

## DEPARTAMENT DE SALUT

### DECRET

53/2006, de 28 de març, de mesures de reforma de l'Institut Català de la Salut.

L'Institut Català de la Salut es va crear per la Llei 12/1983, de 14 de juliol, com a entitat gestora dels serveis i les prestacions sanitàries de la Generalitat i de la Seguretat Social a Catalunya. D'ençà la seva creació, l'Institut ha estat objecte d'una contínua adaptació de la seva estructura organitzativa, tant en la seva vessant central o corporativa com en l'estructura de la seva organització territorial i de prestació de serveis, per tal d'adaptar-lo, d'una banda, a l'evolució dels criteris organitzatius generals del sistema sanitari a Catalunya, com, d'un altra, al propòsit de millora contínua dels serveis per a respondre als reptes i exigències creixents de les persones usuàries i de la ciutadania en general.

Ara, per tal de dotar aquest Institut d'una major eficàcia en la seva actuació, es precisa d'un seguit de mesures destinades a revisar la seva estructura organitzativa.

Aquestes mesures pretenen, d'una banda, avançar en el camí de simplificar i reduir les estructures de caràcter administratiu central i potenciar les d'ordre territorial, aprofitant la presa de decisions de gestió general al lloc on es produeix l'atenció assistencial i de serveis i, de l'altra, redefinir l'entramat de les decisions de gestió assistencial amb l'objectiu estratègic de potenciar els mecanismes de gestió clínica, aprofitant la capacitat decisòria als i les professionals.

El present Decret concreta aquest conjunt de mesures amb les següents actuacions:

En l'àmbit dels Serveis Centrals de l'Institut Català de la Salut es procedeix a simplificar la seva estructura amb la creació d'una Direcció Econòmica i d'Organització que assumeix les competències que fins ara tenien assignades la Direcció Econòmico-Financera i la Direcció d'Organització, Sistemes d'informació, Projectes i Avaluació, que se suprimeixen. Aquesta nova direcció, juntament amb la de Recursos Humans i la d'Infraestructures i Serveis Tècnics, són les que han de donar suport a cadascuna de les dues línies assistencials que continuen organitzades com a Divisió de l'Atenció Hospitalària i Divisió de l'Atenció Primària. Aquesta simplificació comporta, així mateix, la supressió de la Direcció Científica, les competències de la qual són assumides per la Divisió d'Atenció Hospitalària.

Quant a l'estructura territorial de l'atenció primària de l'Institut Català de la Salut, aquesta ha de respondre a la realitat territorial del país i al principi de proximitat a la ciutadania, en tant que destinatària del servei sanitari públic. En aquest sentit, es constitueixen òrgans de gestió en l'àmbit de l'atenció primària de salut a les comarques de les Terres de l'Ebre i a les comarques del Pirineu per tal de donar un impuls de coordinació a l'activitat de les unitats assistencials d'aquests territoris.

Un altre propòsit és incrementar la coordinació a nivell territorial entre els diferents centres i serveis de l'Institut, tant de l'àmbit de l'atenció hospitalària com de l'atenció primària de salut. Amb aquest objectiu es possibilita la creació de Gerències Territorials de l'Institut Català de la Salut com a màxims òrgans de direcció i gestió dels centres hospitalaris i d'atenció

primària d'un àmbit territorial determinat, per tal d'abordar els processos de forma integral sota un únic criteri directiu. En aquesta línia d'actuació, així mateix, es reformulen les estructures de coordinació i de suport en els dos nivells assistencials per tal de promoure la seva integració en espais de decisió comuna vertebrades mitjançant la Gerència Territorial.

Pel que fa a la organització dels hospitals de l'Institut Català de la Salut es dona carta de naturalesa a nivell normatiu a la figura de les direccions clíniques amb el propòsit d'avançar en una descentralització i autonomia reals en aquells aspectes d'organització i gestió assistencial en què el fet de depositar en els i les professionals la capacitat de prendre decisions ha de promoure una millora quantitativa i qualitativa en els resultats de les unitats assistencials. L'objectiu és, per tant, integrar la presa de decisions sobre l'activitat assistencial, la utilització de tots els recursos i el control de la qualitat dels serveis, convertint així a la persona usuària en l'eix de les actuacions de caràcter organitzatiu.

En aquest sentit s'aborda també una certa redefinició de les competències dels i de les caps de servei i dels i de les caps de secció dels centres hospitalaris per tal d'integrar-les harmònicament en el conjunt de competències i atribucions dels diferents llocs que ostenten responsabilitats en el conjunt d'una direcció clínica.

De conformitat amb el que s'ha exposat, atès el que estableixen els articles 61 i 62 de la Llei 13/1989, de 14 de desembre, d'organització, procediment i règim jurídic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, vist el dictamen de la Comissió Jurídica Assessora, a proposta de la consellera de Salut, i d'acord amb el Govern,

#### DECRET:

#### CAPÍTOL I

*Modificacions en l'estructura orgànica central de l'Institut Català de la Salut*

#### Article 1

*Direccions corporatives*

Es modifica l'apartat 3 de l'article 2 del Decret 276/2001 de 23 d'octubre, de reestructuració de l'Institut Català de la Salut, que queda redactat de la manera següent:

"Tres direccions corporatives que actuen al servei de les dues línies d'activitat, sota la dependència directa de la Direcció Gerència, i que són:

- "La Direcció de Recursos Humans.
- "La Direcció Econòmica i d'Organització.
- "La Direcció d'Infraestructures i Serveis Tècnics."

#### Article 2

*Direcció Econòmica i d'Organització*

2.1 Es modifica el títol del Capítol 2 del Títol 4 del Decret 276/2001, 23 d'octubre, de reestructuració de l'Institut Català de la Salut, que passa a denominar-se "Direcció Econòmica i d'Organització".

2.2 Es modifica l'article 18 del Decret 276/2001, de 23 d'octubre, de reestructuració de l'Institut Català de la Salut, que queda redactat de la manera següent:

"Article 18

*"Funcions i estructura bàsiques*

"18.1 Corresponen a la Direcció Econòmica i d'Organització les funcions següents:

"a) Proposar els objectius econòmics i establir els plans d'actuació en aquesta matèria amb relació als objectius i pressupostos aprovats per a l'Institut Català de la Salut.

"b) Establir l'estructura d'activitats i funcions dels processos estratègics i de suport a la gestió econòmica de l'Institut.

"c) Establir els projectes d'actuació per a la millora i la qualitat de l'organització de l'àmbit econòmic; aprovar el pla i els projectes de renovació dels instruments de suport en els diversos entorns de la gestió econòmica i establir els models i dirigir els projectes de seguiment i avaluació dels processos econòmics de l'Institut.

"d) Proposar els preus de referència del catàleg de serveis de l'Institut, establir les bases econòmiques dels processos de compra i venda de serveis; aprovar els plans de compres agregades de béns i serveis, així com prestar suport a les Divisions d'Atenció Primària i d'Atenció Hospitalària per tal d'integrar les polítiques d'actuació de l'Institut.

"e) Dirigir el conjunt de processos vinculats a la generació, tractament, explotació i comunicació de la informació.

"f) Dirigir el desenvolupament de sistemes de medicació de resultats, anàlisi i avaluació d'indicadors rellevants per al control de gestió de l'Institut.

"g) Impulsar i dirigir polítiques de modernització i millora als diferents nivells de l'organització.

"h) Dirigir les polítiques, criteris, procediments models de desenvolupament dels sistemes d'informació de l'Institut, d'acord amb el Pla de Sistemes.

