

- 1306** *CORRECCIÓ d'errades a l'Ordre de 26 d'abril de 1988 de la Conselleria de Cultura, Educació i Ciència, per la qual s'estableixen les normes per al desenvolupament i execució del Pla d'Instal·lacions Esportives de la Generalitat Valenciana de l'any 1988.* [88/2381]

Advertides errades en el text de l'Ordre esmentada, publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* núm. 826 de data 6 de juliol de 1988, cal efectuar les rectificacions oportunes.

— En la pàgina 3571, article 7é. on diu «Abans de l'1 de juliol...» ha de dir «Abans de l'1 d'agost...».

— En la pàgina 3572, article 9é, apartat 2n., on diu «Abans del 30 de juny...» ha de dir «Abans del 30 de juliol».

- 1307** *CORRECCIÓ d'errades de l'Ordre 1137/88, de 13 de juny de 1988, de la Conselleria de Cultura, Educació i Ciència, per la qual es convoquen proves d'aptitud per a l'ingrés en el primer curs de l'Institut Valencià d'Educació Física (IVEF) en el curs acadèmic 1988/89.* [88/2380]

Advertides errades en la publicació d'Ordre de 13 de juny de 1988 de la Conselleria de Cultura, Educació i Ciència, per la qual es convoquen proves d'aptitud per a l'ingrés en el primer curs de l'Institut Valencià d'Educació Física, publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* núm. 865 d'11 de juliol de 1988 cal efectuar les rectificacions oportunes:

— Pàgina 3628, Base segona, on diu «25 de juliol de 1988», ha de dir «30 de juliol de 1988».

— Pàgina 3628, Base tercera, text en valencià, on diu »del 5 al 25 de juliol» ha de dir «de l'11 al 25 de juliol».

CONSELLERIA DE SANITAT I CONSUM

- 1308** *DECRET 122/1988, de 29 de juliol, del Consell de la Generalitat Valenciana, pel qual es defineix i estructura l'assistència especialitzada a la Comunitat Valenciana.* [88/2355]

La Llei 14/1986, de 25 d'abril, General de Sanitat, estableix un model sanitari basat en Àrees de Salut, demarcacions geogràfiques on s'integren els recursos necessaris per atendre les necessitats sanitàries de la població i aconseguir-ne un adequat nivell de salut. Aquest model d'organització territorial es recull en la Llei 8/1987, de 4 de desembre, del Servei Valencià de Salut en el Capítol IV de la qual, article 15, apartat 1.b), assenyala que l'atenció especialitzada es realitzarà en Hospitals i Centres d'Especialitats que en depenen funcionalment, on es prestarà l'atenció de major complexitat als problemes de salut i s'hi desplegarà la resta de funcions pròpies dels Hospitals.

El Decret 46/1988, de 12 d'abril, del Consell de la Generalitat Valenciana, pel qual s'aprova el Reglament d'Organització i Funcionament del Servei Valencià de Salut, en el Ca-

- 1306** *CORRECCIÓN de errores a la Orden de 26 de abril de 1988, de la Conselleria de Cultura, Educación y Ciencia, por la que se establecen las normas para el desarrollo y ejecución del Plan de Instalaciones Deportivas de la Generalitat Valenciana del año 1988.* [88/2381]

Advertidos errores en el texto de la citada Orden publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* núm. 862 de fecha 6 de julio de 1988, procede efectuar las oportunas rectificaciones:

— En la página 3571, artículo 7, donde dice «antes del 1 de julio...» debe decir «Antes del 1 de agosto.»

— En la página 3572, artículo 9, apartado 2, donde dice «Antes del 30 de junio...» debe decir «Antes del 30 de julio.».

- 1307** *CORRECCIÓN de errores de la Orden 1137/88, de 13 de junio de 1988, de la Conselleria de Cultura, Educación y Ciencia, por la que se convocan pruebas de aptitud para el ingreso en el primer curso del Instituto Valenciano de Educación Física (IVEF) en el curso académico 1988/89.* [88/2380]

Advertidos errores en la publicación de la Orden de 13 de junio de 1988 de la Conselleria de Cultura, Educación y Ciencia, por la que se convocan pruebas de aptitud para el ingreso en el primer curso del Instituto Valenciano de Educación Física, publicada en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* núm. 865 de 11 de julio de 1988, procede efectuar las oportunas rectificaciones:

— Pàgina 3628, Base segunda, 'donde dice «25 de julio de 1988» debe decir «30 de julio de 1988».

— Pàgina 3628, Base tercera, texto en valenciano, donde dice «del 5 al 25 de juliol» debe decir «de l'11 al 25 de juliol.»

CONSELLERIA DE SANIDAD Y CONSUMO

- 1308** *DECRETO 122/1988, de 29 de julio, del Consell de la Generalitat Valenciana, por el que se define y estructura la asistencia especializada en la Comunidad Valenciana.* [88/2355]

La Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, establece un modelo sanitario basado en Areas de Salud, demarcaciones geográficas donde se integran los recursos necesarios para atender las necesidades sanitarias de la población y conseguir un adecuado nivel de salud de la misma. Este modelo de organización territorial es recogido en la Ley 8/1987, de 4 de diciembre, del Servicio Valenciano de Salud, en cuyo Capítulo IV, artículo 15, apartado 1.b), señala que la atención especializada se realizará en Hospitales y Centros de Especialidades dependientes funcionalmente de aquellos, en los cuales se prestará la atención de mayor complejidad a los problemas de salud y se desarrollarán las demás funciones propias de los Hospitales.

El Decreto 46/1988, de 12 de abril, del Consell de la Generalitat Valenciana, en el que se aprueba el Reglamento de Organización y Funcionamiento del Servicio Valenciano de

pítol II, Secció Segona, article 22, remarca que les Àrees de Salut constitueixen les estructures fonamentals del sistema sanitari, responsabilitzades de la gestió sanitària dels Centres i establiments del Servei compresos dins dels seus límits territorials. En l'article 32 de l'esmentat Reglament del Servei Valencià de Salut s'especifica que cada Àrea de Salut estarà vinculada i disposarà, si més no, d'un Hospital General, amb els serveis que aconselle la població a assistir, la seua estructura i els problemes de salut.

