

## I. DISPOSICIONS GENERALS

### 1. PRESIDÈNCIA I CONSELLERIES DE LA GENERALITAT VALENCIANA

#### Conselleria de Sanitat

*DECRET 72/2001, de 2 d'abril, del Govern Valencià, pel qual es regula l'atenció continuada en l'àmbit de l'atenció primària. [2001/M3159]*

El model actual d'atenció primària vertebrat al voltant de les àrees de salut com a estructura fonamental del sistema sanitari, aprovat pel Decret 42/1986, de 21 de març, del Govern Valencià, pretén la concepció integral de la salut, incloent necessàriament, entre les seues funcions, l'atenció a la urgència mitjançant l'establiment de tornos d'atenció continuada per part dels membres dels equips d'Atenció Primària (EAP).

Ordres successives de 24 de març de 1995 i 26 de febrer de 1997 i la Resolució de 19 de novembre de 1999, del conseller de Sanitat, han anat suprimint els serveis especials i ordinaris d'urgències per tal d'unificar la prestació d'aquest servei en l'àmbit de l'atenció primària.

Igualment, atenent la resolució de la Sentència número 13/2000, de 2 de novembre, de la Sala Social, del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, es feia necessària l'aprovació d'una norma que reculla el pronunciament judicial al·ludit, que es va fer eco del que estableix la Sentència de 3 d'octubre de 2000 del Tribunal de Justícia de la Comunitat Europea, el qual va dilucidar les qüestions prejudicials plantejades sobre si l'activitat dels metges dels EAP estava compresa dins de l'àmbit d'aplicació de les directives 89/391/CE, del Consell, de 12 de juny, relativa a l'aplicació de mesures per a promoure la millora de la seguretat i de la salut dels treballadors en el treball, i 93/1104/CE, del Consell, de 23 de novembre, relativa a determinats aspectes d'ordenació del temps de treball.

Per tant, després d'haver sigut acordat en la Mesa Sectorial de Sanitat de data 17 de novembre de 2000, d'acord amb el que disposa l'article 32.b) de la Llei 9/1987, de 12 de juny, 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 després de la deliberació del Govern Valencià, en la reunió del dia 2 d'abril de 2001,

#### DECRETE

##### Article 1. Àmbit d'aplicació

1. El present decret serà d'aplicació als equips d'atenció primària (EAP) que fan atenció continuada.

2. El personal de quota i zona faran atenció continuada de manera voluntària.

##### Article 2. Punts d'atenció continuada. Concepte

S'entén per atenció continuada l'atenció permanent que es presta a la població fora de l'horari ordinari e funcionament del centre, que es du a terme en els punts d'atenció continuada (PAC), mitjançant l'establiment de tornos rotatius entre els professionals de l'EAP.

##### Article 3. Modalitat per a la prestació de l'atenció continuada

Tots els punts d'atenció continuada es realitzaran en la modalitat de presència física.

##### Article 4. Àmbit de cobertura de l'atenció continuada

Com a regla general, la població atesa per cada punt d'atenció continuada serà la de la zona bàsica de salut. No obstant això, a fi de garantir una optimització dels recursos assistencials existents i sempre que s'assegure la qualitat del servei prestat, els PAC podran organitzar-se de manera conjunta entre els membres dels EAP de

## I. DISPOSICIONES GENERALES

### 1. PRESIDENCIA Y CONSELLERIAS DE LA GENERALITAT VALENCIANA

#### Conselleria de Sanidad

*DECRETO 72/2001, de 2 de abril, del Gobierno Valenciano, por el que se regula la atención continuada en el ámbito de la atención primaria. [2001/M3159]*

El actual modelo de atención primaria vertebrado en torno a las áreas de salud como estructura fundamental del sistema sanitario, aprobado por el Decreto 42/1986, de 21 de marzo, del Gobierno Valenciano, pretende la concepción integral de la salud, incluyendo necesariamente, entre sus funciones, la atención a la urgencia mediante el establecimiento de turnos de atención continuada por parte de los miembros de los Equipos de Atención Primaria (EAP).

