

## DISPOSICIONS GENERALS

## CONSELLERIA DE SANITAT I CONSUM

**2779** *DECRET 186/1996, de 18 d'octubre de 1996, del Govern Valencià, pel qual s'aprova el Reglament de l'Estructura, l'Organització i el Funcionament de l'Atenció Especialitzada de la Conselleria de Sanitat i Consum.* [96/A3637]

El Decret 122/1988, de 29 de juliol, del Govern Valencià, que definia i estructurava l'Assistència Especialitzada a la Comunitat Valenciana, aportà els criteris bàsics per a l'ordenació d'aquest nivell assistencial com un conjunt organitzat i amb la integració dels seus recursos.

D'altra banda, el Decret 174/1992, de 26 d'octubre, del Govern Valencià, que aprovà el Reglament sobre l'Estructura, l'Organització i el Funcionament de l'Assistència Especialitzada del Servei Valencià de Salut, desplega el model organitzatiu, i va crear els equips de direcció d'Assistència Especialitzada.

L'existència de dues normes autonòmiques de rang reglamentari, que incideixen sobre el mateix nivell de l'assistència sanitària, fa ja més que aconsellable que el Govern Valencià dicte una disposició única, reguladora de l'estructura, l'organització i el funcionament de l'Atenció Especialitzada de la Conselleria de Sanitat i Consum. Però és que, d'una altra banda, l'experiència ha demostrat l'evident necessitat de reformar els dos decrets esmentats, ja que les seues disposicions són incompatibles en alguns casos. A més a més, la sentència número 963/1995, de la Secció Segona de la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana va anul·lar alguns preceptes del Decret 174/1992. Per tant, aquesta norma acata la sentència i omet tot el que aquesta invalida, referit a la possibilitat de provisió de llocs de treball de lliure designació per part del personal aliè a l'administració pública.

L'objectiu primordial d'aquest reglament és incidir en una millora substancial de la gestió dels centres d'Atenció Especialitzada. Per això, el model que s'introdueix tendeix a incrementar la descentralització de la gestió sanitària en favor dels serveis assistencials, als quals es dota d'una major autonomia en la gestió i, conseqüentment, se'ls fa més participants de la presa de decisions i de la responsabilitat que això comporta. La descentralització transferenceix de les direccions dels hospitals a les restants direccions el control directe sobre determinats òrgans de gestió, que ara passen a dependre de les corresponents direccions. A més, a l'esquema organitzatiu dissenyat se l'ha dotat d'un alt grau de flexibilitat, de manera que s'estableixen unes estructures bàsiques que després tindran una adaptació concreta per a cada centre, i configura així l'organigrama precís que aconsellen per a cada cas la dimensió, la població que s'ha d'assistir, l'emplaçament i altres condicions.

L'efectiva constitució dels consells de salut de les àrees, que no s'havia fet encara en el moment de la promulgació del Decret 174/1992, fa innecessària l'existència de les comissions de participació i benestar social, ja que les seues funcions les assumeixen aquells. I, d'una altra banda, les juntes d'hospital substitueixen amb avantatge les anteriors juntes clíniques alhora que se'n crea la comissió permanent, òrgan de dimensions reduïdes i, per tant, dotat d'un alt nivell d'operativitat, en configurar-se com una unitat d'assessorament permanent els òrgans de direcció.

El reglament s'inscriu dins les normes específiques de la Comunitat Valenciana a les quals es refereix l'apartat 2 de l'article 1 de la Llei de la Funció Pública Valenciana, donades determinades peculiaritats del personal sanitari.

En atenció d'aquests motius, consultades les entitats a què es refereix l'article 130.4 de la Llei de Procediment Administratiu i fets els tràmits que preveu la Llei d'Òrgans de Representació, Determinació de les Condicions de Treball i Participació del Personal al Servei de les Administracions Públiques, a proposta del conseller de Sanitat i Consum, i amb la deliberació prèvia del Govern Valencià en la reunió de 18 d'octubre de 1996,

## DISPOSICIONES GENERALES

## CONSELLERIA DE SANIDAD Y CONSUMO

**2779** *DECRETO 186/1996, de 18 de octubre, del Gobierno Valenciano, por el que se aprueba el Reglamento sobre Estructura, Organización y Funcionamiento de la Atención Especializada de la Conselleria de Sanidad y Consumo.* [96/A3637]

El Decreto 122/1988, de 29 de julio, del Gobierno Valenciano, definió y estructuró la Asistencia Especializada en la Comunidad Valenciana, aportando los criterios básicos para la ordenación de dicho nivel asistencial como un conjunto organizado y con integración de sus recursos.

Por su parte, el Decreto 174/1992, de 26 de octubre, del Gobierno Valenciano, por el que se aprobó el Reglamento sobre Estructura, Organización y Funcionamiento de la Atención Especializada del Servicio Valenciano de Salud, profundizó en el modelo organizativo, creando los equipos de dirección de atención especializada.

La existencia de dos normas autonómicas de rango reglamentario, incidentes sobre el mismo nivel de la Asistencia Sanitaria, hace ya más que aconsejable que el Gobierno Valenciano dicte una disposición única, reguladora de la estructura, organización y funcionamiento de la Atención Especializada de la Conselleria de Sanidad y Consumo. Pero es que, por otra parte, la experiencia ha venido a demostrar la evidente necesidad de reformar los dos decretos citados, por ser incompatibles sus disposiciones en algunos casos. Además, la sentencia número 963/1995, de la sección segunda de la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Valenciana vino a anular determinados preceptos del Decreto 174/1992. Por tanto, la presente norma viene a acatar dicha sentencia omitiendo lo invalidado por la misma, referido a la posibilidad de provisión de puestos de trabajo de libre designación por parte de personal ajeno a la administración pública.

El objetivo primordial del presente Reglamento es incidir en una mejora sustancial de la gestión de los centros de Atención Especializada. Por ello, el modelo que se introduce tiende a incrementar la descentralización de la gestión sanitaria en favor de los servicios asistenciales, a los que se dota de una mayor autonomía en la gestión y, como consecuencia, se les hace más participantes de la toma de decisiones y de la responsabilidad que ello conlleva. La descentralización transfiere de las direcciones de los hospitales a las restantes direcciones el control directo sobre determinados órganos de gestión, que ahora pasan a depender de las correspondientes direcciones. Además, el esquema organizativo diseñado se ha dotado de un alto grado de flexibilidad, de modo que se establecen unas estructuras básicas que después tendrán su adaptación concreta para cada centro, configurándose así el organigrama preciso que la dimensión, población a asistir, emplazamiento y demás condiciones aconsejen para cada caso.

La efectiva constitución de los consejos de salud de las áreas, que no se había producido aún en el momento de la promulgación del Decreto 174/1992, hace innecesaria la existencia de las comisiones de participación y bienestar social, al ser asumidas sus funciones por aquéllos. Y, por otra parte, las juntas de hospital vienen a sustituir con ventaja a las anteriores juntas clínicas a la vez que se crea su comisión permanente, órgano de reducidas dimensiones y, por tanto, dotado de un alto nivel de operatividad, al configurarse como una unidad de asesoramiento permanente a los órganos de dirección.

El reglamento se inscribe dentro de las normas específicas de la Comunidad Valenciana a que se hace referencia en el apartado 2 del artículo 1 de la Ley de la Función Pública Valenciana, dadas determinadas peculiaridades del personal sanitario.