Mentre no es delimiten les Àrees de Salut per la Conselleria de Sanitat i Consum, tal i com estableix la Llei del Servei Valencià de Salut en l'article 15.2, cal dur a cap una ordenació territorial dels recursos d'atenció especialitzada en la Comunitat Valenciana, que permeta l'adequació a les necessitats de la població i la posterior incorporació als òrgans de participació i gestió que amb aquesta finalitat es constitueixen a les Àrees de Salut, assenyalats en els articles 16, 17, 18 i 19 de l'esmentada Llei.

Cal abordar la definició i l'acreditació dels Hospitals d'acord amb les funcions que han d'exercir els serveis i unitats incorporats en ells, ja que, en cas contrari, s'introdueixen elements de distorsió en la seua organització, planificació i previsió d'inversions, a més de propiciar desequilibris assistencials en la població.

Els actuals Ambulatoris han de ser sotmesos a una progressiva transformació funcional i d'adequació de recursos, de tal forma que es constitueixen en Centres d'Especialitats, capaços de proporcionar suport als Equips d'Atenció Primària i reduir la necessitat d'accedir als recursos de l'Hospital on s'integren.

La coordinació i la integració dels recursos d'atenció especialitzada entre si, així com amb els Equips d'Atenció Primària i la resta de recursos sanitaris, es fa imprescindible per millorar l'estat de salut de la població, evitant-hi la repetició de procediments clínics i la consegüent pèrdua d'eficàcia, demora en el temps de diagnòstic i tractament i augment de costos econòmics.

Per això, a proposta del Conseller de Sanitat i Consum i amb la deliberació prèvia del Consell de la Generalitat Valenciana, en reunió celebrada el 29 de juliol de 1988,

DECRETE:

CAPÍTOL I

Principis generals

Article primer

L'assistència especialitzada disposarà dels recursos adients per atendre les necessitats sanitàries de la població amb problemes de salut, la complexitat dels quals o les seues característiques concretes ultrapasse la capacitat dels recursos assignats als equips d'Atenció Primària.

CAPÍTOL II

Organització i funcions

Article segon

Els recursos d'assistència especialitzada s'ordenen en els vint-i-quatre districtes sanitaris especificats en l'annex d'aquest Decret, que quedaran incorporats en les Àrees de Salut que siguen delimitades per la Conselleria de Sanitat i Consum, d'acord amb el que refereix l'article 15.2 de la Llei del Servei Valencià de Salut.

Salud, en su Capítulo II, Sección segunda, artículo 22, remarca que las Areas de Salud constituyen las estructuras fundamentales del sistema sanitario, responsabilizadas de la gestión sanitaria de los Centros y establecimientos del Servicio comprendidos dentro de sus límites territoriales. En el artículo 32 del citado Reglamento del Servicio Valenciano de Salud se especifica que cada Area de Salud estará vinculada y dispondrá, al menos, de un Hospital General, con los servicios que aconseje la población a asistir, la estructura de ésta y los problemas de salud.

En tanto no se delimiten las Areas de Salud por la Conselleria de Sanidad y Consumo, tal y como establece la Ley del Servicio Valenciano de Salud en su artículo 15.2, se hace necesario llevar a cabo una ordenación territorial de los recursos de atención especializada en la Comunidad Valenciana, que permita una adecuación de los mismos a las necesidades de población y su posterior incorporación a los órganos de participación y gestión que a tal efecto se constituyan en las Areas de Salud, señalados en los artículos 16, 17, 18 y 19 de la citada Ley.

Es necesario abordar la definición y acreditación de los Hospitales de acuerdo con las funciones que deben desempeñar los servicios y unidades incorporados en ellos, ya que, de lo contrario, se introducen elementos de distorsión en la organización, planificación y previsión de inversiones en aquellos, además de propiciar desequilibrios asistenciales en la población.

Los actuales Ambulatorios deben ser sometidos a una progresiva transformación funcional y de adecuación de recursos, de tal forma que se constituyan en Centros de Especialidades, capaces de proporcionar apoyo a los Equipos de Atención Primaria y reducir la necesidad de acceder a los recursos del Hospital en el que se integren.

La coordinación e integración de los recursos de atención especializada entre si, así como con los Equipos de Atención Primaria y demás recursos sanitarios, se hace imprescindible para mejorar el estado de salud de la población, evitando la repetición de procedimientos clínicos y la consiguiente pérdida de eficacia, demora en el tiempo de diagnóstico y tratamiento y aumento de costes económicos.

Por ello, a propuesta del Conseller de Sanidad y Consumo y previa deliberación del Consell de la Generalitat Valenciana, en reunión celebrada el 29 de julio de 1988,

DISPONGO:

CAPÍTULO I

Principios generales

Artículo primero

La asistencia especializada dispondrá de los recursos precisos para atender las necesidades sanitarias de la población con problemas de salud, cuya complejidad o características concretas sobrepase la capacidad de los recursos asignados a los Equipos de Atención Primaria.

CAPÍTULO II

Organización y funciones

Artículo segundo

Los recursos de asistencia especializada se ordenan en los veinticuatro distritos sanitarios especificados en el anexo de este Decreto, que quedarán incorporados en las Areas de Salud que sean delimitadas por la Conselleria de Sanidad y Consumo, de acuerdo a lo referido en el artículo 15.2 de la Ley del Servicio Valenciano de Salud.

Tots els districtes sanitaris tindran assignats els recursos necessaris per atendre les necessitats d'assistència especialitzada de la seua població.