"i) Coordinar els informes i estudis necessaris per tal d'avaluar l'activitat de l'Institut, i facturar-la degudament als contractes de provisió de serveis, especialment amb el Servei Català de la Salut.

"j) Desenvolupar nous sistemes de facturació per tal d'incrementar o generar noves línies d'ingressos per activitat.

"k) Dirigir la realització dels informes i estudis necessaris per tal d'avaluar les línies d'activitat, així com realitzar les auditories internes d'organització dels serveis hospitalaris i d'atenció primària de l'Institut.

"l) Totes les altres funcions que li atribueixin els òrgans superiors.

"18.2 Per a l'exercici d'aquestes funcions la Direcció Econòmica i d'Organització es dota de l'estructura següent:

"Gerència de Compres i Polítiques de Distribució.

"Àrea d'Escenaris Econòmics i Recursos.

"Àrea d'Administració i Patrimoni.

"Àrea de Sistemes d'Informació.

"Àrea de Projectes i Avaluació."

#### Article 3

*Integració i supressió d'òrgans directius i de gestió*

3.1 Resten suprimides la Direcció Econòmica i Financera, la Direcció d'Organització, Sistemes d'Informació, Projectes i Avaluació, i la Direcció Científica de l'Institut Català de la Salut previstes en els articles 32 i 35 del Decret 276/2001, de 23 d'octubre, de reestructuració de l'Institut Català de la Salut.

3.2 L'Àrea de Sistemes d'Informació i l'Àrea de Projectes i Avaluació que es defineixen en els articles 33 i 34 del Decret 276/2001, de 23 d'octubre, de reestructuració de l'Institut Català de la Salut, passen a integrar-se en la Direcció Econòmica i d'Organització i mantenen íntegrament les funcions i l'estructura definides en els esmentats articles.

3.3 Les funcions i estructura que el Capítol 5, article 35, del Decret 276/2001, de 23 d'octubre, de reestructuració de l'Institut Català de la Salut, atribueix a la Direcció Científica, resten atribuïdes a la Divisió d'Atenció Hospitalària de l'Institut Català de la Salut.

3.4 La Junta de contractacions administratives de l'Institut Català de la Salut prevista a la disposició adicional 3 del Decret 276/2001, de 23 d'octubre, de reestructuració de l'Institut Català de la Salut, dependrà de la Direcció Econòmica i d'Organització i la persona titular d'aquesta n'exercirà la presidència.

#### Article 4

##### *Unitat de Coordinació i Estratègia del Medicament de la Divisió d'Atenció Primària*

Es modifica l'article 3 del Decret 277/2001, de 23 d'octubre, pel qual es regulen les estructures de direcció, gestió i administració de les institucions sanitàries a l'àmbit de l'atenció primària de l'Institut Català de la Salut, que queda redactat de la manera següent:

##### "Article 3

"Dependent de la Divisió d'Atenció Primària es crea la Unitat de Coordinació i Estratègia del Medicament, amb nivell orgànic assimilat a servei, que té atribuïdes respecte els centres i serveis d'atenció primària, les funcions següents:

"a) Coordinar, d'acord amb les directrius del/la director/directora de la Divisió i amb el contingut de les funcions que es determinen en aquest article, les actuacions dels serveis de farmàcia de les Gerències dels àmbits d'atenció primària.

"b) Promoure, sota les directrius dels/de les directores/directores de les Divisions d'Atenció Primària i d'Atenció Hospitalària, la coordinació amb els Serveis de Farmàcia dels hospitals en matèria de prescripció farmacèutica en els serveis d'urgències, en consultes externes i en els processos d'alta hospitalària.

"c) Elaborar propostes sobre l'ús racional dels medicaments.

"d) Dissenyar i avaluar polítiques per a la millora quantitativa i qualitativa de la prescripció farmacèutica.

"e) Orientar sobre la compra de medicaments i productes sanitaris per a ús intern en els centres de salut i tot allò que preveu la legislació d'ordenació farmacèutica aplicable a Catalunya per a les unitats de farmàcia dels àmbits d'atenció primària.

"f) Proposar persones assessores tècniques per a les comissions de compra i per a les relacions amb proveïdors.

"g) Liderar, assessorar i donar suport metodològic i tècnic als serveis de farmàcia de les Gerències d'àmbit i dels Serveis d'Atenció Primària.

"h) Participar, per indicació de la Direcció Gerència de l'Institut, en els diferents òrgans i comissions que l'administració sanitària configuri per al desenvolupament de les línies de política farmacèutica.

"i) Totes les altres funcions que li atribueixin els òrgans superiors."

#### CAPÍTOL 2

##### *Modificacions de l'estructura orgànica territorial de l'Institut Català de la Salut*

#### SECCIÓ 1

##### *Gerències d'Àmbit d'Atenció Primària*

#### Article 5

##### *Creació de noves Gerències d'Àmbit d'Atenció Primària*

5.1 Es creen les gerències d'àmbit territorial següents:

- Gerència d'àmbit 8. Terres de l'Ebre.
- Gerència d'àmbit 9. Alt Pirineu i Aran.

5.2 Les gerències d'àmbit previstes a l'apartat anterior tenen competències sobre les unitats productives d'atenció primària de l'Institut Català de la Salut situades en els territoris següents:

a) Àmbit 8. Terres de l'Ebre. Comprèn els municipis adscrits a les comarques del Baix Ebre, el Montsià, la Terra Alta i la Ribera d'Ebre.

b) Àmbit 9. Alt Pirineu i Aran. Comprèn els municipis adscrits a les comarques del Pallars Sobirà, el Pallars Jussà, l'Alt Urgell, l'Alta Ribagorça i la Cerdanya.

#### Article 6

##### *Unitats de Farmàcia de les Gerències d'Àmbit d'Atenció Primària*

6.1 Es modifica l'apartat 6 de l'article 4 del Decret 277/2001, de 23 d'octubre, pel qual es regulen les estructures de direcció, gestió i administració de les institucions sanitàries a l'àmbit de l'atenció primària de l'Institut Català de la Salut, que queda redactat de la manera següent:

"4.6 Com a organització de suport per a l'exercici de les seves funcions, les gerències d'àmbit d'atenció primària tenen adscrita la Unitat de Recursos Humans i la Unitat de Farmàcia."

6.2 S'afegeix un article 6 bis al Decret 277/2001, de 23 d'octubre, pel qual es regulen les estructures de direcció, gestió i administració de les institucions sanitàries a l'àmbit de l'atenció primària de l'Institut Català de la Salut, amb el contingut següent:

##### "Article 6 bis

##### *"Unitat de Farmàcia*

"La Unitat de Farmàcia, amb nivell orgànic assimilat a Servei i adscrit a la Gerència d'Àmbit d'Atenció Primària, tindrà les funcions següents:

"a) Impulsar i fer el seguiment de l'aplicació de les propostes d'ús racional del medicament definides des de la Direcció de la Divisió d'Atenció Primària, en els diferents serveis i unitats del seu àmbit i avaluar-ne el seu impacte.

"b) Promoure la implantació d'indicadors que permetin l'avaluació de l'eficàcia de les mesures que impacten en la prescripció farmacèutica.

"c) Donar suport als diferents professionals dels serveis d'atenció primària i de les unitats assistencials en l'aplicació de les mesures d'ús racional del medicament.