En virtud de lo anterior, oídas las entidades a que se refiere el artículo 130.4 de la Ley de Procedimiento Administrativo, y cumplimentados los trámites prevenidos en la Ley de Organos de Representación, Determinación de las Condiciones de Trabajo y Participación del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, a propuesta del conseller de Sanidad y Consumo, y previa deliberación del Gobierno Valenciano en la reunión de 18 de octubre de 1996,

## DECRETE

## CAPÍTOL I

*Estructura de l'Atenció Especialitzada**Article 1*

Aquest reglament s'aplicarà als hospitals i centres d'especialitats de la Conselleria de Sanitat i Consum.

*Article 2*

Són funcions de l'Atenció Especialitzada:

- a) Proporcionar suport especialitzat als equips d'Atenció Primària amb els quals s'integra.
- b) Atenció especialitzada a pacients en règim d'internament.
- c) Atenció especialitzada a pacients en règim d'ambulatori.
- d) Assistència a pacients en règim d'hospitalització a domicili.
- e) Assistència a pacients amb patologia urgent.
- f) Rehabilitació dels pacients.
- g) Col·laborar en la prevenció de les malalties i en la promoció de la salut de la població, participant en els programes específics que es dissenyen des dels centres de salut comunitària, o des d'altres instàncies que hi tinguen competència.
- h) Participar en la formació del personal sanitari i en les línies d'investigació en matèria de salut.

*Article 3*

L'àmbit territorial de l'Atenció Especialitzada serà el que en cada moment figure determinat per ordre de la Conselleria de Sanitat i Consum, segons que disposa l'article 15.2 de la Llei 8/1987, de 4 de desembre, del Servei Valencià de Salut.

*Article 4*

Els hospitals, d'acord amb la funció que exerceixen dins de la Comunitat Valenciana i amb els serveis o unitats que tinguen incorporats, es classifiquen en:

- a) Hospitals amb serveis o unitats de referència de la Comunitat Valenciana.
- b) Hospitals amb serveis o unitats de referència d'àrees.
- c) Hospitals amb serveis o unitats d'àrea.
- d) Hospitals amb serveis o unitats d'assistència a malalts crònics i de llarga estada.
- e) Hospitals monogràfics.

*Article 5*

Cada àrea de Salut estarà vinculada a o disposarà de, almenys, un hospital, amb els serveis que aconselle la població que s'ha d'assistir, l'estructura d'aquesta i els problemes de salut.

*Article 6*

L'hospital és la institució sanitària en la qual s'articulen els recursos necessaris per a atendre la demanda d'Atenció Especialitzada de la població, tant en règim d'internament com d'ambulatori. Estaran especialment dotats per a atendre la demanda de la població amb patologia urgent.

*Article 7*

Els centres d'especialitats són institucions sanitàries que participen en l'atenció de les necessitats d'atenció especialitzada de la població en règim d'ambulatori i han de disposar de l'equipament i els recursos sanitaris que es requereixen amb tal finalitat.

Els centres d'especialitats depenen funcionalment d'un hospital, en el qual queden integrats com una extensió d'aquests. El personal dels centres depèn dels equips d'assistència corresponents de l'hospital en què s'integren.

Excepcionalment, en els centres d'especialitats es podran cons-

## DISPONGO

## CAPÍTULO I

*Estructura de la Atención Especializada**Artículo 1*

El presente reglamento será de aplicación a los hospitales y centros de especialidades de la Conselleria de Sanidad y Consumo.

*Artículo 2*

Son funciones de la Atención Especializada:

- a) Proporcionar soporte especializado a los equipos de Atención Primaria con los que se integra.
- b) Atención especializada a pacientes en régimen de internamiento.
- c) Atención especializada a pacientes en régimen de ambulatorio.
- d) Asistencia a pacientes en régimen de hospitalización a domicilio.
- e) Asistencia a pacientes con patología urgente.
- f) Rehabilitación de los pacientes.
- g) Colaborar en la prevención de las enfermedades y en la promoción de la salud de la población, participando en los programas específicos que se diseñen desde los centros de salud comunitaria, o desde otras instancias competentes a tal efecto.
- h) Participar en la formación del personal sanitario y en las líneas de investigación en materia de salud.

*Artículo 3*

El ámbito territorial de la Atención Especializada será el que en cada momento figure determinado por Orden de la Conselleria de Sanidad y Consumo, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 15.2 de la Ley 8/1987, de 4 de diciembre, del Servicio Valenciano de Salud.

*Artículo 4*

Los hospitales se clasifican de acuerdo con la función que desarrollan dentro de la Comunidad Valenciana y los servicios o unidades en ellos incorporados en:

- a) Hospitales con servicios o unidades de referencia de la Comunidad Valenciana.
- b) Hospitales con servicios o unidades de referencia de áreas.
- c) Hospitales con servicios o unidades de área.
- d) Hospitales con servicios o unidades de asistencia a crónicos y de larga estancia.
- e) Hospitales monográficos.

*Artículo 5*

Cada área de Salud estará vinculada o dispondrá de, al menos, un hospital, con los servicios que aconseje la población a asistir, la estructura de ésta y los problemas de salud.

*Artículo 6*

El hospital es la institución sanitaria en la que se articulan los recursos necesarios para atender la demanda de la Atención Especializada de la población, tanto en régimen de internamiento como ambulatorio. Estarán especialmente dotados para atender la demanda de la población con patología urgente.

*Artículo 7*

Los centros de especialidades son instituciones sanitarias que participan en la atención de las necesidades de Atención Especializada de la población en régimen de ambulatorio, debiendo disponer del equipamiento y recursos sanitarios precisos para tal fin.

Los centros de especialidades dependen funcionalmente del hospital correspondiente, en el que quedan integrados como una extensión de los mismos. El personal de tales centros depende de los correspondientes equipos de asistencia del hospital en el que se integran.

Excepcionalmente, en los centros de especialidades se podrán

tituir serveis o unitats de referència, amb l'autorització i el reconeixement previs per part de la Conselleria de Sanitat i Consum.

#### Article 8

S'establiran mesures adequades per garantir la interrelació entre els diferents nivells assistencials, si bé l'accés als serveis de l'Atenció Especialitzada es farà a instància de l'Atenció Primària, amb l'excepció en tot cas de les situacions d'urgència vital. Tot això sense perjudici de l'autonomia en la gestió i la utilització dels recursos que correspon a ambdós nivells de l'atenció sanitària.

### CAPÍTOL II Òrgans de gestió dels hospitals i centres d'especialitats

#### Article 9

Tenen la consideració d'òrgans de direcció dels hospitals els següents:

- Director d'hospital
- Director mèdic
- Director econòmic
- Director d'infermeria
- Comissió de Direcció

#### Article 10

Correspon al director de l'hospital l'exercici de les funcions següents:

- a) Coordinar, dirigir i controlar els restants òrgans de direcció de l'hospital i també, si n'hi ha, els dels centres d'especialitats dependents.
- b) Tenir la màxima representació en l'àmbit de la seua demarcació de les institucions sanitàries que dirigeix.
- c) Adoptar les mesures que la legislació li atribuisca en els casos de crisi, emergències, urgències o altres circumstàncies similars.
- d) Elaborar els objectius de les institucions que en depenguen en el marc dels establerts per la Conselleria de Sanitat i Consum, i també adoptar les mesures necessàries per al seu compliment.

#### Article 11

1. El director de l'hospital el designarà el conseller de Sanitat i Consum, mitjançant una convocatòria pública, pel procediment de lliure designació.

2. L'exercici del lloc és incompatible amb el de qualsevol altra activitat pública o privada, segons que preveu la legislació sobre incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques. No obstant això, podrà realitzar activitat assistencial no retribuïda en el seu centre, d'acord amb la titulació que posseïska.