Article tercer

Són funcions de l'assistència especialitzada:

- a) Donar suport especialitzat als Equips d'Atenció Primària amb els quals s'integra.
- b) Assistència especialitzada a pacients en règim d'internament.
- c) Assistència especialitzada a pacients en règim d'ambulatori.
- d) Col·laborar en l'assistència a pacients en règim d'hospitalització a domicili.
- e) Col·laborar en l'assistència a pacients amb patologia urgent.
- f) Col·laborar en la rehabilitació i reinserció social dels pacients.
- g) Col·laborar en la prevenció de les malalties i en la promoció de la salut de la població, participant en els programes específics que es dissenyen des dels Centres de Salut Comunitària, o des d'altres instàncies competents a tal efecte.
- h) Participar en la formació del personal sanitari i en les línies d'investigació en matèria de salut.

CAPÍTOL III

Estructura de l'assistència especialitzada

Article quart

L'assistència especialitzada desplega les seues funcions de forma integrada al voltant de dos tipus d'Institucions Sanitàries,

- a) Hospitals.
- b) Centres d'Especialitats.

Article cinqué

L'Hospital és la Institució Sanitària on s'articulen la totalitat de recursos necessaris per atendre la demanda d'assistència especialitzada de la població, tant en règim d'internament com d'ambulatori. Estaran especialment dotats per atendre la demanda de la població amb patologia urgent.

Article sisé

Els Hospitals es classifiquen d'acord amb la funció que despleguen dins de la Comunitat els Serveis o Unitats que s'hi incorporen, en:

- a) Hospitals amb Serveis o Unitats de Referència de la Comunitat.
- b) Hospitals amb Serveis o Unitats de Referència de Districtes.
- c) Hospitals amb Serveis o Unitats de Districte.
- d) Hospitals amb Serveis o Unitats Complementàries.
- e) Hospitals amb Serveis o Unitats d'Assistència a crònics i de llarga estada.

Article seté

S'entén per Servei o Unitat de Referència aquell que presta assistència especialitzada a més d'un districte sanitari.

Serán considerats de referència de districtes o de comunitat d'acord amb el seu menor o major àmbit d'influència.

La constitució dels Serveis o Unitats de Referència es portarà a terme prèvia autorització i reconeixement exprés per part de la Conselleria de Sanitat i Consum, a proposta de l'òrgan directiu competent del Servei Valencià de Salut.

Todos los distritos sanitarios tendrán asignados los recursos precisos para atender las necesidades de asistencia especializada de la población.

Artículo tercero

Son funciones de la asistencia especializada:

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

CAPÍTULO III

Estructura de la asistencia especializada

Artículo cuarto

La asistencia especializada desarrolla sus funciones de forma integrada entorno a dos tipos de Instituciones Sanitarias:

- a) Hospitales.
- b) Centros de Especialidades.

Artículo quinto

El Hospital es la Institución Sanitaria en la que se articulan los recursos necesarios para atender la demanda de asistencia especializada de la población, tanto en régimen de internamiento como ambulatorio. Estarán especialmente dotados para atender la demanda de la población con patología urgente.

Artículo sexto

Los Hospitales se clasifican de acuerdo con la función que desarrollan dentro de la Comunidad y los Servicios o Unidades en ellos incorporados, en:

- a) Hospitales con Servicios o Unidades de Referencia de la Comunidad.
- b) Hospitales con Servicios o Unidades de Referencia de Districtos.
- c) Hospitales con Servicios o Unidades de Distrito.
- d) Hospitales con Servicios o Unidades Complementarias.
- e) Hospitales con Servicios o Unidades de Asistencia a crónicos y de larga estancia.

Artículo séptimo

Se entiende por Servicio o Unidad de Referencia el que presta asistencia especializada a más de un distrito sanitario. Serán considerados de referencia de distritos o de comunidad de acuerdo a su menor o mayor ámbito de influencia.

La constitución de los Servicios o Unidades de Referencia se llevará a cabo previa autorización y reconocimiento expreso por parte de la Conselleria de Sanidad y Consumo, a propuesta del órgano directivo competente del Servicio Valenciano de Salud.

Article vuité

S'entén per Servei o Unitat de Districte aquell que atén les demandes generals d'assistència especialitzada de la població.

Article nové

S'entén per Servei o Unitat Complementària aquell que atén les demandes de pacients amb patologia que, per criteris d'eficiència i/o de demanda general no es resol en els Serveis de Districte. El seu àmbit d'influència pot superar el del propi districte sanitari en què s'ubica.

Article deu

S'entén per Servei o Unitat d'Assistència a pacients, aquell que atén les demandes de pacients amb patologies les característiques de les quals requeresquen un grau menor de recursos. El seu àmbit d'influència pot superar el del propi districte sanitari en què s'ubica.

Article onze

Els Hospitals amb Serveis o Unitat de Referència disposaran dels recursos necessaris per desplegar llurs funcions específiques.

Com a norma general, s'hi incorporaran prioritàriament els recursos tècnics més avançats disponibles, així com els equips assistencials capaços i necessaris per a la seua utilització.

En els Hospitals amb Serveis o Unitats de Referència estaran a més incorporats els recursos que es contemplen per als Hospitals amb Serveis o Unitats de Districte.

Article dotze

Com a norma general i llevat d'excepcions que s'assenyalen per a casos concrets, en els Hospitals públics amb serveis de Districte hi hauran d'existir els següents equips o unitats:

— Serveis Centrals:

- a) Unitat de Documentació Clínica i Admissió.
- b) Unitat de Dietètica.
- c) Farmàcia.
- d) Medicina Preventiva.
- e) Anatomia Patològica.
- f) Radiodiagnòstic.
- g) Laboratori, Microbiologia i Hematologia.
- h) Rehabilitació.
- i) Unitat de Vigilància Intensiva.

— Serveis Mèdics:

a) Medicina interna i d'altres especialitats clíniques que s'assenyalen per a cada cas.

b) Pediatria.

— Serveis Quirúrgics.

- a) Cirurgia general.
- b) Urologia.
- c) Oto-rino-laringologia.
- d) Oftalmologia.
- e) Anestèsia.
- f) Traumatologia i Ortopèdia.
- g) Ginecologia i Obstetrícia.