"d) Aplicar les mesures de coordinació indicades des dels òrgans directius de l'Institut en

el seu àmbit territorial, entre els equips d'atenció primària, les oficines de farmàcia, els serveis de farmàcia dels centres hospitalaris, i els centres sociosanitaris i psiquiàtrics en totes les activitats que es promoguin en relació amb l'ús racional del medicament, la promoció de la salut, la prevenció de la malaltia i l'educació sanitària.

"e) Formar part de les comissions de farmàcia dels centres hospitalaris de referència del seu àmbit territorial.

"f) Gestionar el subministrament de medicaments i productes sanitaris per a ús intern en els centres de salut, sens perjudici de les competències pròpies dels òrgans de contractació administrativa, i dispensar els medicaments que es troben en fase d'investigació clínica amb la finalitat de garantir el compliment de la normativa reguladora dels assaigs clínics amb medicaments, així com les previsions de la legislació d'ordenació farmacèutica aplicable a Catalunya als serveis farmacèutics a l'atenció primària.

"g) Totes aquelles que en la matèria que els sigui pròpia li indiquin els òrgans directius del Departament de Salut i de l'Institut Català de la Salut."

#### SECCIÓ 2

##### *Creació de noves estructures orgàniques territorials de l'Institut Català de la Salut*

#### Article 7

##### *Gerències Territorials*

7.1 L'estructura orgànica de l'Institut Català de la Salut, podrà comptar, quan així ho aconsellin criteris de gestió, assistencials i territorials amb Gerències Territorials creades pel Govern, com a màxims òrgans de direcció i gestió del conjunt de centres, serveis i institucions sanitàries, en la delimitació territorial que es determini en el moment de la seva creació.

7.2 Les Gerències Territorials dependran orgànicament de la Direcció Gerència de l'Institut Català de la Salut, si bé en l'exercici de les seves funcions la persona titular de la Gerència Territorial seguirà els criteris i les directrius funcionals de les persones titulars de les Divisions d'Atenció Primària i d'Atenció Hospitalària i de les de les Direccions corporatives de l'Institut, pel que fa a les competències i àmbits d'actuació d'aquests òrgans directius.

7.3 Per a l'exercici de les funcions definides a l'article següent, de la Gerència Territorial en dependran una Direcció d'Atenció Primària i una Direcció de Centre Hospitalari.

7.4 La creació de Gerències Territorials comportarà la supressió de la Direcció Gerència d'Hospital i de la Gerència d'Àmbit d'Atenció Primària incloses en el seu àmbit d'actuació.

#### Article 8

##### *Funcions de les Gerències Territorials*

Les Gerències Territorials tenen atribuïdes les funcions següents:

a) Representar l'Institut Català de la Salut en l'àmbit territorial que es determini en la seva creació, sens perjudici de la representació que correspongui exercir al/la director/directora gerent de l'Institut.

b) L'impuls en l'aplicació de les polítiques assistencials, docents i d'investigació que defineixin els òrgans directius de caràcter central de l'Institut Català de la Salut.

c) L'elaboració de l'avantprojecte de pressupost i del pla d'inversions de tots els centres, serveis i les institucions del seu àmbit territorial, d'acord amb les directrius generals de la Direcció Gerència i de la resta d'òrgans directius centrals de l'Institut.

d) Fer el seguiment pressupostari i de l'execució del pla d'inversions aprovats durant l'exercici corresponent prenent les mesures que calguin per al seu compliment.

e) L'execució de les actuacions necessàries per a l'aplicació de les polítiques de recursos humans i de prevenció de riscos i seguretat i salut que determinin els òrgans directius centrals amb competències sobre aquestes matèries.

f) La coordinació de les estructures i serveis assistencials de l'Institut Català de la Salut en el seu àmbit territorial procurant així mateix, la seva coordinació amb centres i serveis d'altres entitats que actuïn en el mateix àmbit.

g) Aquelles que puguin ser-li assignades per la Direcció Gerència de l'Institut.

#### Article 9

##### *Del gerent territorial*

El lloc de gerent territorial té caràcter directiu, en els termes i als efectes del que preveuen els articles 20, 21 i 22 del Reial decret llei 1/1999, de 8 de gener, sobre selecció de personal estatutari i provisió de places en les institucions sanitàries de la Seguretat Social, vigent d'acord amb el que disposa la disposició transitòria sisena c) de la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut.

#### Article 10

##### *Règim retributiu del lloc de gerent territorial*

10.1 El Govern, a proposta del Departament de Salut, amb l'informe previ dels Departaments d'Economia i Finances i de Governació i Administracions Públiques fixarà les retribucions del lloc de gerent territorial. Per tal de fixar aquesta retribució es tindrà en compte el contingut i la complexitat del lloc de treball i el seu equilibri respecte del conjunt de retribucions dels diferents llocs de caràcter directiu de l'Institut Català de la Salut.

10.2 Dins del conjunt de retribucions es podrà contemplar l'existència d'una retribució variable lligada a l'assoliment d'objectius prèviament fixats que s'acreditarà d'acord amb les previsions normatives que regulin aquesta matèria en cada moment.

#### Article 11

##### *Estructura de les Gerències Territorials*

11.1 La Direcció d'Atenció Primària i la Direcció de Centre Hospitalari, dependents de la Gerència Territorial d'acord amb el que disposa l'article 7.3 d'aquest Decret, tindran les funcions que s'assenyalen en els apartats següents.

11.2 Seran funcions de la Direcció d'Atenció Primària les següents:

a) La direcció dels diferents directors i directores de Serveis d'Atenció Primària d'acord amb les directrius de la persona titular de la Gerència Territorial.

b) Supervisar l'activitat assistencial dels Serveis d'Atenció Primària que tingui assignats.

c) Elaborar, pel que fa al seu àmbit d'actuació, la proposta de l'avantprojecte de pressupost i de pla d'inversions de la Gerència Territorial.

d) Supervisar el disseny i implantació de programes assistencials a partir dels criteris definits per les necessitats de salut de la població i l'aplicació de les mesures d'ús adequat del medicament i l'avaluació de la prescripció farmacèutica.

e) Supervisar les activitats docents de pregrau, postgrau i formació continuada en els Serveis d'Atenció Primària del seu àmbit d'actuació.

f) Aquelles que li siguin assignades per la persona titular de la Gerència Territorial en matèria de gestió i seguiment pressupostari i de la despesa i de gestió de recursos humans.

11.3 Seran funcions de la Direcció de Centre Hospitalari:

a) La gestió de les activitats assistencials de l'hospital o hospitals assignats a la Gerència Territorial corresponent.

b) La direcció de la resta dels òrgans de gestió i administració de l'hospital o hospitals de l'àmbit de la Gerència Territorial, d'acord amb les directrius de la persona titular de la Gerència.

c) Elaborar, pel que fa al seu àmbit d'actuació, la proposta de l'avantprojecte de pressupost i de pla d'inversions de la Gerència Territorial.

d) Aquelles que li siguin encarregades per la persona titular de la Gerència Territorial en matèria de gestió i seguiment pressupostari i de la despesa i de gestió de recursos humans.

11.4 Les funcions corresponents a la Direcció d'Atenció Primària seran desenvolupades, sota la superior direcció de la Gerència Territorial corresponent, per la persona titular d'alguna de les direccions de Serveis d'Atenció Primària incloses en l'àmbit de la Gerència Territorial, per designació del/de la director/directora gerent de l'Institut Català de la Salut, a proposta del/de la gerent territorial.

11.5 Les funcions corresponents a la Direcció de Centre hospitalari seran desenvolupades per la persona titular d'alguns dels llocs directius de l'hospital o hospitals assignats a la Gerència Territorial, designat pel/per la director/directora gerent de l'Institut, a proposta del/de la gerent territorial.