3. En la convocatòria figuraran els requisits mínims següents:

- a) Titulació superior universitària.
- b) Capacitat adequada per a l'exercici del càrrec.
- c) No trobar-se inhabilitat per a l'exercici de funcions públiques, professionals o de la Seguretat Social.
- d) Tenir la condició de funcionari de carrera, de personal estatutari de la Seguretat Social amb plaça en propietat, o de laboral fix al servei de la Generalitat Valenciana, cas en què quedaran en la situació administrativa que els corresponga.

#### Article 12

1. El director mèdic, que haurà de ser llicenciat en Medicina i Cirurgia, tindrà dedicació exclusiva i el nomenarà el conseller de Sanitat i Consum, pel procediment de lliure designació, mitjançant una convocatòria pública a la qual s'aplicarà l'apartat 3 de l'article 11. No obstant això, podrà realitzar activitat assistencial no retribuïda en el seu centre, d'acord amb la titulació que posseïska.

constituir servicios o unidades de referencia, previa autorización y reconocimiento por parte de la Conselleria de Sanidad y Consumo.

#### Artículo 8

Se establecerán medidas adecuadas para garantizar la interrelación entre los diferentes niveles asistenciales, si bien el acceso a los servicios de Atención Especializada se realizará a instancia de la Atención Primaria, exceptuándose en todo caso las situaciones de urgencia vital. Todo ello sin perjuicio de la autonomía en la gestión y utilización de los recursos que corresponde a ambos niveles de la atención sanitaria.

### CAPÍTULO II Órganos de gestión de los hospitales y centros de especialidades

#### Artículo 9

Tienen la consideración de órganos de dirección de los hospitales los siguientes:

- Director de Hospital
- Director Médico
- Director Económico
- Director de Enfermería
- Comisión de Dirección

#### Artículo 10

Corresponde al director del hospital el ejercicio de las siguientes funciones:

- a) Coordinar, dirigir y controlar a los restantes órganos de dirección del hospital, así como, en su caso, a los de los Centros de Especialidades dependientes del mismo.
- b) Ostentar la máxima representación en el ámbito de su demarcación de las instituciones sanitarias que dirige.
- c) Adoptar las medidas que la legislación vigente le atribuya en los casos de crisis, emergencias, urgencias u otras circunstancias similares.
- d) Elaborar los objetivos de las instituciones de él dependientes en el marco de los establecidos por la Conselleria de Sanidad y Consumo, así como adoptar las medidas necesarias para su cumplimiento.

#### Artículo 11

1. El director del hospital será designado por el conseller de Sanidad y Consumo, mediante convocatoria pública, por el procedimiento de libre designación.

2. El desempeño del puesto es incompatible con el ejercicio de cualquier otra actividad pública o privada, según lo previsto en la legislación vigente sobre incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas. No obstante, podrá realizar actividad asistencial no retribuïda en su propio centro, de conformidad con la titulación que posea.

3. En la convocatoria figurarán los requisitos mínimos siguientes:

- a) Titulación superior universitaria.
- b) Capacidad adecuada para el desempeño del cargo.
- c) No encontrarse inhabilitado para el desempeño de funciones públicas, profesionales o de la Seguridad Social.
- d) Tener la condición de funcionario de carrera, de personal estatutario de la Seguridad Social con plaza en propiedad, o de laboral fijo al servicio de la Generalitat Valenciana, en cuyo caso quedarán en la situación administrativa que les corresponda.

#### Artículo 12

1. El director médico, que deberá ser licenciado en Medicina y Cirugía, tendrá dedicación exclusiva y será nombrado por el conseller de Sanidad y Consumo, por el procedimiento de libre designación, mediante convocatoria pública a la que será de aplicación lo establecido en el apartado 3 del artículo 11. No obstante, podrá realizar actividad asistencial no retribuïda en su propio centro, de conformidad con la titulación que posea.

2. Correspon al director mèdic l'exercici de les funcions següents:

- a) Dirigir, supervisar, coordinar i avaluar el funcionament dels serveis mèdics i la resta de serveis sanitaris de les institucions dependents; també proposar al director de l'hospital les mesures necessàries per al millor funcionament dels serveis esmentats.
- b) Assumir les funcions que tinga encomanades el director de l'hospital, en els casos en què no existisca aquest càrrec.
- c) Substituir el director de l'hospital en els casos de vacante, absència o malaltia.
- d) Exercir les funcions que expressament li delegue o encomane el director de l'hospital.

#### Article 13

1. Queden adscrites a la Direcció Mèdica les àrees d'activitat següents:

- Serveis o unitats mèdiques i les seues especialitats.
- Serveis o unitats quirúrgiques i les seues especialitats.
- Serveis o unitats d'obstetrícia i ginecologia.
- Serveis o unitats de pediatria i d'àrees específiques.
- Serveis o unitats d'hospitalització psiquiàtrica.
- Serveis o unitats centrals.
- Serveis o unitats especials interdisciplinàries.
- Serveis o unitats de medicina preventiva, salut laboral, treball social i higiene hospitalària.
- Serveis o unitats de documentació clínica, admissió i atenció al pacient.
- Qualsevol altra àrea d'activitat on es facen funcions mèdiques i assistencials.

2. Són unitats especials les unitats assistencials interdisciplinàries en les quals el personal de diverses especialitats i unitats treballa a temps parcial o complet.

Les unitats especials hauran d'estar dotades d'unes normes de funcionament específiques i se'n nomenarà un responsable entre els membres que les formen. La constitució n'haurà d'incloure, com a criteri general i prioritari, la major integració possible de recursos humans i materials.

#### Article 14

1. Els serveis i unitats als quals s'assignen funcions amb un àmbit d'influència superior al de l'hospital en què estan integrats i que destaquen per unes activitats assistencials, docents i d'investigació, podran ser acreditats com a serveis o unitats de referència pel conseller de Sanitat i Consum, a proposta del director general del Servei Valencià de Salut, amb l'informe previ del director de l'hospital i segons el procediment objectiu establert per a l'autorització de tals serveis. Aquesta acreditació es podrà revocar en la mesura que es modifiquen les condicions que n'hagueren motivat la concessió.

2. Els serveis o unitats amb acreditació de referència s'inclouran, dins del pla general del Servei Valencià de Salut, en plans específics de necessitats d'acord amb la seua activitat.

#### Article 15

1. El director econòmic, que ha de ser titulat superior, tindrà dedicació exclusiva i serà nomenat el conseller de Sanitat i Consum, pel procediment de lliure designació, mitjançant una convocatòria pública a la qual s'aplicarà l'apartat 3 de l'article 11.

2. Correspon al director econòmic l'exercici de les funcions següents:

- a) Organitzar, dirigir, controlar i avaluar el funcionament de les unitats i els serveis que depenen d'ell; també proposar al director de l'hospital, si és el cas, les mesures necessàries per al millor funcionament de tals serveis.
- b) Proporcionar als altres òrgans directius suport administratiu i tècnic específic, i també els serveis generals necessaris per al compliment dels seus objectius.
- c) Efectuar el seguiment i informar els altres òrgans directius del grau d'execució pressupostària en l'àmbit de les respectives àrees funcionals.

2. Corresponde al director médico el ejercicio de las siguientes funciones:

- a) Dirigir, supervisar, coordinar y evaluar el funcionamiento de los servicios médicos y demás servicios sanitarios de las instituciones dependientes, proponiendo al director del hospital las medidas necesarias para el mejor funcionamiento de dichos servicios.
- b) Asumir las funciones que tenga encomendadas el director del hospital, en los casos en que no exista dicho cargo.
- c) Sustituir al director del hospital en los casos de vacante, ausencia o enfermedad.
- d) Desempeñar las funciones que expresamente le delegue o encomiende el director del hospital.