Els Hospitals amb Serveis de Districte disposaran d'Unitats d'Hospitalització per a l'internament de pacients aguts psiquiàtrics. Així mateix, hauran de disposar d'Unitats d'Hospital de dia, l'activitat del qual quedarà reflectida de forma diferenciada de la de la resta d'Unitats d'Hospitalització.

Article tretze

Com a norma general i tret d'excepcions que s'assenya-

Artículo octavo

Se entiende por Servicio o Unidad de Distrito el que atiende las demandas generales de asistencia especializada de la población.

Artículo noveno

Se entiende por Servicio o Unidad Complementaria el que atiende las demandas de pacientes con patología que, por criterios de eficiencia y/o de demanda general, no se resuelve en los Servicios de Distrito. Su ámbito de influencia puede superar al del propio distrito sanitario en el que se ubica.

Artículo diez

Se entiende por Servicio o Unidad de Asistencia a pacientes el que atiende las demandas de pacientes con patologías cuyas características requieran un grado menor de recursos. Su ámbito de influencia puede superar al del propio distrito sanitario en el que se ubica.

Artículo once

Los Hospitales con Servicios o Unidades de Referencia dispondrán de los recursos necesarios para desarrollar sus funciones específicas.

Como norma general, en ellos se incorporarán prioritariamente los recursos técnicos más avanzados disponibles, así como los equipos asistenciales capaces y necesarios para su utilización.

En los Hospitales con Servicios o Unidades de Referencia estarán además incorporados los recursos que se contemplan para los Hospitales con Servicios o Unidades de Distrito.

Artículo doce

Como norma general y salvo excepciones que se señalen para casos concretos, en los Hospitales con Servicios de Distrito deberán existir los siguientes equipos o unidades:

— Servicios Centrales:

- a) Unidad de Documentación Clínica y Admisión.
- b) Unidad de Dietética.
- c) Farmacia.
- d) Medicina Preventiva.
- e) Anatomía Patológica.
- f) Radiodiagnóstico.
- g) Laboratorio, Microbiología y Hematología.
- h) Rehabilitación.
- i) Unidad de Vigilancia Intensiva.

— Servicios Médicos:

a) Medicina interna y otras especialidades clínicas que se señalen para cada caso.

b) Pediatría.

— Servicios Quirúrgicos:

- a) Cirugía general.
- b) Urología.
- c) Otorrinolaringología.
- d) Oftalmología.
- e) Anestesia.
- f) Traumatología y Ortopedia.
- g) Obstetricia y Ginecología.

Los Hospitales con Servicios de Distrito dispondrán de Unidades de Hospitalización para el internamiento de pacientes agudos psiquiátricos. Asimismo, deberán disponer de Unidades de Hospital de día, cuya actividad quedará reflejada de forma diferenciada de la del resto de Unidades de Hospitalización.

Artículo trece

Como norma general y salvo excepciones que se señalan

lenper a casos concrets, en els Hospitals amb Serveis Complementaris hauran d'existir els següents equips o unitats:

- a) Unitat de Documentació Clínica i Admissió.
- b) Unitat de Dietètica.
- c) Farmàcia.
- d) Radiodiagnòstic.
- e) Laboratori, Microbiologia i Hematologia.
- f) Medicina Interna.
- g) Anestèsia.

S'hi incorporaran equips assistencials específics d'acord amb les característiques de la patologia dels pacients als quals es presten els serveis.

Rebran el suport dels equips assistencials de l'àrea en què s'ubiquen.

Article catorze

Com a norma general i tret d'excepcions que s'assenyalen per a casos concrets, en els Hospitals amb Serveis d'Assistència a pacients crònics i de llarga estada hauran d'existir-hi els següents equips o unitats:

- a) Unitat de Documentació Clínica i Admissió.
- b) Unitat de Dietètica.
- c) Farmàcia.
- d) Radiodiagnòstic.
- e) Laboratori, Microbiologia i Hematologia.
- f) Unitat de Rehabilitació.

Article quinze

Els Centres d'Especialitats són Institucions Sanitàries que participen en l'atenció de les necessitats d'assistència especialitzada de la població en règim d'ambulatori, i hauran de disposar de l'equipament i els recursos sanitaris necessaris per a aqueixa finalitat.

Com a norma general i tret d'excepcions derivades de les necessitats concretes de la població de cada districte sanitari i de criteris d'ordenació de recursos, en els Centres d'Especialitats s'incorporaran els següents equips d'assistència:

- a) Medicina Interna.
- b) Reumatologia.
- c) Neurologia.
- d) Endocrinologia.
- e) Psiquiatria.
- f) Medicina Digestiu.
- g) Neumologia.
- h) Cardiologia.
- i) Dermatologia.
- j) Cirurgia General.
- k) Urologia.
- l) Oftalmologia.
- l') Oto-rino-laringologia.
- m) Traumatologia-Ortopèdia.
- n) Obstetrícia-Ginecologia.
- n') Radiologia.
- o) Anàlisis Clíniques.

Excepcionalment, en els Centres d'Especialitats es podran constituir Serveis o Unitats de Referència, prèvia autorització i reconeixement per part de la Conselleria de Sanitat i Consum, a proposta de l'òrgan directiu competent del Servei Valencià de Salut.

CAPÍTOL IV

Principis generals de personal

Article setze

Les activitats específiques dels distints professionals que

para casos concretos, en los Hospitales con Servicios Complementarios deberán existir los siguientes equipos o unidades:

- a) Unidad de Documentación Clínica y Admisión.
- b) Unidad de Dietética.
- c) Farmacia.
- d) Radiodiagnóstico.
- e) Laboratorio, Microbiología y Hematología.
- f) Medicina Interna.
- g) Anestesia.

En ellos se incorporarán equipos asistenciales específicos de acuerdo con las características de la patología de los pacientes a los que se presten los servicios.

Recibirán el apoyo de los equipos asistenciales del área en la que se ubican.