11.6 Quan es creï una Direcció d'Atenció Primària tindrà adscrites la Unitat de Recursos Humans i la Unitat de Farmàcia regulades als articles 6 i 6 bis del Decret 277/2001, de 23 d'octubre, pel qual es regulen les estructures de direcció, gestió i administració de les institucions sanitàries a l'àmbit de l'atenció primària de l'Institut Català de la Salut, del seu àmbit territorial.

11.7 Quan es creï una Direcció de Centre Hospitalari tindrà adscrites les estructures de direcció, gestió i administració de l'hospital o hospitals del seu àmbit territorial.

#### CAPÍTOL 3

##### *Mesures d'organització en els centres i els serveis assistencials de l'Institut Català de la Salut*

#### SECCIÓ 1

##### *Direccions Clíniques*

#### Article 12

##### *Configuració, abast i dependència de les Direccions Clíniques*

12.1 En els hospitals de l'Institut Català de la Salut la Direcció Gerència de l'Institut podrà

crear Direccions Clíniques, amb l'objectiu d'integrar la presa de decisions sobre l'activitat assistencial, la utilització dels recursos i el control de la qualitat dels serveis hospitalaris. Al capdavant de cada Direcció clínica hi haurà un/una director/directora clínic/clínica que, amb dependència de la Direcció Gerència de l'hospital, serà el responsable de la direcció i gestió de tots els recursos humans materials i econòmics del servei o grup de serveis i de les unitats assistencials integrades en la seva àrea d'activitat.

12.2 Sens perjudici del que preveu l'apartat 1 d'aquest article, quan s'hagi creat una Gerència Territorial com a òrgan màxim de direcció i gestió dels centres i serveis de l'Institut en un determinat marc territorial, per tal de garantir la continuïtat i coordinació entre nivells assistencials, l'eficiència en la utilització dels recursos i la unitat de criteri vers l'atenció al pacient, les direccions clíniques podran abastar serveis de caràcter hospitalari i serveis que es prestin en el nivell assistencial d'atenció primària o, excepcionalment, solament del nivell assistencial d'atenció primària.

En aquests supòsits, el/la director/directora clínic/clínica dependrà de la persona que ocupi la Gerència Territorial i li seran aplicables les normes dels articles següents en tot el que sigui conciliable amb les característiques d'aquests tipus de Direcció Clínica.

12.3 Quan l'àmbit funcional sigui coincident, a mesura que es creïn les Direccions Clíniques i els/les directors/directores clínics/clíniques assumeixin les seves funcions, substituiran, i s'amortitzaran els llocs de coordinador/coordinadora mèdic/mèdica dels corresponents serveis o àrees d'activitat que es preveuen en els organigrames dels hospitals de l'Institut Català de la Salut.

#### Article 13

##### *Funcions de les Direccions Clíniques*

Correspon a la persona titular de la Direcció Clínica les funcions següents:

a) La direcció dels serveis, seccions i unitats clíniques integrades en la seva àrea d'activitat i, a tal efecte, restaran sota la seva dependència, els caps dels esmentats serveis, seccions i unitats.

b) El compliment dels objectius assistencials docents i d'investigació assignats a la seva direcció, i recollits en l'acord signat amb la Direcció Gerència de l'hospital d'acord amb el previst a l'article 14.5 d'aquest Decret.

c) La coordinació de les activitats docents i d'investigació del personal que formi part del servei o grups de serveis, seccions i unitats clíniques que resten sota la seva dependència.

d) La custòdia i la utilització adequada dels recursos materials dipositats en el servei o grups de serveis de la seva dependència.

e) La gestió dels conceptes variables que integrin el sistema retributiu vigent respecte del personal que resti sota la seva dependència.

f) Aquelles funcions no previstes en els punts anteriors i que, sense resultar pròpies d'altres llocs de direcció o gestió, resultin necessàries per a la consecució dels objectius establerts en l'acord a què es fa referència en l'article 14.5 d'aquest Decret, i que s'estableixi amb la Direcció Gerència de l'hospital o amb la Gerència Territorial, si s'escau.

## Article 14

*Condicions generals d'accés a la Direcció Clínica i avaluació de la seva gestió*

14.1 Al lloc de treball de director/directora clínic/clínica podran accedir-hi el personal facultatiu especialista de les institucions sanitàries gestionades per l'Institut Català de la Salut que hagin desenvolupat funcions en alguna de les especialitats de la seva àrea d'activitats durant un període no inferior de cinc anys amb nomenament definitiu com a facultatiu o facultativa.

14.2 Als efectes del còmput dels períodes a què es refereix l'apartat anterior, se sumaran els serveis prestats en l'especialitat de què es tracti en els diferents serveis i centres sanitaris.

14.3 El lloc de director/directora clínic/clínica té caràcter directiu, en els termes i als efectes del que preveu l'article 20, 21 i 22 del Real decret llei 1/1999, de 8 de gener, sobre selecció de personal estatutari i provisió de places en les institucions sanitàries de la Seguretat Social, vigent d'acord amb el que disposa la disposició transitòria sisena c) de la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut.

En el procediment d'accés a aquest lloc de treball seran en tot cas objecte de valoració:

El projecte de direcció clínica que presenti el candidat en relació amb la Direcció clínica a la qual aspiri.

El currículum professional.

Les habilitats del professional en termes de capacitat directiva, de gestió i de comunicació.

14.4 La Direcció Gerència de l'hospital, o la Gerència Territorial, quan existeixi, previ informe de la Comissió de Credencials, proposarà al/la director/directora gerent de l'Institut Català de la Salut la persona a nomenar per exercir la Direcció Clínica.

14.5 El/la director/directora clínic/clínica, una vegada hagi estat nomenat o nomenada, signarà un acord amb la Direcció Gerència de l'hospital, o amb la Gerència Territorial, si existeix, on es fixaran els objectius que definiran el marc de gestió de la Direcció Clínica, per un període de tres anys, amb la possibilitat de renovació successiva per aquest mateix temps. Sens perjudici del període de vigència inicial de tres anys previst, l'acord de gestió serà objecte de seguiment anual per tal d'avaluar la seva evolució i incloure-hi, si escau, els elements necessaris per tal de garantir el seu compliment. La Direcció Gerència de l'hospital elevarà els resultats del seguiment anual a la Direcció de la Divisió d'Atenció Hospitalària de l'Institut Català de la Salut que vetllarà per la homogeneïtzació de l'avaluació i els criteris de valoració dels resultats. Si de l'avaluació se'n desprèn un incompliment greu dels objectius establerts, la Direcció de la Divisió, a sol·licitud de la Direcció Gerència de l'Hospital, i prèvia audiència de la persona interessada, podrà sol·licitar a la Direcció Gerència de l'Institut que es deixi sense efecte el nomenament de la persona titular de la Direcció Clínica corresponent.

14.6 Quan les direccions clíniques s'adaptin als supòsits excepcionals previstos en l'article 12.3 d'aquest Decret, les referències que, amb caràcter general, es fan als òrgans de direcció de la Divisió d'Atenció Hospitalària s'entendran referits a la Divisió d'Atenció Primària.

14.7 El Govern, a proposta del Departament de Salut, amb l'informe previ dels Departaments d'Economia i Finances i de Governació i Administracions públiques, establirà les retribucions corresponents al lloc de director/directora clínic/clínica.