Por sucesivas órdenes de 24 de marzo de 1995, 26 de febrero de 1997, y por Resolución de 19 de noviembre de 1.999, del conseller de Sanidad, se han ido suprimiendo los servicios especiales y ordinarios de urgencia en aras a unificar la prestación de este servicio en el ámbito de atención primaria.

Asimismo, atendiendo al fallo de la Sentencia número 13/2000, de 2 de noviembre, de la Sala de lo Social, del Tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Valenciana, se hacía necesaria la aprobación de una norma que recogiera el aludido pronunciamiento judicial, que se hizo eco de lo establecido en la Sentencia de 3 de octubre de 2000, del Tribunal de Justicia de la Comunidad Europea, el cual dilucidó las cuestiones prejudiciales planteadas en torno a si la actividad de los médicos de los EAP estaba comprendida dentro del ámbito de aplicación de las directivas 89/391/CE, del Consejo, de 12 de junio, relativa a la aplicación de medidas para promover la mejora de la seguridad y de la salud de los trabajadores en el trabajo, y 93/1104/CE, del Consejo, de 23 de noviembre, relativa a determinados aspectos de la ordenación del tiempo de trabajo.

En su virtud, después de haber sido acordado en la Mesa Sectorial de Sanidad en fecha 17 de noviembre de 2000, de acuerdo con lo previsto en el artículo 32.b) de la Ley 9/1.987, de 12 de junio, de Órganos 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 previa deliberación del Gobierno Valenciano, en la reunión del día 2 de abril de 2001,

#### DISPONGO

##### Artículo 1. Ámbito de aplicación

1. El presente decreto será de aplicación a los Equipos de Atención Primaria (EAP) que llevan a cabo atención continuada.

2. El personal de cupo y zona realizarán atención continuada de forma voluntaria.

##### Artículo 2. Puntos de atención continuada. Concepto

Se entiende por atención continuada la atención permanente que se presta a la población fuera del horario ordinario del funcionamiento del centro, llevándose a término en los Puntos de Atención Continuada (PAC), mediante el establecimiento de turnos rotativos entre los profesionales del EAP.

##### Artículo 3. Modalidad para la prestación de la atención continuada

Todos los puntos de atención continuada se realizarán en la modalidad de presencia física.

##### Artículo 4. Ámbito de cobertura de la atención continuada

Como regla general, la población atendida por cada punto de atención continuada será la de la zona básica de salud. No obstante, con el objeto de garantizar una optimización de los recursos asistenciales existente y siempre que se asegure la calidad del servicio prestado, los PAC podrán organizarse de forma conjunta entre los

diferents zones bàsiques de salut limítrofes geogràficament. Tanmateix, en el medi rural amb àmplia dispersió geogràfica, els PAC tindran àmbit de zona de salut.

*Article 5.* Horari de funcionament dels PAC. Òrgan competent per a fixar-lo

L'horari de funcionament dels PAC començarà quan acabe l'horari de funcionament del centre, és a dir, a les 15 hores en els centres que funcionen només en horari de matí i a les 21.00 hores en els centres que funcionen en horari de matí i vesprada, segons les característiques del centre, i finalitzarà a les 08.00 hores de l'endemà. Els diumenges i festius els PAC funcionaran les 24 hores.

L'òrgan competent per a fixar l'horari dels PAC és la direcció de l'àrea, atenent les característiques de la zona bàsica de salut.