#### Artículo 13

1. Quedan adscritas a la Dirección Médica las siguientes áreas de actividad:

- Servicios o unidades médicas y sus especialidades.
- Servicios o unidades quirúrgicas y sus especialidades.
- Servicios o unidades de Obstetrícia y Ginecología.
- Servicios o unidades de Pediatría y Áreas Específicas.
- Servicios o unidades de Hospitalización Psiquiátrica.
- Servicios o unidades centrales.
- Servicios o unidades especiales interdisciplinarias.
- Servicios o unidades de medicina preventiva, salud laboral, trabajo social e higiene hospitalaria.
- Servicios o unidades de documentación clínica, admisión y atención al paciente.
- Cualquier otra área de actividad donde se desarrollen funciones médico-asistenciales.

2. Son unidades especiales las unidades asistenciales interdisciplinarias en las que el personal de distintas especialidades y unidades desarrolla sus actividades a tiempo parcial o completo.

Las Unidades Especiales deberán estar dotadas de unas normas de funcionamiento específicas y se nombrará un responsable de entre los miembros que las compongan. Su constitución deberá contemplar, como criterio general y prioritario, la mayor integración posible de recursos humanos y materiales.

#### Artículo 14

1. Los servicios y unidades a los que se asignen funciones con ámbito de influencia superior al del hospital en el que se integran, y destaquen por unas actividades asistenciales, docentes y de investigación, podrán ser acreditados como servicios o unidades de referencia por el conseller de Sanidad y Consumo, a propuesta del director general del Servicio Valenciano de Salud, previo informe del director del hospital y según el procedimiento objetivo establecido para la autorización de tales servicios. Dicha acreditación podrá ser revocada en la medida que se modifiquen las condiciones que motivaron su concesión.

2. Los servicios o unidades con acreditación de referencia serán contemplados en planes específicos de necesidades acordes con su actividad, dentro del Plan General del Servicio Valenciano de Salud.

#### Artículo 15

1. El director económico, que deberá ser titulado superior, tendrá dedicación exclusiva y será nombrado por el conseller de Sanidad y Consumo, por el procedimiento de libre designación, mediante convocatoria pública a la que será de aplicación lo establecido en el apartado 3 del artículo 11.

2. Corresponde al director económico el ejercicio de las siguientes funciones:

- a) Organizar, dirigir, controlar y evaluar el funcionamiento de las unidades y servicios dependientes de él, proponiendo al director del hospital, en su caso, las medidas necesarias para el mejor funcionamiento de dichos servicios.
- b) Proporcionar a los demás órganos directivos soporte administrativo y técnico específico, así como los servicios generales necesarios para el cumplimiento de sus objetivos.
- c) Efectuar el seguimiento e informar a los demás órganos directivos del grado de ejecución presupuestaria en el ámbito de sus respectivas áreas funcionales.

d) Assumir les funcions de caràcter no assistencial per a les quals expressament el deleguen o que li encomanen.

#### Article 16

Depenen del director econòmic, entre altres, les àrees d'activitat següents:

- Gestió econòmica, pressupostària i financera.
- Gestió administrativa.
- Gestió de personal.
- Subministraments.
- Hostaleria.
- Informàtica.
- Obres i manteniment.
- Serveis generals.

#### Article 17

1. El director d'infermeria, que ha de ser diplomad en infermeria o ajudant tècnic sanitari, tindrà dedicació exclusiva i serà nomenat pel conseller de Sanitat i Consum pel procediment de lliure designació, mitjançant una convocatòria pública, a la qual serà d'aplicació l'apartat 3 de l'article 11, llevat del que fa referència a la titulació superior universitària.

2. Correspon al director d'infermeria l'exercici de les funcions següents:

- a) Organitzar, dirigir, controlar i avaluar amb caràcter general les activitats del personal sanitari no facultatiu que no s'oposen al seu estatut de personal.
- b) Assumir les funcions per les quals expressament hi delegue o que li encomane el director de l'hospital.
- c) Dirigir les activitats del personal d'infermeria relacionades amb la millora de la qualitat assistencial, la docència i la investigació.

#### Article 18

Queden adscrites al director d'infermeria les activitats del personal sanitari no facultatiu de, entre altres, les àrees següents:

- Unitats d'hospitalització.
- Quiròfans.
- Unitats centrals.
- Unitats especials.
- Consultes externes.
- Urgències.

#### Article 19

1. Quan les necessitats de la gestió ho aconsellen, podran crear-se les figures de sotsdirector mèdic, sotsdirector econòmic i sotsdirector d'infermeria, que seran designats, si fa el cas, amb el mateix procediment i els requisits que els indicats per al nomenament dels directors respectius.

2. Correspon a aquests sotsdirectors la substitució dels corresponents directors en els casos de vacant, absència o malaltia, i també l'exercici de les funcions per què aquells els deleguen o que els encomanen expressament. Així mateix podran tenir encomanada l'organització, la direcció i el control del funcionament de determinades àrees funcionals.

3. Els responsables de cada centre d'especialitats seran un sotsdirector mèdic i un sotsdirector d'infermeria dependents del director de l'hospital de referència.

#### Article 20

La Comissió de Direcció està composta pels òrgans unipersonals de direcció i, si fa el cas, pels sotsdirectors. La comissió estarà presidida pel director de l'hospital i tindrà les funcions següents:

- a) Estudiar els objectius sanitaris i els plans econòmics de l'hospital.
- b) Estudiar les mesures per al millor funcionament dels serveis, en l'ordre sanitari i l'econòmic, i també la millor ordenació i coordinació entre les diverses unitats.

d) Asumir las funciones de carácter no asistencial que expresamente le deleguen o encomienden.

#### Artículo 16

Dependen del director económico, entre otras, las siguientes áreas de actividad:

- Gestión económica, presupuestaria y financiera.
- Gestión administrativa.
- Gestión de personal.
- Suministros.
- Hostelería.
- Informática.
- Obras y mantenimiento.
- Servicios generales.

#### Artículo 17

1. El director de enfermería, que deberá ser diplomado en Enfermería o Ayudante Técnico Sanitario, tendrá dedicación exclusiva y será nombrado por el conseller de Sanidad y Consumo por el procedimiento de libre designación, mediante convocatoria pública, a la que será de aplicación lo establecido en el apartado 3 del artículo 11, excepto en lo que se refiere a la titulación superior universitaria.

2. Corresponde al director de enfermería el ejercicio de las siguientes funciones:

- a) Organizar, dirigir, controlar y evaluar con carácter general las actividades del personal sanitario no facultativo en cuanto no se opongan al correspondiente estatuto de personal.
- b) Asumir las funciones que expresamente le delegue o encomiende el director del hospital.
- c) Dirigir las actividades relacionadas con la mejora de la calidad asistencial, docencia e investigación desarrolladas por el personal de enfermería.

#### Artículo 18

Quedan adscritas al director de Enfermería las actividades del personal sanitario no facultativo de, entre otras, las siguientes áreas:

- Unidades de hospitalización.
- Quirófanos.
- Unidades centrales.
- Unidades especiales.
- Consultas externas.
- Urgencias.

#### Artículo 19

1. Cuando las necesidades de la gestión así lo aconsejen, podrán crearse las figuras de subdirector médico, subdirector económico y subdirector de enfermería, que serán designados, en su caso, con el mismo procedimiento y requisitos que los señalados para el nombramiento de los directores respectivos.

2. Corresponde a los mencionados subdirectores, la sustitución de los correspondientes directores en los casos de vacante, ausencia o enfermedad, así como el ejercicio de las funciones que aquéllos expresamente les deleguen o encomienden. Asimismo podrán tener encomendada la organización, dirección y control del funcionamiento de determinadas áreas funcionales.