## SECCIÓ 2

*Caps de servei i caps de secció dels hospitals de l'Institut Català de la Salut*

## Article 15

*Responsabilitats i funcions dels/de les caps de servei*

Es modifica la redacció de l'article 14 de l'Ordre del Departament de Salut, de 18 de novembre de 1985, per la qual es regula l'estructura orgànica de direcció, gestió i administració de les institucions hospitalàries de la Seguretat Social a Catalunya, que queda redactat de la manera següent:

"14.1 El/la cap de servei és el responsable de la prestació de l'assistència que requereix l'especialitat de què es tracti; restarà subordinat al/la director/directora mèdic/mèdica i al/la director/directora clínic/clínica. Del/de la cap de servei dependran els/les caps de secció, el personal facultatiu adjunt i la resta d'especialistes adscrits al Servei corresponent d'acord amb les indicacions del/de la director/directora clínic/clínica.

"14.2 Les funcions de cap de servei són les següents:

"a) L'assistència als malalts assignats al Servei, tant pel que fa a l'atenció directa com a la correcta utilització dels mitjans de diagnòstic i terapèutics que els siguin d'aplicació d'acord amb les directrius de la direcció clínica.

"b) Organitzar, sota les directrius del director clínic, la formació especialitzada, continuada i d'investigació del Servei.

"c) Coordinar les tutories del Servei.

"d) Participar en els comitès interns o en els projectes institucionals dirigits a l'assegurament de la qualitat, la seguretat, l'eficàcia, l'eficiència i l'ètica assistencial.

"e) Col·laborar amb el/la director/directora clínic/clínica en la programació i coordinació de les activitats del Servei o grups de serveis, seccions i unitats assistencials que integren la Direcció Clínica.

"f) Complir els objectius assistencials, docents i d'investigació assignats al Servei pel/per la director/directora clínic/clínica de l'àrea d'activitat o el/la director/directora mèdic/mèdica de l'hospital.

"g) Col·laborar amb el/la director/directora clínic/clínica en la coordinació de les activitats docents i d'investigació del personal facultatiu del Servei o grups de serveis, seccions i unitats assistencials que integren la Direcció Clínica.

"h) Aquelles funcions no previstes en els punts anteriors i que, sense resultar pròpies d'altres llocs de direcció o gestió, resultin necessàries per a la consecució dels objectius establerts al servei."

## Article 16

*Responsabilitats i funcions del/de la cap de secció*

Es modifica l'article 15 de l'Ordre 18 del Departament de Salut, de 18 de novembre de 1985, que queda redactat de la manera següent:

"15.1 El/la cap de Secció depèn directament del/de la cap de Servei o, en defecte d'aquest, del/de la director/directora clínic/clínica o, si no n'hi ha, del/de la director/directora mèdic/mèdica.

"15.2 Les funcions de cap de Secció són les següents:

"a) L'assistència als malalts de la unitat clínic que tingui assignada, tant pel que fa a l'atenció directa com a la correcta utilització dels mitjans de diagnòstic i terapèutics que els siguin d'aplicació.

"b) Organitzar, sota les directrius del cap de servei i del director clínic, les activitats pròpies de la unitat assignada.

"c) Dirigir i coordinar les actuacions del personal facultatiu adjunt, especialistes i la resta de personal adscrit a la Secció.

"d) Complir els objectius assistencials assignats a la Secció.

"e) Participar en l'activitat docent i en els programes d'investigació del personal facultatiu adscrit a la Secció, i fixats pel/per la director/directora clínic/clínica de l'àrea d'activitat o pel cap del Servei corresponent.

"f) Participar en els comitès interns o en els projectes institucionals dels centres sanitaris dirigits a l'acolliment, cura i benestar dels pacients.

"g) Aquelles funcions no previstes en els punts anteriors i que, sense resultar pròpies d'altres llocs de direcció o gestió, resultin necessàries per a la consecució dels objectius establerts a la Secció."

## SECCIÓ 3

*Els òrgans de comandament assistencials i l'organització en l'àmbit dels equips d'atenció primària de l'Institut Català de la Salut*

## Article 17

*Direcció dels equips d'atenció primària*

17.1 La direcció dels Equips d'atenció primària serà exercida per un/una director/directora d'Equip d'atenció primària i un/una adjunt/adjunta a la Direcció.

Els càrrecs de director/directora i d'adjunt/adjunta a la Direcció seran proveïts pel sistema de lliure designació amb convocatòria pública al *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya* i recauran indistintament en personal facultatiu o ATS/diplomat o diplomada en infermeria d'equip d'atenció primària que prestin serveis a l'Institut Català de la Salut. En la seva designació es tindran en compte les característiques i els requeriments de l'Equip d'atenció primària corresponent, així com el seu currículum professional i l'acreditació d'habilitats directives respecte de les funcions pròpies d'aquests càrrecs.

17.2 Són tasques i responsabilitat del/de la director/directora de l'Equip, a més de les seves tasques pròpies com a facultatiu o facultativa o ATS/diplomat o diplomada en infermeria, les següents:

a) L'homogeneïtzació i l'harmonització de l'activitat dels professionals sanitaris i no sanitaris que formen l'Equip, vetllant per la seva participació activa i el seu treball com a equip.

b) La direcció i coordinació de totes les activitats i serveis de l'Equip, garantint la seva planificació, organització, execució i avaluació; vetllant per l'eficiència i la qualitat de l'atenció prestada.

c) Assegurar el correcte funcionament de l'Equip, portant a terme a tal efecte la gestió del personal i dels recursos materials.

d) La coordinació amb els serveis i les institucions sanitàries i socials del seu entorn territorial i amb d'altres nivells assistencials.

e) La representació de l'Equip davant les instàncies superiors.

f) Vetllar per l'actualització del Reglament de Règim Interior de l'Equip.

g) Elaborar la Memòria anual d'activitats i presentar-la al/la director/directora del Servei d'Atenció Primària.

h) L'exercici d'aquelles funcions que li atribueixin els òrgans superiors.

17.3 Són tasques i responsabilitats de l'adjunt/adjunta a la Direcció, a més de les seves tasques pròpies com a facultatiu o facultativa o ATS/diplomat o diplomada en infermeria de l'Equip d'atenció primària, les següents:

a) Col·laborar amb el/la director/directora de l'Equip en les tasques de direcció i coordinació de totes les activitats i serveis.

b) Col·laborar amb el/la director/directora de l'Equip en la gestió del personal i dels recursos materials.

c) Promoure, d'acord amb les indicacions del/de la director/directora i els objectius de l'Equip, la formació continuada de tot el personal.

d) Vetllar per l'adequat registre i processament de la informació, l'avaluació de la qualitat de la informació registrada i la seva utilització per part de l'Equip.

e) Assumir les funcions assignades al/la director/directora de l'Equip, en cas d'absència, malaltia o vacant.

f) Totes aquelles altres que li siguin encomanades pel/per la director/directora de l'Equip.

## Article 18

### Organització dels equips d'atenció primària

18.1 En els equips d'atenció primària gestionats per l'Institut Català de la Salut, l'atenció directa es durà a terme mitjançant el personal professional sanitari de l'equip on cadascun realitzarà totes aquelles funcions que resultin dels coneixements, habilitats i aptituds propis de la seva titulació o, si s'escau, de la seva especialitat d'acord amb l'organització que resulti més adequada per al seu funcionament.

La Direcció de l'Equip d'Atenció Primària, atenent a les característiques de l'equip, els seus professionals i a les característiques territorials i de la població atesa impulsarà la organització pertinent en cada cas.