*Article 6.* Exempció de realitzar l'atenció continuada per raó d'edat. Requisits

1. El personal de l'EAP major de 54 anys podrà quedar exempt de l'obligació de realitzar atenció continuada. Per tal que l'exempció al·ludida siga concedida, la persona interessada haurà d'adreçar, de manera preceptiva, una sol·licitud a la direcció d'atenció primària de l'àrea corresponent, havent de concedir-la en el termini màxim de dos mesos. En el supòsit que transcórrega aquest termini sense que hi haja resposta per part de l'administració, l'exempció s'entendrà concedida per silenci administratiu, segons que disposa l'article 43 de la Llei de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

2. L'obligació de fer atenció continuada s'anirà rebaixant de manera progressiva fins a arribar al límit de 45 anys. La rebaixa esmentada es farà a partir de l'1 de gener de cada any, començant el 2002 i acabant el 2005, de manera que l'1 de gener de 2002 el límit estarà fixat en els 52 anys, i l'1 de gener de 2005 en els 46 anys d'edat.

Tot això, però, quedarà supeditat al fet que es garanteixca l'assistència sanitària de la població.

*Article 7.* Altres supòsits d'exempció de l'atenció continuada

Es podrà sol·licitar l'exempció de l'atenció continuada en els supòsits següents:

- Per embaràs.
- Per període de lactància.
- Per problemes de salut que impossibiliten l'exercici de l'atenció continuada.

Per tal que es concedisca l'exempció en aquest supòsit serà preceptiu que la persona interessada presente informe mèdic justificatiu. Una vegada presentat l'informe al·ludit, el director d'Atenció Primària de l'àrea corresponent serà el competent per a valorar-lo i, en el seu cas, concedir l'exempció sol·licitada.

En els tres supòsits al·ludits, la sol·licitud haurà d'adreçar-se per part de la persona interessada a la direcció d'Atenció Primària de l'àrea corresponent.

*Article 8.* Incorporació de la persona exempta al torn d'atenció continuada

En el supòsit que la persona exempta de la prestació del servei d'atenció continuada desitjara incorporar-s'hi novament, haurà de comprometre's a estar, com a mínim, un any natural prestant servei en atenció continuada abans de sol·licitar de nou l'exempció.

*Article 9.* Nombre d'hores en atenció continuada

El nombre màxim d'hores d'atenció continuada que es faran en Atenció Primària serà de 425 hores/any, i es podrà ampliar de manera voluntària fins a 850 hores/any.

En cap cas la jornada de treball no excedirà les 48 hores, inclòs el temps de treball dedicat a atenció continuada, per cada període de set dies, en còmput de 12 mesos.

miembros de los EAP de varias zonas básicas de salud limítrofes geográficamente. Sin embargo, en medio rural con amplia dispersión geográfica, los PAC tendrán ámbito de zona de salud.

*Artículo 5.* Horario de funcionamiento de los PAC. Órgano competente para fijarlo

El horario de funcionamiento de los PAC comenzará cuando finalice el horario de funcionamiento del centro, es decir, a las 15 horas en los centros que funcionen sólo en horarios de mañana y a las 21 horas en los centros que funcionen en horario de mañana y tarde, según las características del centro, y finalizará a las 8 horas del día siguiente. Los domingos y festivos los PAC funcionarán las 24 horas.

El órgano competente para fijar el horario de los PAC es la Dirección del Área, atendiendo a las características de la zona básica de salud.

*Artículo 6.* Exención de realizar la atención continuada por razón de edad. Requisitos

1. El personal del EAP mayor de 54 años podrá quedar exento de la obligación de realizar atención continuada. Para que la aludida exención sea concedida, la persona interesada deberá dirigir, de forma preceptiva, una solicitud a la Dirección de Atención Primaria del Área correspondiente, debiendo concederla en el plazo máximo de dos meses. En el supuesto de que transcurra este plazo sin que haya contestación por parte de la administración, la exención se entenderá concedida por silencio administrativo, en virtud de lo dispuesto en el artículo 43 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

2. La obligación para realizar la atención continuada se irá rebajando de forma paulatina hasta alcanzar el tope de los 45 años. Dicha rebaja se realizará a partir del 1 de enero de cada año, empezando en el 2002 y finalizando en el 2005, de forma que el 1 de enero del año 2002 el tope estará fijado en los 52 años, y el 1 de enero de 2005 en los 46 años de edad.

