau argitaratzerakoan zuzendaritzako posturen batetan egon daitezen langileek, Oinarrizko Laguntzako Sanitate Eskualdeetakoek alegia, postu horretan iraungo dute zuzendaritza talde berriak sortu arte, aurrerantzean horietan integratzearen kaltetan gabe.

Bigarrena.— Oinarrizko Laguntzako Unitateko Burutzak hiru urtetan ezarriko dira apurka-apurka, dekretu hau argitaratzen denetik kontaktzen hasita. Beharrezkoa izango da diruizendapenak egotea horretarako. Oinarrizko Laguntzako Talde Koordinatzailea eta Zonako zuzendaria, burutza horiek ezarri ahala, desagertu egingo dira.

INDARGABETZE XEDAPENA

Dekretu hau indarrean sartzerakoan indargabetutzat joko dira horren aurkakoak izan daitezen maila bereko edo apalagoko xedapenak; honako hauek batik bat: Osasun Sailaren eta Osakidetzako erakunde autonomoaren egitura organikoak eta egitekoei buruzkoak ezartzen dituen uztailaren 11ko 369/1995 Dekretuko 22. atala.

AZKEN XEDAPENAK

Lehenengoa.— Dekretu honek indarra hartzen duenetik aurrera, Oinarrizko Laguntzako Eskualde zuzendariaz, Eskualdeko Erizaintza zuzendariaz, eta Eskualdeko Langilegoaren administrari eta buruaz indarreango xedapenetan egin daitezen aipamenak Eskualdeko gerenteaz eta dekretu honetan xedatutakoaren arabera sor daitezen zuzendaritzez egindakotzat joko dira.

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

Hirugarrena.— EHAAan argitara dadin egunaren biharamunetik 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.

re el artículo primero de este Decreto será establecida por la Dirección General de Osakidetzako/Servicio Vasco de Salud, 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 Comarcas Sanitarias de Atención Primaria 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 los nuevos Equipos Directivos, sin perjuicio de su posible integración en los mismos.

Segunda.— La implantación de las Jefaturas de Unidad de Atención Primaria se realizará paulatinamente en un periodo de 3 años a contar desde la publicación del presente Decreto, siendo necesaria la existencia de consignación presupuestaria, y desapareciendo la figura del Coordinador de Equipo de Atención Primaria y de Director de Zona, según corresponda, a medida que se produzca la implantación de estas Jefaturas.

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, el 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 Osakidetzako/Servicio Vasco de Salud.

DISPOSICIONES FINALES

Primera.— A partir de la entrada en vigor de este Decreto todas las alusiones que, en las disposiciones vigentes se realicen al Director de Comarca de Atención Primaria, al Director de Enfermería de la Comarca, al Administrador y Jefe de Personal de la Comarca, deberán entenderse referidas al Gerente de la Comarca y las Direcciones que se creen conforme a lo dispuesto en el presente Decreto.

Segunda.— Se faculta al Consejero de Sanidad para dictar cuantas disposiciones sean precisas para el desarrollo y la aplicación del presente Decreto.

Tercera.— El presente Decreto entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Boletín Oficial del País Vasco.

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.

I. ERASKINA

OINARRIZKO LAGUNTZAKO UNITATEKO BURUAREN OSAGARRIAK

EZAUGARRIAK	OSAGARRIA	ZENBATEKOA
25 langile eta gehiagoko unitateak	A	1.138.500 PTA
15 langiletik 24ra arteko unitateak	B	931.500 PTA
15 langile baino gutxiago unitateak	C	708.975 PTA

ANEXO I

COMPLEMENTOS DE JEFE DE UNIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA

CARACTERÍSTICAS	COMPLEMENTO	IMPORTE
Unidades de 25 trabajadores y más	A	1.138.500 PTA
Unidades de entre 15 y 24 trabajadores	B	931.500 PTA
Unidades de menos de 15 trabajadores	C	708.975 PTA

**INDUSTRI, NEKAZARITZA
ETA ARRANTZA SAILA****4053**

AGINDUA, 1996ko martxoaren 27koa, aldibaterako elektra-instalazioei buruzko baldintza tekniko eta administratiboak finkatzen dituen.

Hona hemen agindu honen xedea: irailaren 20ko 2413/1973 Dekretuaz onartutako volt maila apaleko elektroteknia-arauegian, honen osagarritzko instrukzio teknikoetan eta Industri eta Merkataritza Sailaren 1989ko urriaren 20ko Aginduan aldibaterako elektra-instalazioei buruz jasotzen diren xedapenak interpretatzeko eta aplikatzeko irizpideak, arauak eta printzipioak finkatzea hain zuzen.

Dekretu hori betetzeko prozesuan parte hartuko duten norbanako guztiek kontutan hartu bahrko dituzten arauak ematerakoan, dekretu honetan aipatzen diren xedapenen organo exekutorerik nagusienak diren Sail honetako lurralde ordezkartzen aurrean planteatutako arazo praktikoa eta interpretazio-mailakoak hartu dira kontutan.

Sail honi dagokionetan, honako hau hartu behar da kontutan, hau da, bere jarduna gidatu behar duten oinarritzko printzipioetariko bat eta, ondorioz, aplikatu behar dituen arauen interpretazioa, industri arloko instalazioen, ekipoen edo produktuen segurtasuna bermatzea dela. Aipatu diren arau horiek argitaratu izanaren ondorioz lortu den esperientzia, gisa honetako instala-

**DEPARTAMENTO DE INDUSTRIA,
AGRICULTURA Y PESCA****4053**

ORDEN de 27 de marzo de 1996, del Consejero de Industria, Agricultura y Pesca, por la que se fijan las condiciones técnicas y administrativas correspondientes a las instalaciones eléctricas temporales.

Con la presente Orden se pretende establecer los criterios, normas y principios de interpretación y aplicación de las disposiciones contenidas en el Reglamento Electrotécnico de Baja Tensión, aprobado por Decreto 2413/1973, de 20 de septiembre, sus instrucciones técnicas complementarias y la Orden de 20 de octubre de 1989 del Departamento de Industria y Comercio en relación, en concreto, con las instalaciones eléctricas temporales.

Para la adopción de dichas normas, que deberán ser tenidas en cuenta por todos los sujetos implicados en el proceso de ejecución del referido Decreto, se ha partido de los problemas prácticos y de interpretación planteados en las correspondientes Delegaciones Territoriales de este Departamento, principales órganos ejecutores de las disposiciones contenidas en el mismo.

Desde el punto de vista de este Departamento debe tenerse en cuenta que uno de los principios básicos que deben guiar su actuación y en consecuencia, la interpretación de las normas que aplica, es el de garantizar la seguridad de las instalaciones, equipos o productos industriales. En base a la experiencia adquirida desde la publicación de las referidas normas, teniendo en cuenta