18.2 Totes les persones usuàries dels serveis d'un equip d'atenció primària tindran assignat el/la metge/metgessa de família o el/la pediatra, si escau, i el personal d'infermera necessaris per tal de rebre l'atenció de salut que pertoqui en cada moment. Existirà un sistema de registre de l'assignació de persones usuàries als professionals sanitaris de l'equip, permanentment actualitzat.

## DISPOSICIONS ADDICIONALS

### Primera

#### Creació de les Gerències Territorials de Girona, de Lleida i de les Terres de l'Ebre

Es creen les Gerències Territorials següents:

a) Gerència Territorial de Girona, que exer-

cirà les funcions definides en el present Decret respecte dels centres i serveis de l'Institut Català de la Salut a les comarques del Gironès, el Baix Empordà, l'Alt Empordà, la Garrotxa, la Selva, el Ripollès i el Pla de l'Estany.

b) Gerència Territorial de Lleida, que exercirà les funcions definides en el present Decret, respecte dels centres i serveis de l'Institut Català de la Salut a les comarques del Segrià, el Pla d'Urgell, la Noguera, les Garrigues, l'Urgell i la Segarra.

c) Gerència Territorial de les Terres de l'Ebre, que exercirà les funcions definides en el present Decret, respecte dels centres i serveis de l'Institut Català de la Salut a les comarques del Baix Ebre, el Montsià, la Terra Alta i la Ribera d'Ebre.

### Segona

#### Modificació de la composició dels tribunals qualificadors dels processos de promoció a llocs de cap de servei i secció dels serveis jerarquitzats

Es modifica l'article 5 de l'Ordre del Departament de Salut de 25 d'agost de 1986, per la qual es regula el sistema de promoció als llocs de cap de servei i de secció en els serveis jerarquitzats de les institucions sanitàries de la Seguretat Social a Catalunya, que queda redactat de la manera següent:

"En el concurs per a la provisió de places de cap de servei i de secció dels serveis jerarquitzats de les institucions sanitàries gestionades per l'Institut Català de la Salut, l'avaluació de mèrits i capacitats dels candidats correspon a un tribunal la composició del qual serà la següent:

"President/presidenta: el/la director/directora gerent de la institució hospitalària, o el/la gerent d'àmbit, en el cas d'atenció primària. Si s'hagués creat una Gerència Territorial, n'ocuparia la Presidència el/la gerent territorial. En cas de vacant en aquests càrrecs, la persona que designés el/la director/directora gerent de l'Institut Català de la Salut.

"El/La president/presidenta suplent serà designat o designada per la Direcció Gerència de l'Institut Català de la Salut.

"Vocalia primera: el/la director/directora mèdic/mèdica de l'hospital corresponent o, a falta d'aquest, el/la corresponent sotsdirector/sotsdirectora mèdic/mèdica. En cas de vacant, el/la director/directora gerent de l'Institut Català de la Salut designarà un/una director/directora mèdic/mèdica d'un altre hospital d'aquest Institut. En l'àmbit de l'atenció primària ho serà el/la director/directora del servei d'atenció primària al qual estigui adscrita la plaça objecte de convocatòria. En cas de vacant de l'esmentat director, la Direcció Gerència de l'Institut en designarà una persona vocal primera d'entre els/les directors/directores de serveis d'atenció primària.

"Vocalia segona: quan es tracti de la provisió de places de cap de servei o secció autònomes ho serà el/la director/directora clínic/clínica de l'hospital corresponent, responsable de l'àrea d'activitat on es trobi el servei o secció autònoma. Si hi manca, es designarà un/una altre/altra director/directora clínic/clínica responsable de la mateixa àrea d'activitat d'un altre hospital de l'Institut Català de la Salut o un/una cap de servei d'un altre servei jerarquitzat de l'Institut de la mateixa especialitat que el lloc objecte de convocatòria

"Quan es tracti de la provisió de places de cap de secció no autònomes actuarà com a vocal segon o segona el/la cap de servei jerarquitzat de qui depengui la secció objecte de convocatòria o, en cas de vacant, un/una cap de servei de l'especialitat corresponent.

"En tots els supòsits la seva designació correspon al/la director/directora gerent de l'Institut Català de la Salut.

"Vocalia tercera: un/una facultatiu/facultativa especialista de l'especialitat corresponent amb plaça en propietat en un servei jerarquitzat de les institucions sanitàries de l'Institut Català de la Salut, o bé en un centre aliè integrat en la xarxa hospitalària d'utilització pública que, en aquest últim cas, haurà de tenir un programa acreditat per a la docència de postgrau en l'especialitat de què es tracti, designat o designada pel Col·legi Professional que correspongui, que nomenarà un/una suplent de la mateixa manera. En el cas que la convocatòria justifiqui la concurrència de més d'un col·legi professional, es farà un sorteig públic per tal de determinar l'entitat col·legial que designarà aquest vocalia, persona titular i suplent.

"Vocalia quarta: un/una facultatiu/facultativa especialista de l'especialitat corresponent amb plaça en propietat en un servei jerarquitzat de les institucions sanitàries de l'Institut Català de la Salut, o bé en un centre aliè integrat en la xarxa hospitalària d'utilitat pública que, en aquest últim cas, haurà de tenir un programa acreditat per a la docència de postgrau en l'especialitat de què es tracti, designat o designada per la societat científica de l'especialitat corresponent amb actuació en l'àmbit territorial de Catalunya, que nomenarà també un/una suplent de la mateixa manera. En el cas que la convocatòria justifiqui la concurrència de més d'una societat científica, es farà un sorteig públic per tal de determinar la societat que designarà aquesta vocalia, persona titular i suplent.

"Secretari/secretària: un/una tècnic/tècnica superior adscrit a l'Institut Català de la Salut, designat per la Direcció Gerència de l'Institut. Es nomenarà un/una secretari/secretària suplent de la mateixa manera.

"Tots els membres del tribunal tindran el/la seu/seva suplent respectiu/respectiva, nomenat o nomenada d'acord amb els mecanismes fixats en cada cas, per escollir-ne el titular.

"El/la secretari/secretària actuarà amb veu però sense vot.

"Es considerarà constituït el tribunal quan hi assisteixin la majoria dels seus membres i, necessàriament entre ells, el/la president/presidenta, titular o suplent, que tindrà vot de qualitat en cas d'empat, i el/la secretari/secretària, titular o suplent."

### Tercera

#### Modificació en el règim de nomenament d'interinitat de caps de servei i secció dels serveis jerarquitzats

S'afegeix un apartat 5 a l'article 12 de l'Ordre de 25 d'agost de 1986 per la qual es regula el sistema de promoció als llocs de cap de servei i de secció en els serveis jerarquitzats de les institucions sanitàries de la Seguretat Social a Catalunya, amb el contingut següent:

"12.5 Quan s'hagi formulat un nomenament interí i no pugui procedir-se a la convocatòria pública per a la provisió del lloc de treball per alguna de les causes previstes

reglamentàriament, es podrà deixar sense efecte l'esmentat nomenament, a proposta del/de la director/directora clínic o del/de la director/directora mèdic, quan s'acrediti de forma objectiva que la persona nomenada no assolix els objectius assistencials i de gestió que se li assignin en virtut del lloc ocupat.

"Amb caràcter previ a efectuar la proposta de deixar sense efecte el nomenament, que se sotmetrà a l'audiència de la persona interessada, el/la director/directora gerent de l'hospital escoltarà la Junta Clínica i la Comissió de Credencials que elaboraran, per separat, un informe al respecte."