No obstante, todo ello quedará supeditado a que se garantice la asistencia sanitaria a la población.

*Artículo 7.* Otros supuestos de exención de atención continuada

Se podrá solicitar la exención a realizar la atención continuada en los siguientes supuestos:

- Por embarazo.
- Por periodo de lactancia.
- Por problemas de salud que imposibilitan el ejercicio de la atención continuada.

Para que se conceda la exención en este supuesto será preceptivo que el interesado presente informe médico justificativo. Una vez presentado el aludido informe, el director de Atención Primaria del Área correspondiente será el competente para valorarlo y, en su caso, conceder la exención solicitada.

En los tres supuestos aludidos, la solicitud deberá dirigirse por la persona interesada a la Dirección de Atención Primaria del Área correspondiente.

*Artículo 8.* Incorporación de la persona exenta al turno de atención continuada

En el supuesto de que la persona exenta de la prestación del servicio de atención continuada deseara reincorporarse nuevamente al mismo, deberá comprometerse a permanecer, como mínimo, un año natural prestando servicio en atención continuada antes de solicitar de nuevo la exención.

*Artículo 9.* Número de horas a realizar en atención continuada

El número máximo de horas de atención continuada a realizar en Atención Primaria será de 425 horas/año, pudiendo ampliarse de forma voluntaria hasta 850 horas/año.

En ningún caso la jornada de trabajo excederá de 48 horas, incluido el tiempo de trabajo dedicado a atención continuada, por cada periodo de siete días, en cómputo de 12 meses.

*Article 10. Contractació de reforços externs d'EAP*

En el supòsit que foren necessaris reforços externs de l'EAP, per a la cobertura s'atendrà l'ordre jeràrquic següent:

1. Personal voluntari de la mateixa àrea de salut, sempre que no excedisca el nombre d'hores assenyalat en l'article 9.
2. Personal contractat de la borsa de treball, segons que preveu la normativa vigent.
3. Personal voluntari d'altres àrees, sempre que no excedisca el nombre d'hores assenyalat en l'article 9.

*Article 11. Lliurança i compensació de dies*

L'endemà d'haver fet atenció continuada, de manera obligatòria, serà dia de descans remunerat.

En el supòsit que l'atenció continuada s'efectue en diumenge, el dia de descans corresponent serà el dilluns i, a més, donarà lloc a un dia de compensació que se sumarà als períodes de vacances.

Els dies 24 i 31 de desembre, i també el 5 de gener, es consideraran festius pel que fa a les retribucions, amb una remuneració equivalent a 24 hores d'atenció continuada.

Els dies 1 i 6 de gener, el 9 d'octubre i el 25 de desembre tindran el tractament de diumenges, i per tant donaran lloc a un dia de compensació que se sumarà als períodes de vacances.

En atenció a la regulació fixada en aquest article, les direccions d'atenció primària podran arbitrar mesures organitzatives necessàries per a garantir l'atenció sanitària adequada a la població, després de l'autorització de la Conselleria de Sanitat.

*Article 12. Dietes*

Es retribuirà, en concepte de restauració, el personal facultatiu i el d'infermeria que preste serveis d'atenció continuada amb les quantitats següents:

- 1.500 pessetes en dies laborables.
- 3.000 pessetes en diumenges i festius.

Aquestes quantitats es revisaran anualment, atenent l'IPC.

## DISPOSICIO FINAL

El present decret tindrà efecte retroactiu, aplicant-se el mateix a partir de l'1 de gener de 2001.

València, 2 d'abril de 2001

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

El conseller de Sanitat,  
SERAFÍN CASTELLANO GÓMEZ

*DECRET 73/2001, de 2 d'abril, del Govern Valencià, pel qual es fixen normes relatives a la formació de manipuladors d'aliments i el procediment d'autorització d'empreses i entitats de formació. [2001/X3168]*

El Reial Decret 2.505/1983, de 4 d'agost, pel qual s'aprova el Reglament de Manipuladors d'Aliments, va establir les condicions que havien de complir els manipuladors d'aliments, tant pel que fa a les pràctiques de manipulació i higiene com pel que fa a l'expedició dels carnets de manipuladors.