Artículo catorce

Como norma general y salvo excepciones que se señalen para casos concretos, en los Hospitales con Servicios de Asistencia a pacientes crónicos y de larga estancia deberán existir los siguientes equipos o unidades:

- a) Unidad de Documentación Clínica y Admisión.
- b) Unidad de Dietética.
- c) Farmacia.
- d) Radiodiagnóstico.
- e) Laboratorio, Microbiología y Hematología.
- f) Unidad de Rehabilitación.

Artículo quince

Los Centros de Especialidades son Instituciones Sanitarias que participan en la atención de las necesidades de asistencia especializada de la población en régimen de ambulatorio, debiendo disponer del equipamiento y recursos sanitarios precisos para tal fin.

Como norma general y salvo excepciones derivadas de las necesidades concretas de la población de cada distrito sanitario y de criterios de ordenación de recursos, en los Centros de Especialidades se incorporarán los siguientes equipos de asistencia:

- a) Medicina Interna.
- b) Reumatología.
- c) Neurología.
- d) Endocrinología.
- e) Psiquiatria.
- f) Medicina Digestivo.
- g) Neumología.
- h) Cardiología.
- i) Dermatología.
- j) Cirugía General.
- k) Urología.
- l) Oftalmología.
- ll) Otorrinolaringología.
- m) Traumatología-Ortopedia.
- n) Obstetrícia-Ginecología.
- ñ) Radiología.
- o) Análisis Clínicos.

Excepcionalmente, en los Centros de Especialidades se podrán constituir Servicios o Unidades de Referencia, previa autorización y reconocimiento por parte de la Conselleria de Sanidad y Consumo, a propuesta del órgano directivo competente del Servicio Valenciano de Salud.

CAPÍTULO IV

Principios generales de personal

Artículo dieciséis

Las actividades específicas de los distintos profesionales

intervenien en l'assistència especialitzada es desplegaran d'acord amb criteris de coordinació i de treball en equip.

Article disset

En els districtes sanitaris es constituïran equips d'assistència la coordinació dels quals s'establirà des del Servei o Unitat que, per a cada especialitat, tinga el nivell més alt d'acreditació en el districte.

Article divuit

La jornada laboral dels integrants dels distints equips d'assistència dels Hospitals haurà d'ajustar-se a les funcions específiques d'aquells i per a una millor prestació de serveis, d'acord amb la normativa legal vigent sobre aquesta matèria i sense detriment dels legítims drets professionals i laborals.

Article dinou

Per a dur a terme la progressiva transformació dels actuals Ambulatoris en Centres d'Especialitats, la jornada laboral dels components dels equips d'assistència que hi despleguen la seua activitat tendirà a ser similar a l'establerta per als Hospitals, contemplant les diferents característiques d'ambdues Institucions Sanitàries i sense detriment dels legítims drets professionals i laborals. En tot cas, l'esmentada equiparació de jornada laboral tindrà caràcter de voluntarietat per als professionals que actualment ostenten la titularitat de les seues places en els Ambulatoris i portarà incorporats els mateixos drets i obligacions vigents per als professionals dels Hospitals.

Article vint

Els llocs de treball d'assistència especialitzada podran dur incorporades quantitats retributives complementàries distintes, d'acord amb les seues característiques específiques, atenant-se a les línies generals de política de retribució que emanen del futur Estatut Marc.

Article vint-i-u

L'ordenació de l'activitat dels equips d'assistència especialitzada existents en els districtes sanitaris haurà de garantir la prestació d'atenció urgent a la població.

DISPOSICIONS ADICIONALS

Primera

Els equips i unitats que s'estableixen amb caràcter general per als distints tipus d'Hospitals Públics, en els articles dotze, tretze i catorze d'aquest Decret, seran exigibles també als establiments hospitalaris del sector privat quan voldrà concertar-se llur incorporació global a la xarxa pública, amb totes les prestacions i activitats necessàries per a cada modalitat d'Hospital.

Segona

Excepcionalment, quan la demanda assistencial de la població ho farà necessari, la Conselleria de Sanitat i Consum podrà dispensar un determinat Hospital o Centre d'Especialitats de l'obligació de disposar d'algun dels equips o unitats establerts en els articles dotze, tretze i catorze d'aquest Decret.

DISPOSICIÓ TRANSITÒRIA

Mentre no s'establirà una regulació específica per a les Institucions Sanitàries d'Assistència Especialitzada del Servei Va-

que intervienen en la asistencia especializada se desarrollarán de acuerdo a criterios de coordinación y trabajo en equipo.

Artículo diecisiete

En los distritos sanitarios se constituirán equipos de asistencia cuya coordinación se establecerá desde el Servicio o Unidad que, para cada especialidad, ostente el nivel más alto de acreditación en el distrito.

Artículo dieciocho

La jornada laboral de los integrantes de los distintos equipos de asistencia de los Hospitales deberá ajustarse a las funciones específicas de los mismos y para una mejor prestación de servicios, de acuerdo con la normativa legal vigente al respecto y sin menoscabo de los legítimos derechos profesionales y laborales.

Artículo diecinueve

Para llevar a cabo la progresiva transformación de los actuales Ambulatorios en Centros de Especialidades, la jornada laboral de los componentes de los equipos de asistencia que desarrollan su actividad en ellos tenderá a ser similar a la establecida para los Hospitales, contemplando las diferentes características de ambas Instituciones Sanitarias y sin menoscabo de los legítimos derechos profesionales y laborales. En todo caso, la mencionada equiparación de jornada laboral tendrá carácter de voluntariedad para los profesionales que actualmente ostentan la titularidad de sus plazas en los Ambulatorios y llevará incorporados los mismos derechos y obligaciones vigentes para los profesionales de los Hospitales.

Artículo veinte

Los puestos de trabajo de asistencia especializada podrán llevar incorporadas cantidades retributivas complementarias distintas, de acuerdo con las características específicas de los mismos, atendiendo a las líneas generales de política de retribución que emanen del futuro Estatuto Marco.

Artículo veintiuno

La ordenación de la actividad de los equipos de asistencia especializada existents en los distritos sanitarios deberá garantizar la prestación de atención urgente a la población.