#### Quarta

##### *Modificació de la composició dels tribunals d'avaluació de cap de servei i secció dels serveis jerarquitats*

Es modifica l'article 4 de l'Ordre del Departament de Salut de 29 d'octubre de 1990, per la qual s'estableix el procediment d'avaluació específica de les places de cap de servei i cap de secció dels serveis jerarquitats de les institucions sanitàries de l'ICS, modificada per l'Ordre de 24 de març de 1992, que queda redactat de la manera següent:

#### "Article 4

"La valoració l'efectuarà un tribunal la composició del qual serà la següent:

"President/presidenta: el/la director/directora gerent de la institució hospitalària, o el/la gerent d'àmbit, en el cas d'atenció primària. Si s'hagués creat una Gerència Territorial, n'ocuparia la Presidència el/la gerent territorial. En cas de vacant en aquests càrrecs, la persona que designés el/la director/directora gerent de l'Institut Català de la Salut.

Vocalia primera: el/la director/directora mèdic/mèdica de l'hospital corresponent o, a falta d'aquest, el/la corresponent sotsdirector/sotsdirectora mèdic/mèdica. En cas de vacant, el/la director/directora gerent de l'Institut Català de la Salut designarà un/una director/directora mèdic/mèdica d'un altre hospital d'aquest Institut. En l'àmbit de l'atenció primària ho serà el/la director/directora del Servei d'atenció primària al qual estigui adscrita la plaça objecte d'avaluació. En cas de vacant en l'esmentat lloc de Direcció de Servei d'atenció primària, el/la director/directora gerent de l'Institut designarà una altra persona d'entre la resta de directors/directores.

"Vocalia segona: quan es tracti de l'avaluació de places de cap de servei o secció autònomes ho serà el/la director/directora clínic/clínica de l'hospital corresponent, responsable de l'àrea d'activitat on es trobi el servei o secció autònoma. Si hi manca, es designarà un/una altre/altra director/directora clínic/clínica responsable de la mateixa àrea d'activitat d'un altre hospital de l'Institut Català de la Salut o un/una cap de servei d'un altre servei jerarquitat de l'Institut de la mateixa especialitat que el lloc objecte d'avaluació.

"Quan es tracti de l'avaluació de places de cap de secció no autònomes ocuparà la vocalia segona el/la cap de servei jerarquitat de qui depengui la secció objecte de convocatòria o, en cas de vacant, un/una cap de servei de l'especialitat corresponent.

"Vocalia tercera: un/una facultatiu/facultativa especialista amb plaça en propietat en un

servei jerarquitat de les institucions sanitàries de l'Institut Català de la Salut designat/designada, a proposta de la Junta Clínica del centre hospitalari corresponent. En l'àmbit de l'atenció primària ho serà un/una cap de servei de l'especialitat corresponent.

"Vocalia quarta: el/la director/directora de recursos humans de l'hospital corresponent, o bé, en el cas que la plaça objecte d'avaluació es trobi en l'àmbit de la primària, el/la cap de la unitat de recursos humans de l'àmbit corresponent. Aquesta persona actuarà, a més, com a secretari/secretària del Tribunal.

"En tots els casos el nomenament corresponderà al/la director/directora gerent de l'Institut Català de la Salut.

"Es considerarà constituït el tribunal quan hi assisteixin la majoria de membres i necessàriament, entre ells, el/la president/presidenta, que tindrà vot de qualitat en cas d'empat, i el/la secretari/secretària."

#### Cinquena

##### *Modificacions en la composició de la Junta Clínica dels hospitals de l'Institut Català de la Salut*

Es modifica l'apartat 4 de l'article 22 de l'Ordre del Departament de Sanitat i Seguretat Social de 18 de novembre de 1985, per la qual es regula l'estructura orgànica de direcció, gestió i administració de les Institucions hospitalàries de la Seguretat Social a Catalunya, que queda redactat de la manera següent:

"22.4 La composició de la Junta Clínica serà la següent:

"President/presidenta: el/la director/directora mèdic/mèdica o persona en qui delegui.

"Vicepresident/vicepresidenta: el/la director/directora d'Infermeria.

"Vocalies:

"Quatre membres designats per la Direcció Gerència de l'hospital entre els/les directors/directores clínics/clíniques i els/les coordinadors/coordinadores mèdics/mèdiques de l'hospital corresponent.

"Un/una adjunt/adjunta d'infermeria, designat pel/per la director/directora d'Infermeria.

"Dos/dues caps de Servei elegits/elegides per votació directa entre el personal facultatiu de l'hospital, llevat dels postgraduats i postgraduades en formació amb plaça de residents.

"Dos/dues caps de Secció elegits/elegides per votació directa entre el personal facultatiu de l'hospital, llevat dels postgraduats i postgraduades en formació amb plaça de residents.

"Dos/dues facultatius/facultatives adjunts/adjuntes o especialistes elegits/elegides per votació directa entre el personal facultatiu de l'hospital, llevat dels postgraduats i postgraduades en formació amb plaça de residents.

"Dos/dues supervisors/supervisoras d'Infermeria elegits/elegides per votació directa entre la totalitat del personal d'infermeria del centre.

"Dos/dues ATS o diplomats/diplomades en infermeria elegits/elegides per votació directa entre la totalitat del personal d'infermeria del centre.

"Un/una facultatiu/facultativa resident elegit/elegida per votació directa entre la totalitat del personal facultatiu postgraduat en formació amb plaça de resident a l'hospital.

"Les persones vocals electes per votació directa entre els col·lectius de personal específics

seran escollits per un període de dos anys, sens perjudici de la seva possible reelecció."

#### Sisena

##### *Supressió de l'adjunt/adjunta d'infermeria d'equip d'atenció primària*

Se suprimeix la figura i funcions d'adjunt/a d'infermeria d'equip d'atenció primària, creada a l'article 8 del Decret 84/1985, de 21 de març, i modificada a la Disposició Addicional 4 del Decret 104/1998, de 28 d'abril, sens perjudici del que s'estableix a la disposició transitòria segona segon paràgraf d'aquest Decret.

#### Setena

##### *Adaptació estructura territorial*

L'abast geogràfic de l'estructura territorial de l'Institut Català de la Salut s'haurà d'adaptar a les modificacions de l'organització territorial que estableixi la Generalitat de Catalunya.

#### DISPOSICIONS TRANSITÒRIES

#### Primera

Mentre no es procedeixi a la provisió dels llocs de direcció de les Gerències Territorials previstes als articles 8 i següents d'aquest Decret, es mantindran les estructures i comandaments corresponents a la Direcció Gerència d'Hospital i a la Gerència d'Àmbit d'Atenció Primària incloses en el seu àmbit d'actuació.

Un cop s'hagi procedit a la provisió dels llocs directius de les gerències territorials, es procedirà a l'amortització dels llocs de director/directora gerent d'Hospital i de gerent d'Àmbit d'Atenció Primària incloses en el seu àmbit d'actuació.

#### Segona

1. Els/les directors/directores d'Equips d'atenció primària que hagin estat nomenats/nomenades amb posterioritat a l'entrada en vigor del Decret 104/1998, de 28 d'abril, pel qual es dicten normes per impulsar la implantació progressiva del model de reforma de l'atenció primària de salut, i d'acord amb el procediment de provisió que s'estableix en aquesta norma reglamentària, seguiran exercint el càrrec i assumiran les funcions que els són atribuïdes per aquest Decret.

