

**DICTAMEN A L'AVANTPROJECTE DE LLEI
D'ORDENACIÓ SANITÀRIA DE LA COMUNITAT
VALENCIANA**

D'acord amb les competències atribuïdes al Comité Econòmic i Social de la Comunitat Valenciana per la Llei 1/1993, de 7 de juliol, i amb la tramitació prèvia corresponent, el Ple del Comité, en la sessió extraordinària realitzada el dia 14 de febrer de 2002, emet el dictamen següent.

I.- ANTECEDENTS

El dia 17 de gener de 2002 va tindre entrada en la seu del CES, escrit del conseller de Sanitat, pel qual se sol·licitava l'emissió del dictamen preceptiu corresponent, a l'Avantprojecte de Llei d'Ordenació Sanitària de la Comunitat Valenciana, d'acord amb el que disposa l'article 3 de la Llei 1/1993, de 7 de juliol, de creació del Comité Econòmic i Social de la Comunitat Valenciana.

De manera immediata es va convocar la Comissió de Programació Econòmica Regional i Plans d'Inversions, a la qual es va traslladar l'avantprojecte de llei mencionat amb la finalitat d'elaborar el projecte de dictamen, segons disposa l'article 38 del Reglament d'Organització i Funcionament del CES-CV.

Els dies 28 de gener, 7 i 11 de febrer de 2002 es va reunir a València en sessió de treball la Comissió de Programació Econòmica Regional i Plans d'Inversions que formula la proposta de dictamen que elevada al Ple del dia 14 de febrer de 2002 fou aprovat per majoria, segons el que preceptua l'article 14.5 del Reglament d'Organització i Funcionament del CES-CV.

II.- CONTINGUT

L'Avantprojecte de Llei d'Ordenació Sanitària de la Comunitat Valenciana consta de: exposició de motius, un total de 61 articles distribuïts en 6 títols, i estos al seu torn en diversos capítols, dues disposicions addicionals, quatre disposicions transitòries, disposició derogatòria i disposicions finals.

L'**exposició de motius** defineix la necessitat de comptar amb una Llei d'Ordenació del Sistema Sanitari a la Comunitat Valenciana que proporcione una organització sanitària en concordança amb les característiques del nostre àmbit social, tot això dins del marc normatiu de la nostra Constitució, ratificada en referèndum el 6 de desembre de 1978, la Llei Orgànica 5/1982, d'1 de juliol, d'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana i Llei 4/1986, de 25 d'abril, General de Sanitat. En l'exposició queden definits els objectius així com les reformes que pretén impulsar la nova llei, tot això encaminat a la promoció, prevenció, protecció i cura de la salut, tant en l'àmbit col·lectiu com individual.

El títol I de la Llei, integrat per dos capítols, estableix l'objecte de la llei, les actuacions que són competència del Govern de la Generalitat Valenciana i els principis rectors de l'ordenació sanitària de la Comunitat Valenciana.

Dictamen a l'AL d'Ordenació Sanitària de la Comunitat Valenciana

El títol II, que compta també amb dos capítols, regula en el capítol I les competències sanitàries de l'administració de la Generalitat Valenciana. D'altra banda, el capítol II definix les competències sanitàries de les entitats locals de la Comunitat Valenciana.

El títol III aborda en cinc capítols el sistema sanitari a la Comunitat Valenciana:

El capítol I regula la configuració del sistema sanitari, en el qual es definixen el seu objectiu, els requisits, els fins, les activitats i l'acreditació de centres i servicis sanitaris.

El capítol II tracta la planificació, la qualitat i la garantia de la demora en l'assistència.

El capítol III recull el dret bàsic de protecció a la salut, els drets dels ciutadans i el desenvolupament del Pla d'Humanització de l'Assistència Sanitària de la Comunitat Valenciana.

El capítol IV regula la forma de participació dels ciutadans en el sistema sanitari valencià a través del Consell de Salut de la Comunitat Valenciana, al mateix temps que estableix les seues funcions i el règim de funcionament.

El capítol V aborda l'ordenació territorial sanitària, mitjançant els departaments de salut.

El títol IV, integrat per sis capítols, analitza l'estructura i l'organització del sistema sanitari públic de la Comunitat Valenciana.

El capítol I està dedicat a l'Agència Valenciana de Salut, en el qual es definix la seua naturalesa jurídica, el seu pla de gestió, la seua estructura i organització a través d'òrgans centrals i òrgans perifèrics i les seues funcions.