DISPOSICIONES ADICIONALES

Primera

Los equipos y unidades que se establecen con carácter general para los distintos tipos de Hospitales Públicos, en los artículos doce, trece y catorce del presente Decreto, serán exigibles también a los establecimientos hospitalarios del sector privado cuando quiera concertarse con los mismos su incorporación global a la red pública, con todas las prestaciones y actividades necesarias para cada modalidad de Hospital.

Segunda

Excepcionalmente, cuando la demanda asistencial de la población lo haga necesario, la Conselleria de Sanidad y Consumo podrá dispensar a un determinado Hospital o Centro de Especialidades de la obligación de disponer de alguno de los equipos o unidades establecidos en los artículos doce, trece, catorce y quince del presente Decreto.

DISPOSICIÓN TRANSITORIA

Mientras no se establezca una regulación específica para las Instituciones Sanitarias de Asistencia Especializada del

lencià de Salut, el règim d'estructura, organització i funcionament dels Hospitals transferits de l'Insalud continuarà essent l'aprovat per Reial Decret 521/1987, de 15 d'abril, la implantació del qual serà de forma gradual, segons ho permetran les disponibilitats del Servei Valencià de Salut, prèvia aprovació de la Conselleria de Sanitat i Consum.

No obstant això, el Reial Decret 521/1987, de 15 d'abril, s'entendrà modificat en els articles 9 i 11 pel que disposen els articles dotze, tretze i catorze d'aquest Decret en relació amb la unificació de les unitats d'admissió i de documentació i arxiu clínic que estableixen.

La nova unitat única de Documentació Clínica i Admissió quedarà adscrita a la Divisió Mèdica dels Hospitals.

DISPOSICIONS FINALS

Primera

El Conseller de Sanitat i Consum queda autoritzat per dictar les normes i adoptar les mesures necessàries per a l'aplicació i desplegament d'aquest Decret.

Segona

Aquest Decret entrarà en vigor l'endemà de la publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

València, 29 de juliol de 1988.

El President de la Generalitat,
JOAN LERMA I BLASCO

El Conseller de Sanitat i Consum,
JOAQUIN COLOMER SALA

Servicio Valenciano de Salud, el régimen de estructura, organización y funcionamiento de los Hospitales transferidos del INSALUD continuará siendo el aprobado por Real Decreto 521/1987, de 15 de abril, cuya implantación será de forma gradual, según permitan las disponibilidades del Servicio Valenciano de Salud, previa aprobación de la Conselleria de Sanidad y Consumo.

No obstante lo anterior, el Real Decreto 521/1987, de 15 de abril, se entenderá modificado en sus artículos 9 y 11 por lo que disponen los artículos doce, trece y catorce de este Decreto en relación con la unificación de las unidades de admisión y de documentación y archivo clínico que vienen a establecer.

La nueva unidad única de Documentación Clínica y Admisión quedará adscrita a la División Médica de los Hospitales.

DISPOSICIONES FINALES

Primera

Se autoriza al Conseller de Sanidad y Consumo para dictar las normas y adoptar las medidas necesarias para la aplicación y desarrollo del presente Decreto.

Segunda

Este Decreto entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Valencia, a 29 de julio de 1988.

El Presidente de la Generalitat,
JOAN LERMA I BLASCO

El Conseller de Sanidad y Consumo,
JOAQUÍN COLOMER SALA

ANNEX

DISTRICTES SANITARIS

Localitat	Habitants	Localitat	Habitants
DISTRICTE SANITARI 1			
ALCALÁ DE CHIVERT	4655	PUEBLA DE BENIFASAR	259
SANTA MAGDALENA DE PULPÍS	745	ROSELL	1284
BENICARLÓ	17072	SAN JORGE	590
CÁLIG	1783	SAN RAFAEL DEL RIO	526
PEÑÍSCOLA	3261	TRAIGUERA	1741
CINCTORRES	657	VINARÓS	17633
FORCALL	662	Subtotal	63474
MATA DE MORELLA, LA	222	DISTRICTE SANITARI 2	
OLOCAU DEL REY	173	ADZANETA	1740
PALANQUES	25	BENAFIGOS	306
PORTELL DE MORELLA	331	CHODOS	171
TODOLELLA	167	VISTABELLA DEL MAESTRAZGO	631
VILLORES	103	ALBOCÁCER	1575
ZORITA DEL MAESTRAZGO	154	BENASAL	1528
HERBÉS	144	CULLA	1097
MORELLA	3109	SARRATELLA	139
VALLIBONA	140	TORRE DE EMBESORA	273
CATÍ	1016	VILLAR DE CANES	230
CERVERA DEL MAESTRE	863	ALCORA	8217
CHERT	1152	COSTUR	485
SALSADELLA	927	FIGUEROLES	589
SANT MATEU	1929	SANT JOAN DE MORÓ (VILLAFAMÉS)	1515
CANET LO ROIG	1127	ALMASSORA	15392
CASTELL DE CABRES	31	BENICÀSSIM	5110
JANA, LA	993		