3. Los responsables de cada centro de especialidades serán un subdirector médico y un subdirector de enfermería dependientes del director del hospital de referencia.

#### Artículo 20

La Comisión de Dirección está compuesta por los órganos unipersonales de dirección y, en su caso, por los subdirectores. La comisión estará presidida por el director del hospital, y tendrá las siguientes funciones:

- a) Estudiar los objetivos sanitarios y los planes económicos del hospital.
- b) Estudiar las medidas para el mejor funcionamiento de los servicios, en el orden sanitario y económico, así como la mejor ordenación y coordinación entre las distintas unidades.

c) Establir les mesures que preveu aquest reglament amb vista a la millora de la qualitat de l'assistència.

#### Article 21

1. Els serveis dels hospitals, com a unitats d'assistència sanitària, constitueixen les estructures fonamentals d'aquests centres, que tenen encomanada la funció d'atendre els pacients. El cap de servei de cada especialitat en serà el responsable, i sota la seua dependència funcional actuen totes les persones que amb caràcter permanent o en activitats concretes col·laboren en la prestació de l'assistència corresponent a dita especialitat, fins i tot els tècnics especialistes.

2. Són funcions del cap de servei:

a) Proposar objectius i iniciatives tendents a una millor utilització i adequació dels recursos.

b) Elaborar plans generals per a cada especialitat i també els que propicien una major coordinació amb els recursos de l'atenció primària, de la salut pública i els sociosanitaris.

c) Respondre del correcte funcionament del servei i de l'activitat del personal adscrit, i també de la custòdia i la utilització adequada dels recursos materials que tinguen assignats.

d) Executar les directrius que s'establisquen des dels òrgans directius competents.

e) Avaluar la qualitat de l'atenció oferta.

3. Quan la complexitat i l'organització de l'assistència ho requerisquen i coexistisquen diverses places de cap de servei de la mateixa especialitat, els conflictes d'atribucions que s'hi pogueren suscitar els resoldrà el director mèdic de l'hospital, després d'haver consultat la Comissió Permanent de la Junta d'Hospital.

#### Article 22

1. Els caps de servei de les unitats assistencials depenen directament del director mèdic. Aquests serveis podran estar estructurats en seccions.

2. Les unitats dependents del director econòmic podran ser, de major a menor rang, serveis, seccions i grups, amb les direccions de cadascun.

3. Dels directors d'infermeria depenen, de major a menor rang, el sotsdirector d'infermeria, els adjunts d'infermeria, els supervisors generals i els supervisors d'unitat.

#### Article 23

1. L'activitat programada dels hospitals serà de matins i de vesprades.

2. Amb la finalitat de mantenir de manera continuada l'assistència sanitària, en els hospitals existirà una unitat d'urgències, que atendrà les urgències externes i, si fa el cas, l'hospitalització d'estada curta i l'hospitalització domiciliària. La unitat d'urgències, a través del seu cap de guàrdia, exercirà les funcions de la Direcció de l'Hospital durant el període de la jornada en què aquests no es troben presents, i sempre que es tracte de qüestions inajornables.

3. Per a mantenir l'assistència continuada dels malalts internats i donar suport a l'atenció de les urgències externes, la Comissió de Direcció, després d'haver consultat la Junta d'Hospital, determinarà la cobertura mínima per servei durant tota la jornada.

### CAPÍTOL III

#### Òrgans de participació i assessorament dels hospitals

#### Article 24

Els òrgans col·legiats de participació i d'assessorament són respectivament:

- Consell de Salut d'Àrea.
- Junta d'hospital.

#### Article 25

El Consell de Salut de l'Àrea tindrà les funcions previstes per l'apartat 2 de l'article 17 de la Llei 8/1987, del Servei Valencià de Salut, i per la resta de la normativa que el regula.

c) Establecer las medidas previstas en este reglamento en orden a la mejora de la calidad de la asistencia.

#### Artículo 21

1. Los servicios de los hospitales, como unidades de asistencia sanitaria, constituyen las estructuras fundamentales de dichos centros, que tienen encomendada la función de atender a los pacientes. El jefe de servicio de cada especialidad será el responsable de la misma, y bajo su dependencia funcional actúan todas las personas que con carácter permanente o en actividades concretas colaboran en la prestación de la asistencia correspondiente a dicha especialidad, incluso los técnicos especialistas.

2. Son funciones del jefe de servicio:

a) Proponer objetivos e iniciativas tendentes a una mejor utilización y adecuación de los recursos.

b) Elaborar planes generales para cada especialidad, así como los que propicien una mayor coordinación con los recursos de la Atención Primaria, Salud Pública y Socio-Sanitarios.

c) Responder del correcto funcionamiento del servicio y de la actividad del personal adscrito, así como de la custodia y utilización adecuada de los recursos materiales que tengan asignados.

d) Ejecutar las directrices que se establezcan desde los órganos directivos competentes.

e) Evaluar la calidad de la atención prestada.

3. Cuando la complejidad y la organización de la asistencia lo requiera y coexistan varias plazas de jefe de servicio de la misma especialidad, los conflictos de atribuciones que entre ellos pudieran suscitarse serán resueltos por el director médico del hospital, oída la Comisión Permanente de la Junta de Hospital.

#### Artículo 22

1. Los jefes de servicio de las unidades asistenciales dependen directamente del director médico. Estos servicios podrán estar estructurados en secciones.

2. Las unidades dependientes del director económico podrán ser, de mayor a menor rango, servicios, secciones y grupos, con sus correspondientes jefaturas.

3. De los directores de enfermería dependen, de mayor a menor rango, el subdirector de enfermería, adjuntos de enfermería, los supervisores generales y los supervisores de unidad.

#### Artículo 23

1. La actividad programada de los hospitales será de mañana y de tarde.

2. Con el fin de mantener de forma continuada la asistencia sanitaria, en los hospitales existirá una unidad de urgencias, que atenderá las urgencias externas y, en su caso, la hospitalización de corta estancia y la hospitalización domiciliaria. La unidad de urgencias, a través de su jefe de guardia, desempeñará las funciones del director del hospital durante el período de la jornada en que éste no se halle presente, y siempre que se trate de cuestiones inaplazables.

3. Para mantener la asistencia continuada de los enfermos internados y prestar apoyo a la atención de las urgencias externas, la Comisión de Dirección, oída la Junta de Hospital, determinará la cobertura mínima por servicio durante toda la jornada.

### CAPÍTULO III

#### Órganos de participación y asesoramiento de los hospitales

#### Artículo 24

Los órganos colegiados de participación y asesoramiento son respectivamente:

- Consejo de Salud del Área.
- Junta de Hospital.

#### Artículo 25

El Consejo de Salud del Área tendrá las funciones previstas en el apartado 2 del artículo 17 de la Ley 8/1987, del Servicio Valenciano de Salud, y demás normativa legal que lo regula.

*Article 26*

1. La Junta d'Hospital és l'òrgan col·legiat d'assessorament dels òrgans de direcció d'Atenció Especialitzada, pel que fa a l'activitat assistencial, docent i d'investigació, i també de participació dels professionals en el mecanisme de presa de decisions que afecten les seues activitats.

2. La Junta d'Hospital funcionarà mitjançant sessions plenàries o a través de la seua Comissió Permanent.

3. El ple de la Junta d'Hospital tindrà la composició següent:

- El director de l'hospital, que en serà el president.
- El director mèdic, el director econòmic, el director d'infermeria i, si n'hi ha, els sotsdirectors.
- Els caps de servei o d'unitats d'assistència sanitària.
- Dos facultatius fixos de la plantilla de la institució que no exercisquen cap direcció, elegits per votació per tots els facultatius que no exercisquen cap direcció.
- Un facultatiu en període de formació elegit pel personal que es trobe en aquesta situació.
- Tres supervisors d'infermeria del centre elegits pels supervisors de la institució.
- Dos diplomats en infermeria o ajudants tècnics sanitaris, elegits pel personal amb aquesta titulació i funcions.