El capítol II estableix la composició i el règim jurídic.

El capítol III recull els béns i drets de l'Agència Valenciana de Salut.

El capítol IV recull el règim financer, pressupostari i comptable.

El capítol V regula tant l'organització com la creació en els seus centres d'àrees i unitats de gestió clínica.

El capítol VI estableix el règim jurídic i de contractació de l'Agència Valenciana de Salut.

El títol V consta de dos capítols i regula la docència i investigació en Ciències de la Salut a la Comunitat Valenciana.

El capítol I tracta la docència i investigació sanitària.

El capítol II desplega les funcions de l'Escola Valenciana d'Estudis de la Salut.

Finalment, el **títol VI** es compon de dos capítols que tracten sobre la intervenció dels poders públics en matèria de salut individual i col·lectiva.

El capítol I recull l'autorització i inspecció de centres, servicis i establiments sanitaris.

El capítol II recull les infraccions i sancions així com la potestat sancionadora i la prescripció d'estes infraccions.

La disposició addicional primera reconeix els drets del personal d'excedent adscrit a l'Agència Valenciana de Salut quant a jornada laboral, si bé es troben subjectes a les reformes organitzatives en matèria d'assignació de població i a les necessitats assistencials del Departament de Salut.

La disposició addicional segona manifesta que l'Agència Valenciana de Salut queda constituïda per la Llei d'Ordenació Sanitària de la Comunitat Valenciana, però el seu funcionament efectiu no tindrà lloc fins al període d'un any després de la seua entrada en vigor, temps necessari per a dotar-la dels recursos personals i administratius pendents. Així mateix, han d'aprovar-se els estatuts reguladors d'esta.

Les disposicions transitòries primera i segona assenyalen que tant el Consell de Salut com les Àrees de Salut i l'Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut continuaran funcionant fins a l'entrada en vigor de la llei. De la mateixa manera, com consta en la **disposició transitòria tercera**, els expedients sancionadors iniciats abans de l'entrada en vigor d'esta llei continuaran tramitant-se conforme a la normativa anterior, sense perjudici de l'aplicació de la regulació més favorable per a la qualificació de les infraccions i sancions.

La disposició transitòria quarta estableix el termini màxim de tres anys perquè totes les institucions sanitàries dependents de les diputacions i dels municipis queden integrades en l'Agència Valenciana de la Salut.

D'acord amb la **disposició derogatòria única**, queden derogades totes aquelles disposicions de la Generalitat Valenciana, d'igual o inferior rang, que s'oposen al que preveu la present llei, i en especial, queden expressament derogats els articles vigents de la Llei 8/1987, de 4 de desembre, del Servei Valencià de Salut.

La disposició final primera autoritza el Govern Valencià a dictar les normes reglamentàries que siguem necessàries per al desplegament i l'aplicació de la present llei, que entrarà en vigor l'endemà de la publicació en el Diari Oficial de la Generalitat Valenciana, com queda recollit en la **disposició final segona**.

III.- OBSERVACIONS DE CARÀCTER GENERAL

Tenint en compte que l'exposició de motius de l'Avantprojecte de Llei d'Ordenació del Sistema Sanitari de la Comunitat Valenciana recull que el ciutadà es converteix en l'autèntic protagonista del sistema sanitari, el CES-CV constata que en l'avantprojecte mencionat s'augmenta de manera considerable la representació de l'administració autonòmica en els òrgans consultius, reduint la de les corporacions locals, organitzacions empresarials i sindicals més representatives i associacions de consumidors, usuaris i veïns. El CES-CV entén que tractant-se d'òrgans consultius de participació de la societat civil, la participació de l'administració autonòmica hauria de ser equilibrada.

IV.- OBSERVACIONS A L'ARTICULAT

Article 2:

El CES-CV entén que, en el paràgraf 1r, la missió prioritària de promoure la salut no ha de quedar referida únicament als agents socials i econòmics, sinó, en general, a tota la ciutadania. Així mateix, considera que la disjuntiva "o" que figura en la penúltima línia del mateix paràgraf s'hauria de suprimir, ja que l'eliminació i evitació dels factors de risc per a la salut no ha de ser un objectiu alternatiu sinó complementari.

En el paràgraf 3r el CES-CV proposa suprimir el terme "objectes" pel d'"objectius".