Localitat	Habitants	Localitat	Habitants
OROPESA	1940	GÁTOVA	577
BENLLOCH	1018	GELDO	768
SIERRA ENGARCERAN	1172	MATET	163
TORRE DE ENDOMÉNECH	326	NAVAJAS	535
VILANOVA D'ALCOLEA	849	SEGORBE	7628
BORRIOL	2432	VALL DE ALMONACID	286
CASTELLÓ DE LA PLANA	127440	AZUÉBAR	412
CUEVAS DE VINROMÁ	2121	CHÓVAR	428
TÍRIG	722	SONEJA	1539
CASTILLO DE VILLAMALEFA	177	SOT DE FERRER	425
CORTES DE ARENOSO	434	BARRACAS	207
LUCENA DEL CID	1781	BEJÍS	516
LUDIENDE	282	BENAFER	130
VILLAHERMOSA DEL RÍO	546	CAUDIEL	742
ZUCAINA	251	FUENTE LA REINA	32
RIBERA, LA (CABANES)	604	HIGUERAS	44
TORREBLANCA	4612	JÉRICA	1756
CABANES	2053	PAVÍAS	71
PUEBLA TORNESA	496	PINA DE MONTALGRAO	226
USERES, LES	1258	SACAÑET	67
VALL D'ALBA	2041	TERESA	472
VILLAFAMÉS	1513	TORAS	334
ARES DEL MAESTRE	1513	TORO, EL	330
CASTELLFORT	306	VILLANUEVA DE VIVER	148
VILLAFRANCA DEL CID	2926	VIVER	1242
Subtotal	196682	ALBALAT DELS TARONGERS	547
		ALFARA DE ALGIMIA	558
		ALGAR DE PALANCIA	421
		ALGIMIA DE ALFARA	918
		ESTIVELLA	1127
		SEGART	162
		TORRES-TORRES	392
		BENAVITES	668
		BENIFAIRÓ DE LES VALLS	1981
		QUART DE LES VALLS	1131
		QUARTELL	1359
		FAURA	2739
		PUIG	5618
		PUÇOL	12116
		CANET D'EN BERENGUER	1415
		PORT DE SAGUNT, EL	31709
		GILET	1095
		PETRÉS	580
		SAGUNT	24153
		Subtotal	121046
		DISTRICTE SANITARI 5	
		ADEMUZ	1438
		CASAS ALTAS	216
		CASAS BAJAS	431
		CASTIELFABIB	741
		PUEBLA DE SAN MIGUEL	45
		TORREBAJA	459
		VALLANCA	300
		BENAGUACIL	9012
		BENIMÀMET (VALENCIA)	12262
		BÉTERA	8845
		NÀQUERA	1548
		SERRA	1346
		BURJASSOT	35478
		ARAS DE ALPUENTE	502
		CALLES	471
		CHELVA	2183
		TITAGUAS	644
		TUÉJAR	1476
		L'ELIANA	6491
		SAN ANTONIO BENAGEBER (PATERNA)	628
		GODELLA	8300
		ROCAFORT	3260
		ALCUBLAS	930
		BENISANÓ	1680
		CASINOS	2214
DISTRICTE SANITARI 3			
AÍN	142		
ARTANA	2004		
ESLIDA	866		
BETXÍ	5060		
BURRIANA	25178		
ALQUERIAS DEL NIÑO PERDIDO	3667		
ARAÑUEL	144		
CIRAT	397		
MONTÁN	423		
MONTANEJOS	498		
PUEBLA DE ARENOSO	233		
MONCÓFAR	3460		
NULES	11233		
VILLAVIEJA	3468		
ARGELITA	101		
ESPADILLA	54		
FANZARA	297		
ONDA	17939		
RIBESALBES	1393		
TOGA	122		
TORRECHIVA	56		
VALLAT	35		
ALCUDIA DE VEO	201		
AYÓDAR	238		
FUENTES DE AYÓDAR	92		
SUERAS	618		
TALES	801		
TORRALBA DEL PINAR	71		
VILLAMALUR	176		
ALFONDEGUILLA	922		
VALL DE UXÓ	27384		
VILA-REAL	36802		
Subtotal	144075		
DISTRICTE SANITARI 4			
ALMENARA	5042		
CHILCHES	2150		
LLOSA, LA	944		
ALGIMIA DE ALMONACID	399		
ALMEDÍJAR	310		
ALTURA	3040		
CASTELLNOVO	1108		
GAIBIEL	286		

Localitat	Habitants	Localitat	Habitants
DOMEÑO	366	XIRIVELLA	24476
LLÍRIA	13384	Subtotal	152867
MARINES	1202		
OLOCAU	575	DISTRICTE SANITARI 9	
ALFARA DEL PATRIARCA	2811	QUATRE CARRERES (VALENCIA)	66905
MONCADA	17733	POBLES DEL SUD (VALENCIA)	17680
MASARROJOS (VALENCIA)	1119	PATRAIX (VALENCIA)	46296
PATERNA	33745	JESÚS (VALENCIA)	47104
BUGARRA	915	Subtotal	177985
GESTALGAR	627		
PEDRALBA	2068	DISTRICTE SANITARI 10	
POBLA DE VALLBONA, LA	7550	CIUTAT VELLA (VALENCIA)	30125
ALPUENTE	1295	L'EIXAMPLE (VALENCIA)	49767
ANDILLA	154	EXTRAMURS (VALENCIA)	52713
CHULILLA	702	OLIVERETA (VALENCIA)	51351
HIGUERUELAS	606	Subtotal	183956
LOSA DEL OBISPO	500		
VILLAR DEL ARZOBISPO	3428	DISTRICTE SANITARI 11	
YESA, LA	339	CAMPANAR (VALENCIA)	28228
Subtotal	190019	SAIDIA, LA (VALENCIA)	47466
DISTRICTE SANITARI 6		RASCANYA (VALENCIA)	42791
AYORA	5591	BENICALAP (VALENCIA)	35154
TERESA DE COFRENTES	886	POBLES DEL NORD (VALENCIA)	5010
ZARRA	570	Subtotal	158649
CAMPORROBLES	1592		
CAUDETE DE LAS FUENTES	1033	DISTRICTE SANITARI 12	
FUENTERROBLES	809	PLA DEL REAL (VALENCIA)	27912
VENTA DEL MORO	2003	BENIMACLET (VALENCIA)	24834
VILLARGORDO DEL CABRIEL	932	ALBALAT DELS SORELLS	3626
COFRENTES	933	ALBUIXECH	2931
JALANCE	1344	ALBORAYA	11267
JARAFUEL	1178	ALMÀSSERA	5516
CHERA	628	BONREPÓS Y MIRABELL	2298
REQUENA	18017	FOIOS	5382
SIETE AGUAS	1236	VINALESA	2342
SOT DE CHERA	315	MASSAMAGRELL	12055
BENAGÉBER	124	POBLA DE FARNALS, LA	4111
SINARCAS	1378	MELIANA	9087
UTIEL	12084	EMPERADOR	171
Subtotal	50653	MASSALFASSAR	1483
DISTRICTE SANITARI 7		MUSEROS	3976
ALBORACHE	895	RAFELBUÑOL	4811
BUÑOL	9686	TAVERNES BLANQUES	7813
CORTES DE PALLÁS	925	POBLATS MARÍTIMS (VALENCIA)	59716
DOS AGUAS	502	CAMINS AL GRAU (VALENCIA)	46697
MACASTRE	897	ALGIRÓS (VALENCIA)	36286
MILLARES	840	Subtotal	272317
YÁTOVA	2190		
CHESTE	7015	DISTRICTE SANITARI 13	
CHIVA	7490	ALBAL	8665
MANISES	24871	BENIPARRELL	1372
MISLATA	35259	ALBALAT DE LA RIBERA	3637
QUART DE POBLET	27367	POLINYÀ DEL XÚQUER	3032
LORIGUILLA	1166	ALCÁCER	7104
RIBA-ROJA DE TÚRIA	9338	ALFAFAR	20255
GODELLETA	1916	LUGAR NUEVO DE LA CORONA	114
TURÍS	3967	ALMUSSAFES	5719
VILAMARXANT	4824	BENETÚSSER	13920
Subtotal	139148	BENIFAIÓ	12171
DISTRICTE SANITARI 8		CATARROJA	20896
ALAUQUÁS	24199	CORBERA	3205
ALDAYA	21488	FAVARA	1702
MONSERAT	2472	LLAURÍ	1512
MONTROY	1471	CULLERA	20161
REAL DE MONTROY	1820	MASSANASSA	7491
PAIPORTA	15051	PICASSENT	14476
PICANYA	7346	SEDAVÍ	8473
TORRENT	54544	SILLA	16206
		SOLLANA	4396
		FORTALENY	1044