- Un auxiliar d'infermeria, elegit pel personal amb aquesta titulació i funcions.

4. La Comissió Permanent de la Junta d'Hospital estarà formada per:

- El director de l'hospital, que en serà el president.
- El director mèdic, el director econòmic i el director d'infermeria.
- Un cap de servei o d'unitat mèdica.
- Un cap de servei o d'unitat quirúrgica.
- Un cap de servei o d'unitat central.
- Un supervisor d'infermeria.

5. Els vocals seran elegits per votació directa per a un període de quatre anys, sense perjudici d'una possible reelecció. Els vocals de la Comissió Permanent, que seran membres de la Junta d'Hospital, ho seran per un període d'un any, així mateix amb la possibilitat de reelecció. Els elegiran els membres del ple de la Junta d'Hospital.

6. Actuarà, en cada cas, de secretari el vocal que siga designat pel corresponent òrgan col·legiat.

7. El ple de la Junta d'Hospital tindrà les funcions següents:

- Assessorar els òrgans de direcció en tot el que faça referència a la prestació de l'Atenció Especialitzada als ciutadans.
- Proposar el pla anual de necessitats, tenint en compte en tot cas les disponibilitats pressupostàries.
- Proposar les decisions en matèria de formació del personal, tenint en consideració les necessitats del servei.
- Estudiar i proposar les activitats en matèria d'investigació.

- Proposar la quantitat, la denominació, la composició per unitats i les funcions de les comissions clíniques dependents de la Junta. Els presidents d'aquestes comissions podran ser cridats a comparèixer davant el ple per rebre instruccions i per donar compte de l'activitat d'aquestes.

8. La Comissió Permanent tindrà les funcions següents:

- Proposar les persones de cada unitat o servei que hagen de formar part de les comissions clíniques.
- Assessorar permanentment els òrgans de direcció del centre.

- Totes aquelles que el ple li encomane o hi delegue.

9. La Junta d'Hospital es reunirà amb periodicitat mensual. La Comissió Permanent ho farà una vegada a la setmana, i tant l'una com l'altra quan les convoque el seu president. Les regles de funcionament d'aquests òrgans col·legiats seran les previstes amb caràcter general en el capítol II del títol II de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

*Artículo 26*

1. La Junta de Hospital es el órgano colegiado de asesoramiento de los órganos de dirección de Atención Especializada en lo relativo a la actividad asistencial, docente y de investigación, así como de participación de los profesionales en el mecanismo de toma de decisiones que afecten a sus actividades.

2. La Junta de Hospital funcionará mediante sesiones plenarias o a través de su Comisión Permanente.

3. El pleno de la Junta de Hospital tendrá la siguiente composición:

- El director del hospital, que será el presidente.
- El director médico, el director económico, el director de enfermería y, en su caso, los subdirectores.
- Los jefes de servicio o unidades de asistencia sanitaria.
- Dos facultativos fijos de la plantilla de la correspondiente institución, elegidos mediante votación por y de entre todos los facultativos que no ejerzan jefatura.
- Un facultativo en período de formación elegido por y de entre el personal que se encuentre en su misma situación.
- Tres supervisoras de enfermería elegidas por y de entre las supervisoras de la propia institución.
- Dos diplomados en enfermería o ayudantes técnicos sanitarios, elegidos por y de entre el personal con esta titulación y funciones.

- Un auxiliar de enfermería, elegido por y de entre el personal con esta titulación y funciones.

4. La Comisión Permanente de la Junta de Hospital estará compuesta por:

- El director del hospital, que será el presidente.
- El director médico, el director económico y el director de enfermería.
- Un jefe de servicio o unidad médica.
- Un jefe de servicio o unidad quirúrgica.
- Un jefe de servicio o unidad central.
- Una supervisora de enfermería.

5. Los vocales serán elegidos por votación directa para un período de cuatro años, sin perjuicio de su posible reelección. Los vocales de la Comisión Permanente lo serán para un período de un año, asimismo con la posibilidad de reelección, por y de entre los miembros del pleno de la Junta de Hospital.

6. Actuará en cada caso de Secretario el vocal que sea designado por el correspondiente órgano colegiado.

7. El pleno de la Junta de Hospital tendrá las siguientes funciones:

- Asesorar a los órganos de dirección en todo lo relativo a la prestación de la atención especializada a los ciudadanos.
- Proponer el plan anual de necesidades, teniendo en cuenta en todo caso las disponibilidades presupuestarias.
- Proponer las decisiones en materia de formación del personal, teniendo en consideración las necesidades del servicio.
- Estudiar y proponer las actividades en materia de investigación.

- Proponer el número, denominación, composición por unidades y funciones de las comisiones clínicas dependientes de la Junta. Los presidentes de dichas comisiones podrán ser llamados a comparecer ante el pleno para recibir instrucciones y dar cuenta de la actividad de las mismas.

8. La Comisión Permanente tendrá las siguientes funciones:

- Proponer las personas de cada unidad o servicio que deban formar parte de las comisiones clínicas.
- Asesorar permanentemente a los órganos de dirección del centro.

- Cuantas le sean encomendadas o delegadas por el pleno.

9. La Junta de Hospital se reunirá con periodicidad mensual. La Comisión Permanente lo hará una vez por semana, y tanto uno como otro cuando sean convocados por su Presidente. Las reglas de funcionamiento de estos órganos colegiados serán las previstas con carácter general en el capítulo II del título II de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

CAPÍTOL IV  
*Normes de funcionament*

**Article 27**

El director de l'hospital, després de consultar la Comissió de direcció i la Junta d'Hospital, proposarà, a la direcció del Servei Valencià de Salut, l'organització de les unitats i els serveis d'Atenció Especialitzada, i també el seu reglament de règim interior.

**Article 28**

1. Qualsevol ingrés, consulta, trasllat i alta es realitzaran sempre a través de la Unitat d'Admissió.

2. Tots els pacients tindran idèntic sistema d'accés a les institucions d'atenció especialitzada, el qual s'organitzarà per especialitats i àrea.

**Article 29**

1. El director de l'hospital, després de consultar la Junta d'Hospital, determinarà l'horari de funcionament més adequat per a cada servei o unitat.

2. Sempre que les necessitats assistencials ho permeten, el director de l'hospital podrà acceptar la renúncia expressa de l'obligació de fer guàrdies dels facultatius amb edat superior als quaranta-cinc anys.

Els responsables dels serveis i unitats podran ser exclosos de torns de guàrdia de les institucions d'Atenció Especialitzada si ho demanen i les necessitats assistencials ho permeten.

**Article 30**

Les consultes externes d'Atenció Especialitzada comprendran la policlínica o consulta externa de l'hospital, en la qual rebran atenció els pacients que necessiten mètodes especials diagnòstics o terapèutics, i també les consultes en els centres d'especialitats i altres consultes que es determinen en l'Àrea de Salut.

**Article 31**

1. En cada hospital es durà a terme la política i els objectius de la qualitat que es vol aconseguir, i s'hi constituirà funcionalment una Unitat de Gestió Integral de la Qualitat.

La Unitat de Gestió Integral de la Qualitat, que dependrà orgànicament i funcionalment de la Comissió de Direcció, té com a funcions:

- a) Assessorar la comissió en matèria de qualitat.
- b) Fomentar i avaluar totes les accions relatives a la millora de la qualitat tant assistencial com de la gestió i l'administració dels serveis i les unitats.
- c) Coordinar les comissions, els comitès i els altres grups de treball que efectuen activitats per millorar la qualitat dels serveis.
- d) Elaborar informes periòdics sobre la situació de la qualitat.