En el paràgraf 4t es proposa l'eliminació de l'expressió "previsió", de manera que s'establisca clarament l'obligació de l'administració sanitària d'establir i mantindre els mitjans que garantisquen el catàleg de prestacions de finançament públic als ciutadans, i no només una "previsió" dels dits mitjans.

Dictamen a l'AL d'Ordenació Sanitària de la Comunitat Valenciana

Article 5:

El CES-CV entén que en l'últim paràgraf s'hauria de suprimir la preposició “de” i considera més adequada la redacció següent: “Els ajuntaments hauran de conèixer els informes d'inspecció realitzats pels servicis competents.”

Article 14:

El CES proposa que l'expressió “garantia de demora” que apareix tant en l'epígraf del capítol II del títol III com en l'article 14, no pareix la més adequada, per la qual cosa es proposa substituir la dita expressió, en un i en l'altre cas, per la de “garantia per causa de demora”.

Article 19:

Sense perjudici que s'hauria de deixar al posterior desplegament reglamentari la concreta regulació de la forma de designació dels membres del Consell de Salut, el CES-CV proposa, en relació amb la representació de les organitzacions empresarials, la redacció següent: “sis vocals a proposta de les organitzacions empresarials més representatives de la Comunitat Valenciana, dels quals tres seran proposats d'entre les organitzacions empresarials més representatives en l'àmbit sanitari de la Comunitat Valenciana”

V.- CONCLUSIONS

El CES-CV considera positiva la tramitació del present avantprojecte de llei i espera que les aportacions que este òrgan consultiu ha efectuat, així com les millores que es puguen realitzar en el posterior tràmit parlamentari siguen útils per al compliment dels objectius previstos en este.

Vist i plau

El president
Rafael Cerdá Ferrer

La secretària general
M^a José Adalid Hinarejos

Comité Econòmic i Social de la Comunitat Valenciana

VOT PARTICULAR AL DICTAMEN DEL CES-CV RELATIU A L'AVANTPROJECTE DE LLEI D'ORDENACIÓ SANITÀRIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA, PRESENTAT PELS REPRESENTANTS DEL GRUP I DE CC OO-PV I UGT- PV

En aplicació del que disposa l'article 34 del Reglament del CES-CV, els membres del Grup I, representants de CC OO-PV y UGT-PV, presenten el següent vot particular al dictamen mencionat, aprovat en la reunió del Ple del CES-CV, realitzada a Castelló el dia 14 de febrer de 2002.

JUSTIFICACIÓ GLOBAL

La presentació del següent vot particular obeeix al fet que després d'haver sigut presentat, debatut i votat en la sessió del Ple mencionada, no ha sigut incorporat al dictamen.

Este vot particular afecta l'apartat III.- OBSERVACIONS DE CARÀCTER GENERAL del dictamen, i es proposa com a substitució del text que figura en l'apartat mencionat.

TEXT DEL VOT PARTICULAR

1.- Entenem que esta llei que pretén ser instrumental, el que en realitat fa es convertir-se en substantiva, a través del qüestionament de la Llei 14/86, del R.D.L. 1/1994 i de l'anul·lació de la Llei 8/1987 del SVS, i deixa amb gran ambigüitat la responsabilitat de la Conselleria de Sanitat quant a planificació, definició i determinació de les prestacions sanitàries, el control i l'avaluació d'estes, així com la garantia de suficiència pressupostària per a la seua cobertura.

2.- En la justificació de la necessitat d'esta llei, es partix d'una concepció, que en la nostra opinió és errònia, i que per tant no compartim: "L'elevat cost de la sanitat valenciana la responsabilitat de la qual es transferix íntegrament al ciutadà".

No podem compartir esta tesi quan Espanya, dins de la Unió Europea es troba en el furgó de cua en el percentatge de recursos que dedica a la sanitat pública en relació amb el Producte Interior Brut. No obstant això, el nostre model sanitari públic és dels més eficients, és a dir, dels més barats per als resultats que proporciona. Per tant no sols no suposa un cost elevat, sinó que resulta urgentment necessari seguir invertint més i millor per a mantindre i elevar la qualitat del nostre Sistema Públic de Salut.

3.- No coincidim que la nova configuració del Sistema Valencià de Salut, es base en una justificació de les bondats de les lleis de mercat, amb un plantejament economicista que introduïx la plena i franca competència mercantil entre els sectors sanitaris públic i privat.