Mentre no es facin efectives les modificacions organitzatives en el si dels Equips d'atenció primària a l'objecte de crear i proveir els càrrecs d'adjunt/adjunta a la Direcció de l'Equip d'acord amb els criteris d'aquest Decret, els/les adjunts/adjuntes d'Infermeria que es trobin nomenats/nomenades assumiran les funcions de suport al/la director/directora i les funcions que s'atribueixen a l'adjunt/adjunta del director/directora.

2. Mentre el Govern no estableixi expressament la retribució específica corresponent al lloc de director/directora i adjunt/adjunta a Direcció de l'Equip, les persones que assumeixin les funcions determinades en aquest decret seguiran acreditant el complement de coordinació de l'equip d'atenció primària, en els termes i les condicions de l'actual règim retributiu.

#### Tercera

Mentre no es procedeixi a la reestructuració global de l'estructura orgànica territorial de l'Institut Català de la Salut, les estructures de

## DEPARTAMENT D'AGRICULTURA, RAMADERIA I PESCA

gestió i administració dels Àmbits d'Atenció Primària de Tarragona i Lleida, donaran el suport necessari respecte de les seves competències a les Gerències d'Àmbit d'Atenció Primària de Terres de l'Ebre i Pirineus, respectivament.

### DISPOSICIÓ DEROGATÒRIA

Es deroguen l'article 8 del Decret 84/1985, de 21 de març, modificat per la Disposició addicional 4 del Decret 104/1998, de 28 d'abril, i l'article 32 del Decret 276/2001, de 23 d'octubre, de reestructuració de l'Institut Català de la Salut, així com totes aquelles disposicions de rang normatiu igual o inferior que contradiguin l'establert en aquest Decret.

### DISPOSICIÓ FINAL

#### Única

El present decret entrarà en vigor l'endemà de la publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*.

Barcelona, 28 de març de 2006

PASQUAL MARAGALL I MIRA  
President de la Generalitat de Catalunya

MARINA GELI I FÀBREGA  
Consellera de Salut

(06.080.132)



### DECRET

54/2006, de 28 de març, pel qual es reestructura parcialment la Direcció General de Producció, Innovació i Indústries Agroalimentàries.

El Departament d'Agricultura, Ramaderia i Pesca és el responsable de l'execució de la Política Agrícola Comuna i, en aquest marc, la seguretat i la qualitat agroalimentària són objectius de primer nivell per donar resposta a la demanda de la societat. L'assoliment dels esmentats objectius exigeix per part de la nostra Administració una actuació responsable d'inspecció, de vigilància i control que ha de comptar com a recolzament en la seva actuació amb serveis tècnics que garanteixin en tot moment, a més de la capacitat i el rigor científic i tecnològic, la independència i neutralitat tant pel que fa a l'objecte de l'activitat com pels resultats obtinguts, i en aquest context se situa el Laboratori Agroalimentari.

El Laboratori Agroalimentari actua en el marc de les analítiques derivades de la mateixa activitat inspectora contra el frau i en defensa de la seguretat alimentària, i requereix dotar-lo d'una estructura tècnica òptima per tal que constitueixi un punt de referència qualificat i actuï des d'una posició independent.

A aquest efecte cal reestructurar parcialment la Direcció General de Producció, Innovació i Indústries Agroalimentàries, pel que fa a la Subdirecció General de Qualitat Agroalimentària, la qual integra el Laboratori Agroalimentari, per tal d'establir la nova estructura organitzativa del Laboratori que permeti donar la resposta adequada que la societat demana en matèria de qualitat agroalimentària.

En conseqüència, d'acord amb el que estableix la Llei 13/1989, de 14 de desembre, d'organització, procediment i règim jurídic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, a proposta del Conseller d'Agricultura, Ramaderia i Pesca i d'acord amb el Govern,

### DECRETO:

#### Article 1

##### Subdirecció General de Qualitat Agroalimentària

1.1 Són funcions de la Subdirecció General de Qualitat Agroalimentària les següents:

- La proposta i l'estudi de la normativa agroalimentària i la seva aplicació a la producció agroalimentària a Catalunya i la proposta i la coordinació d'accions de foment dels productes de qualitat.
- La coordinació de la vigilància dels aspectes qualitatius dels productes alimentaris, el foment i el control dels productes alimentaris, el foment i el control de la producció d'aliments de qualitat i la defensa contra frauds.
- El recolzament tècnic i analític a les actuacions relacionades amb la producció agrària i alimentària.
- La planificació de les actuacions analítiques en matèria agroalimentària.

1.2 La Subdirecció General de Qualitat Agroalimentària s'estructura en les unitats i l'àrea funcional següents:

- El Laboratori Agroalimentari.
- L'Àrea de Programació Tècnica i Analítica.

- El Servei de Denominacions i Marques.
- El Servei d'Inspecció i Control Agroalimentari.

#### Article 2

##### Laboratori Agroalimentari

2.1 El Laboratori Agroalimentari, assimilat orgànicament a servei, té les funcions següents:

- El disseny, la posada a punt i la implementació de mètodes d'anàlisi de control de qualitat sobre productes agroalimentaris d'acord amb els criteris de garantia de qualitat que exigeixen la Unió Europea i les normatives internacionals.
- La realització d'anàlisis inicials, contradictòries i diriments en procediments de litigi i en campanyes de control; l'emissió de dictàmens, informes i certificats oficials d'anàlisis agràries i alimentàries.
- La realització d'estudis i dictàmens relacionats amb la qualitat i la seguretat de productes agroalimentaris (mitjans de la producció, productes alimentaris i les seves matèries primeres).
- La participació en projectes de tipificació de la qualitat de productes agraris i alimentaris.
- La participació en el seguiment i l'estudi de l'avaluació de la contaminació produïda per l'activitat agrària i ramadera en els productes agroalimentaris.
- El foment i el control de la implantació dels sistemes d'assegurament de la qualitat als laboratoris agroalimentaris de Catalunya.
- L'organització i la coordinació d'assaigs d'aptitud entre laboratoris.

2.2 El Laboratori Agroalimentari s'estructura en les unitats administratives següents:

- Secció de Coordinació Operativa.
  - Secció de Tècniques Bàsiques i Espectofotomètriques.
  - Secció de Tècniques Cromatogràfiques.
- 2.3 La Secció de Coordinació Operativa té les funcions següents:
- Organitzar i coordinar els recursos humans i materials per a la realització eficient de les tasques encomanades al Laboratori Agroalimentari.
  - Gestionar la dotació pressupostària d'inversions, béns fungibles i corrents i de serveis, així com gestionar les compres, les contractacions i els convenis, d'acord amb els procediments establerts. Realitzar l'inventari i vetllar pel manteniment dels equips d'anàlisi i d'infraestructura del Laboratori.
  - Garantir la qualitat de l'activitat, dels procediments que l'afectin i dels equips al seu càrrec.
  - Dirigir, coordinar i supervisar el registre de documents del Laboratori, en qualitat de centre oficial de registre de documents.
  - Dirigir i coordinar el registre, la preparació i la custòdia de mostres i la seva derivació a les seccions d'anàlisi vetllant per la correcta gestió de l'oferta de serveis del Laboratori.

2.4 La Secció de Tècniques Bàsiques i Espectofotomètriques i la Secció de Tècniques Cromatogràfiques tenen les funcions següents:

- Impulsar i dirigir la posada a punt i la validació de mètodes i tècniques d'anàlisi.
- Validar i aprovar els resultats de les anàlisis realitzades a la seva secció.
- Participar en el disseny, la planificació, l'aprovació, la supervisió i l'avaluació dels plans i els programes que els desenvolupen, correspo-