2. Les comissions i els comitès es constituïran dins del marc de política de la qualitat que determine la Comissió de Direcció que, al seu torn, nomenarà els respectius coordinadors.

**Article 32**

L'Àrea d'Activitat d'Atenció al Pacient té assignada la funció d'atendre'l personalment, i també els seus familiars i representants, i vetllarà pel respecte dels seus drets. Els informarà també de les seues obligacions i els orientarà en tot el que necessiten per contribuir a millorar la seua estada en la institució.

Les reclamacions i els suggeriments dels pacients es tramitaran a través d'aquesta Àrea d'Activitat.

**Article 33**

L'Àrea d'Activitat de Treball Social és la responsable de les funcions de diagnòstic i tractament de la problemàtica social, que sorgeix entorn del malalt i la seua família, i facilitarà l'accés a altres recursos socials necessaris.

**Article 34**

En els centres d'Atenció Especialitzada, i mitjançant resolució

CAPÍTULO IV  
*Normas de funcionamiento*

**Artículo 27**

El director del hospital, oída la Comisión de Dirección y la Junta de Hospital, propondrá a la Dirección del Servicio Valenciano de Salud, la organización de las unidades y servicios de Atención Especializada, así como su reglamento de régimen interior.

**Artículo 28**

1. Todo ingreso, consulta, traslado y alta se realizarán siempre a través de la unidad de admisión.

2. Todos los pacientes tendrán idéntico sistema de acceso a las instituciones de Atención Especializada, organizándose dicho acceso por especialidades y área.

**Artículo 29**

1. El director del hospital, oída la Junta de Hospital, determinará el horario de funcionamiento más adecuado para cada servicio o unidad, de acuerdo con la normativa vigente.

2. Siempre que las necesidades asistenciales lo permitan, el director del hospital podrá aceptar a los facultativos con edad superior a los cuarenta y cinco años la renuncia expresa de la obligación de hacer guardias.

Los responsables de los servicios y unidades podrán ser excluidos de turnos de guardia de las instituciones de Atención Especializada, cuando así lo soliciten y las necesidades asistenciales lo permitan.

**Artículo 30**

Las consultas externas de Atención Especializada comprenderán la policlínica o consulta externa del hospital, en la que recibirán atención los pacientes que necesiten métodos especiales diagnósticos o terapéuticos, así como las consultas en los centros de especialidades y otras consultas que se determinen en el Área de Salud.

**Artículo 31**

1. En cada hospital se desarrollará la política y objetivos de calidad a alcanzar, constituyéndose funcionalmente una unidad de gestión integral de calidad.

La Unidad de Gestión Integral de Calidad, que dependerá orgánica y funcionalmente de la Comisión de Dirección, tiene como funciones:

- a) Asesorar a la comisión en materia de calidad.
- b) Apoyar y evaluar todas las acciones relativas a la mejora de la calidad tanto asistencial como de la gestión y administración de los servicios y unidades.
- c) Coordinar las comisiones, comités y otros grupos de trabajo que realicen actividades para mejorar la calidad de los servicios.
- d) Elaborar informes periódicos sobre la situación de la calidad.

2. Las comisiones y los comités se constituirán dentro del marco de política de calidad que determine la Comisión de Dirección, la que a su vez nombrará a los respectivos coordinadores.

**Artículo 32**

El Área de Actividad de Atención al Paciente tiene asignada la función de atender personalmente al mismo, familiares y representantes, velando por el respeto de sus derechos, informándoles de sus obligaciones y orientándoles en todo lo que necesiten para contribuir a mejorar su estancia.

Las reclamaciones y sugerencias de los pacientes se tramitarán a través de esta área de actividad.

**Artículo 33**

El Área de Actividad de Trabajo Social es la responsable de las funciones de diagnóstico y tratamiento de la problemática social que surge en torno al enfermo y a su familia, facilitando el acceso a otros recursos sociales necesarios.

**Artículo 34**

En los centros de Atención Especializada y mediante resolución



del director general del Servei Valencià de Salut, podran constituir-se grups de personal voluntari per a realitzar funcions de caràcter no assistencial i amb finalitat bàsicament humanitària, sota el control de la Comissió de Direcció.

#### Article 35

Les funcions que preveu aquest capítol s'exerciran en tot cas d'acord amb la normativa vigent sobre òrgans de representació, determinació de les condicions de treball i participació del personal al servei dels centres d'Atenció Especialitzada.

#### DISPOSICIONS ADDICIONALS

##### Primera

Les àrees d'activitat de medicina preventiva i higiene hospitalària i de salut laboral d'atenció especialitzada, es coordinaran amb les unitats de salut comunitària de l'Àrea de Salut corresponent.

##### Segona

La Direcció General del Servei Valencià de Salut podrà nomenar, a proposta de les comissions de direcció, professionals sanitaris de prestigi reconegut com a consultors honorífics, d'acord amb la normativa específica que es dicte amb aquesta intenció.

##### Tercera

Les places vacants del personal d'institucions d'Atenció Especialitzada tindran el caràcter de places d'Atenció Especialitzada de l'Àrea de Salut.

L'àmbit d'actuació d'aquestes places, i el de les que en l'actualitat consten com a facultatiu especialista d'Àrea, inclou l'hospital i el centre d'especialitats, i també la participació en els programes d'Atenció Domiciliària i de suport als equips d'Atenció Primària.

##### Quarta

Les places de nova creació tindran el caràcter de places d'Atenció Especialitzada d'Àrea.

##### Cinquena

Els equips i les unitats que s'estableixen amb caràcter general per als diversos tipus d'hospitals públics en aquest reglament, seran exigibles també als establiments hospitalaris del sector privat quan s'hi vulga concertar la incorporació a la xarxa pública, amb totes les prestacions i les activitats necessàries per a cada modalitat d'hospital.

##### Sisena

Excepcionalment, quan la demanda assistencial de la població ho faça necessari, la Conselleria de Sanitat i Consum podrà dispensar un determinat hospital o centres d'especialitats de l'obligació de disposar d'algun dels equips o unitats que amb caràcter general estableix aquest reglament.

#### DISPOSICIÓ TRANSITÒRIA

Els actuals directors de gestió administrativa que no complisquen el requisit establert en l'apartat 3.a) de l'article 11 d'aquesta norma, podran exercir el lloc de director econòmic fins que no se'n faça la provisió amb subjecció als requisits que estableix aquest reglament.

#### DISPOSICIÓ DEROGATÒRIA

Queden derogades totes les disposicions de rang igual o inferior que s'oposen al que estableix aquesta, i en particular els decrets del Govern Valencià 122/1988, de 29 de juny, pel qual es defineix i estructura l'assistència especialitzada a la Comunitat Valenciana, i el 174/1992, de 26 d'octubre, pel qual s'aprova el Reglament sobre

del director general del Servicio Valenciano de Salud podrán constituirse grupos de personal voluntario para realizar funciones de carácter no asistencial y con finalidad básicamente humanitaria, bajo el control de la Comisión de Dirección.

#### Artículo 35

Las funciones previstas en el presente capítulo se ejercerán en todo caso con respeto a lo previsto en la normativa vigente sobre órganos de representación, determinación de las condiciones de trabajo y participación del personal al servicio de los centros de Atención Especializada.

#### DISPOSICIONES ADICIONALES

##### Primera

Las áreas de actividad de Medicina Preventiva e Higiene Hospitalaria y de Salud Laboral de Atención Especializada, se coordinarán con las unidades de Salud Comunitaria del área de salud correspondiente.