El reial decret destacà, entre les seues prioritats, fomentar i dur a terme programes de formació en higiene alimentària al col·lectiu de manipuladors, i va ressaltar així la importància de l'educació sanitària i d'uns hàbits d'higiene adequats com a factors més efectius en la prevenció de les malalties transmeses pels aliments, en detriment dels exàmens mèdics periòdics, cosa que per la seua banda recomanà, amb posterioritat, l'Organització Mundial de la Salut en el document mètodes de vigilància sanitària i de gestió per a manipuladors d'aliments de 1989.

*Artículo 10. Contratación de refuerzos externos de EAP*

En el supuesto de que fueran necesarios refuerzos externos al EAP, para su cobertura se atenderá al siguiente orden jerárquico:

1. Personal voluntario de la misma área de salud, siempre y cuando no exceda el número de horas señalado en el artículo 9.
2. Personal contratado de la bolsa de empleo, según lo previsto en la normativa vigente.
3. Personal voluntario de otras áreas, siempre y cuando no exceda el número de horas señalado en el artículo 9.

*Artículo 11. Libranza y compensación de días*

El día siguiente de haber realizado atención continuada, de forma obligatoria, será día de descanso remunerado.

En el supuesto de que la atención continuada se efectúe en domingo, el día de descanso correspondiente será el lunes y, además, dará lugar a un día de compensación que se adicionará a los periodos vacacionales.

Los días 24 y 31 de diciembre, así como el 5 de enero, se considerarán festivos a efectos retributivos, con una remuneración equivalente a 24 horas de atención continuada.

Los días 1 y 6 de enero, el 9 de octubre y el 25 de diciembre tendrán el tratamiento de domingo, por lo que darán derecho a un día de compensación que se adicionará a los periodos vacacionales.

En atención a la regulación fijada en este artículo, las direcciones de Atención Primaria podrán arbitrar medidas organizativas necesarias para garantizar la adecuada atención sanitaria a la población, previa autorización de la Conselleria de Sanidad.

*Artículo 12. Dietas*

Se retribuirá, en concepto de restauración, al personal facultativo y al de enfermería que preste servicios de atención continuada con las siguientes cantidades:

- 1.500 pesetas en días laborables.
- 3.000 pesetas en domingos y festivos.

Estas cantidades se revisarán anualmente, atendiendo al IPC.

## DISPOSICION FINAL

El presente decreto tendrá efectos retroactivos, aplicándose el mismo a partir de 1 de enero de 2001.

Valencia, 2 de abril de 2001

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

El conseller de Sanidad,  
SERAFÍN CASTELLANO GÓMEZ

*DECRETO 73/2001, de 2 de abril, del Gobierno Valenciano, por el que se fijan normas relativas a la formación de manipuladores de alimentos y el procedimiento de autorización de empresas y entidades de formación. [2001/X3168]*

El Real Decreto 2.505/1983, de 4 de agosto, por el que se aprueba el Reglamento de Manipuladores de Alimentos, vino a establecer las condiciones que debían cumplir los manipuladores de alimentos, tanto en lo relativo a las prácticas de manipulación e higiene como a la expedición de los carnets de manipuladores.

Dicho Real Decreto destacó, entre sus prioridades, el fomentar y desarrollar programas de formación en higiene alimentaria al colectivo de manipuladores, resaltando así la importancia de la educación sanitaria y de unos hábitos de higiene adecuados como factores más efectivos en la prevención de las enfermedades transmitidas por los alimentos, en detrimento de los exámenes médicos periódicos, extremo que por su parte recomendó, con posterioridad, la Organización Mundial de la Salud en el documento Métodos de Vigilancia Sanitaria y de Gestión para Manipuladores de Alimentos de 1989.