4.- No coincidim en l'equiparació (quant a la provisió de servicis sanitaris) entre el sector públic i el privat, el que es reflectix explícitament en l'articulat relatiu a l'ordenació de la naturalesa jurídica de l'Agència Valenciana de Salut.

Amb això es va més enllà del que determina la Llei 15/1997 sobre noves fórmules de gestió, que queden circumscrites en esta a "qualssevol entitats de naturalesa o titularitat pública admeses en dret".

Al contrari, este avantprojecte possibilita que la gestió i administració dels servicis sanitaris es duga a terme a través de mitjans privats, mitjançant qualsevol entitat admesa en dret, així com a través de concessions administratives, acords o convenis amb persones o entitats privades.

Dictamen a l'AL d'Ordenació Sanitària de la Comunitat Valenciana

5.- El model sanitari que es regula en este avantprojecte, pot contribuir a una fragmentació del Sistema Nacional de Salut, com a conseqüència de l'aplicació d'algunes fórmules no utilitzades en la resta de servicis de salut, i la falta de previsió de sistemes de coordinació entre ells.

6.- Pel que fa a la participació ciutadana, considerem este avantprojecte regressiu respecte a la situació actual ja que:

Des del punt de vista qualitatiu, desvirtua i incomplix el principi de participació comunitària postulat en la Llei General de Sanitat que constituïx un dels eixos redactors d'esta, en tant que relega la participació a aspectes més formals que de contingut, allunyats de les funcions que s'assignen en la dita llei sobre "la formulació de la política sanitària i el control de la seua execució".

Des del punt de vista quantitatiu s'augmenta considerablement la representació de l'administració autonòmica en els òrgans consultius, reduint significativament la de les corporacions locals, organitzacions empresarials, organitzacions sindicals més representatives i associacions de consumidors, usuaris i veïns.

Este fet resulta paradoxal, tractant-se precisament d'òrgans consultius de participació de la societat, en els quals, la participació de l'administració hauria de ser merament simbòlica.

7.- Este avantprojecte de llei només atén una de les parts dels dispositius sanitaris: l'exclusivament assistencial. L'oblit de les actuacions en salut pública (vigilància epidemiològica, salut laboral, sanitat ambiental, seguretat i higiene alimentària), és especialment paradoxal en l'entorn valencià, caracteritzat per problemes i "accidents" que exigirien un major impuls, coordinació i garanties en el dit camp. Quant als principis rectoris d'ordenació sanitària, només s'universalitzen els servicis d'atenció sanitària (és a dir els centrats en l'individu) i no els servicis sanitaris de caràcter col·lectiu.

CONCLUSIONS

Les conseqüències de la posada en pràctica del que determina este avantprojecte de llei poden suposar:

1r.- Que la pretesa reordenació del sistema sanitari públic valencià, desemboque en un augment de costos, en una disminució de la qualitat assistencial, i en una reversió dels hipotètics beneficis cap al sector privat i no en el mateix sistema sanitari públic.

2n.- Que les actuacions sanitàries vagen principalment dirigides a la curació de les malalties, contràriament al que determina la Llei General de Sanitat, que fixa com prioritàries la protecció i promoció de la salut i la prevenció de les malalties.

3r.- Que la societat tinga un paper merament secundari en la formulació de la política sanitària i en el control de la seua execució, amb el perill consegüent d'un allunyament de la voluntat social i d'una opacitat en la gestió.

4t.- Que la filosofia que inspira este avantprojecte de llei pot transformar el ciutadà, d'usuari amb dret a la protecció integral de la seua salut i agent actiu d'esta, en mer subjecte passiu receptor de prestacions sanitàries.

5é.- La incentivació de les empreses privades en la prestació dels servicis sanitaris, pot tindre com a conseqüència una precarització de les condicions laborals, que unida a la reducció de la participació dels professionals sanitaris, dificulte la gestió i els seus resultats.

Comité Econòmic i Social de la Comunitat Valenciana

CONCLUSIÓ GLOBAL

En no recollir el text del dictamen allò expressat abans, emetem el present vot particular en la forma i el termini reglamentaris en contra del dictamen mencionat, a Castelló el 14 de febrer de 2002.

Pels representants de
CC OO-PV en el CES-CV

Pels representants de
UGT-PV en el CES-CV

Firmat: Juan Ortega Alborch

Firmat: Vicente Mira Franch