##### Segunda

La Dirección General del Servicio Valenciano de Salud podrá nombrar, a propuesta de las comisiones de dirección, a profesionales sanitarios de reconocido prestigio como consultores honoríficos, de acuerdo con la normativa específica que se dicte a tal efecto.

##### Tercera

Las plazas vacantes del personal de instituciones de Atención Especializada tendrán el carácter de plazas de Atención Especializada del Área de Salud.

El ámbito de actuación de estas plazas, así como las que en la actualidad constan como facultativo especialista de área, incluye al hospital y al centro de especialidades, así como la participación en los programas de Atención Domiciliaria y de apoyo a los equipos de Atención Primaria.

##### Quarta

Las plazas de nueva creación tendrán el carácter de plazas de Atención Especializada de Área.

##### Quinta

Los equipos y unidades que se establecen con carácter general para los distintos tipos de hospitales públicos en el presente reglamento, serán exigibles también a los establecimientos hospitalarios del sector privado cuando quiera concertarse con los mismos su incorporación global a la red pública, con todas las prestaciones y actividades necesarias para cada modalidad de hospital.

##### Sexta

Excepcionalmente, cuando la demanda asistencial de la población lo haga necesario, la Conselleria de sanidad y consumo podrá dispensar a un determinado hospital o centro de especialidades de la obligación de disponer de alguno de los equipos o unidades que con carácter general se establecen en el presente reglamento.

#### DISPOSICIÓN TRANSITÒRIA

Los actuales directores de Gestión Administrativa que no cumplan el requisito establecido en el apartado 3.a) del artículo 11 de esta norma, podrán desempeñar el puesto de director económico hasta tanto se lleve a cabo la provisión del mismo con sujeción a los requisitos establecidos en este reglamento.

#### DISPOSICIÓN DEROGATORIA

Quedan derogadas cuantas disposiciones de igual o inferior rango se opongan a lo establecido en la presente, y en particular los decretos del Gobierno Valenciano 122/1988, de 29 de junio, por el que se define y estructura la Asistencia Especializada en la Comunidad Valenciana, y 174/1992, de 26 de octubre, por el que se

Estructura, Organització i Funcionament de l'Atenció Especialitzada del Servei Valencià de Salut.

#### DISPOSICIONS FINALS

##### Primera

Per ordre del conseller de Sanitat i Consum es podrà establir amb caràcter transitori, per a la posada en pràctica en l'hospital que es determine, un sistema d'organització provisional distint del que preveu amb caràcter general aquest reglament. L'estructura que es desenvoluparia en l'hospital podria ser de tipus matricial.

##### Segona

La Conselleria de Sanitat i Consum dictarà totes les disposicions que siguin necessàries per al desplegament i l'aplicació d'aquest decret.

##### Tercera

Allò que estableix aquest reglament s'entén sense perjudici de les competències relatives al règim de concerts entre les universitats i les institucions sanitàries, i les que corresponen als òrgans competents en matèria d'educació.

##### Quarta

Aquest decret vigirà des de l'endemà de la publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

València, 18 d'octubre de 1996

El president de la Generalitat Valenciana,  
EDUARDO ZAPLANA HERNANDEZ-SORO

El conseller de Sanidad y Consumo,  
JOAQUIN FARNOS GAUCHIA

#### CONSELLERIA DE TREBALL I AFERS SOCIALS

**2780** *ORDRE de 22 d'octubre de 1996, de la Conselleria de Treball i Afers Socials, per la qual es modifica l'Ordre de 25 de març de 1996, de la Conselleria de Treball i Afers Socials, reguladora d'ajudes al cooperativisme i l'economia social per a l'exercici de 1996. [96/A3645]*

L'Ordre de 25 de març de 1996, de la Conselleria de Treball i Afers Socials, reguladora d'ajudes al cooperativisme i l'economia social per a 1996, regula entre les actuacions que incentiva aquelles destinades a facilitar la integració laboral en empreses cooperatives o d'economia social.

En aquest àmbit d'actuació es plantegen a les empreses d'economia social dos grans reptes: d'una part, la seua actuació i desenvolupament en relació amb les activitats estacionals o discontinües, així demandades per un mercat governat per les regles de l'oportunitat i la flexibilitat i, d'altra, el seu paper com a organitzacions generadores de riquesa i ocupació que facen pròpies les oportunitats empresarials de caràcter eminentment local.

En efecte, les profundes transformacions operades en aquests últims anys a conseqüència de la globalització, la desconcentració, l'especialització i la terciarització dels mercats, exigeixen una resposta adequada des del sector de l'economia social, sector que no pot mantenir les seues empreses apriorísticament, ancorades en sistemes organitzatius basats en la presumpció d'una activitat contínua; sinó que ha de convertir-se en un instrument capaç de satisfer les exigències i els imperatius del mercat i d'aprofitar les oportunitats empresarials i d'ocupació allà on aquestes es presenten.

aprueba el Reglamento sobre Estructura, Organización y Funcionamiento de la Atención Especializada del Servicio Valenciano de Salud.

#### DISPOSICIONES FINALES

##### Primera

Por Orden del conseller de Sanidad y Consumo podrá establecerse con carácter transitorio, para su puesta en práctica en el hospital que se determine, un sistema de organización provisional distinto del previsto con carácter general en este reglamento, pudiendo ser la estructura a desarrollar en el hospital de tipo matricial.

##### Segunda

La Conselleria de Sanidad y Consumo dictará cuantas otras disposiciones sean necesarias para el desarrollo y aplicación de este decreto.

##### Tercera

Lo establecido en el presente reglamento se entiende sin perjuicio de las competencias relativas al régimen de conciertos entre las universidades y las instituciones sanitarias, y las que corresponden a los órganos competentes en materia de educación.

##### Cuarta

El presente decreto entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Valencia, 18 de octubre de 1996

El presidente de la Generalitat Valenciana,  
EDUARDO ZAPLANA HERNANDEZ-SORO

El conseller de Sanidad y Consumo,  
JOAQUIN FARNOS GAUCHIA

#### CONSELLERIA DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

**2780** *ORDEN de 22 de octubre de 1996, de la Conselleria de Trabajo y Asuntos Sociales, por la que se modifica la orden de 25 de marzo de 1996, de la Conselleria de Trabajo y Asuntos Sociales, reguladora de ayudas al cooperativismo y la economía social para el ejercicio 1996. [96/A3645]*

La Orden de 25 de marzo de 1996, de la Conselleria de Trabajo y Asuntos Sociales, reguladora de ayudas al Cooperativismo y la Economía Social para 1996, contempla entre las actuaciones que incentiva aquéllas tendentes a facilitar la integración laboral en empresas cooperativas o de economía social.

En este ámbito de actuación se plantean a las empresas de economía social dos grandes retos: de una parte, su actuación y desarrollo en relación con las actividades estacionales o discontinuas, así demandadas por un mercado gobernado por las reglas de la oportunidad y la flexibilidad y, de otra, su papel como organizaciones generadoras de riqueza y empleo que hagan propias las oportunidades empresariales de carácter eminentemente local.

En efecto, las profundas transformaciones operadas en estos últimos años por consecuencia de la globalización, la desconcentración, la especialización y la terciarización de los mercados, exigen una respuesta adecuada desde el sector de la economía social, sector que no puede mantener sus empresas apriorísticamente ancladas en sistemas organizativos basados en la presunción de una actividad continua; sino que debe convertirse en instrumento capaz de satisfacer las exigencias e imperativos del mercado y de aprovechar las oportunidades empresariales y de ocupación allá donde éstas se presenten.