Localitat	Habitants	Localitat	Habitants
RIOLA	1741	ALFARRASÍ	1258
SUECA	24321	BÉLGIDA	702
Subtotal	201586	BENISODA	294
DISTRICTE SANITARI 14		BUFALÍ	227
ALBERIQUE	8668	CARRÍCOLA	68
ANTELLA	1640	MONTABERNER	1720
BENIMUSLEM	571	PALOMAR	488
GAVARDA	1274	L'ALCÚDIA DE CRESPINS	4274
MASALAVÉS	1541	MONTESA	1241
TOUS	1246	BELLÚS	411
ALZIRA	40099	BENIGÀNIM	5245
L'ALCÚDIA	10135	BENISUERA	214
ALGEMESÍ	25222	GUADASEQUIES	350
ALGINET	11369	POBLA DEL DUC, LA	2644
CARCAIXENT	20617	SEMPERE	48
BENIMODO	1732	BOCAIRENT	5013
CARLET	13959	CANALS	11876
ALFARP	1401	ALCÀNTERA DE XÚQUER	1499
CATADAU	2183	BENEIXIDA	618
LLOMBAI	2158	CÀRCER	2050
GUADASUAR	5474	COTES	386
Subtotal	149189	SUMACÀRCER	1432
DISTRICTE SANITARI 15		ANNA	2563
ALMOINES	1895	BOLBAITE	1390
L'ALQUERIA DE LA COMTESSA	1652	CHELLA	2599
BELLREGUART	3828	ENGUERA	5088
BENIARJÓ	1256	ESTUBENY	171
BENIFLÀ	155	LLOSA DE RANES	3562
PALMERA	489	ROTGLÀ Y CORBERÀ	1067
RAFELCOFER	1453	SELLENT	502
AYELO DE RUGAT	204	BENICOLET	496
BENIATJAR	272	QUATRETONDA	2607
CASTELLÓ DE RUGAT	2107	LLUTXENT	2409
MONTICHELVO	673	PINET	273
OTOS	547	ÉNOVA	1216
RÁFOL DE SALEM	420	MANUEL	2475
RUGAT	201	RAFELGUARAF	2397
SALEM	490	FONT DE LA FIGUERA, LA	2241
BARX	945	MOGENTE	4117
BENIRREDRÀ	845	VALLADA	2831
DAIMÚS	1221	BICORP	765
GANDÍA	51028	NAVARRÉS	2743
POTRÍES	960	QUESA	876
FONT D'EN CARRÒS, LA	3313	L'OLLERIA	6832
OLIVA	1924	AIELO DE MALFERIT	3835
GUARDAMAR	61	FONTANARES	1001
MIRAMAR	926	ONTINYENT	28864
PILES	1956	POBLA LLARGA, LA	4497
ADOR	1162	SAN JUAN DE ÉNOVA	392
ALFAUIR	311	SENYERA	806
ALMISERAT	222	VILLANUEVA DE CASTELLÓN	7055
CASTELLONET	95	BARXETA	1619
LLOC NOU DE SANT JERONI	587	CERDÀ	247
PALMA DE GANDÍA	1528	GENOVÉS	2147
REAL DE GANDÍA	1944	GRANJA DE LA COSTERA, LA	420
RÓTOVA	1403	XÀTIVA	24095
TERRATEIG	244	LUGAR NUEVO DE FENOLLET	648
BENIFAIRÓ DE LA VALLDIGNA	1643	LLANERA DE RANES	960
SIMAT DE VALLDIGNA	3249	NOVELÉ	594
TAVERNES DE LA VALLDIGNA	16166	TORRELLA	177
VILLALONGA	3695	VALLÉS DE LA COSTERA	124
XERACO	4493	Subtotal	177896
XERESA	2044	DISTRICTE SANITARI 17	
Subtotal	134907	ALCALALÍ	649
DISTRICTE SANITARI 16		BENISSA	7171
ADZANETA DE ALBAIDA	1253	JALÓN	1757
AGULLENT	2026	LLÍBER	423
ALBAIDA	5858	SENIJA	438
		CALPE	10032
		DENIA	22636
		GATA DE GORGOS	5175

Localitat	Habitants	Localitat	Habitants
XÀBIA	12647	BENIARRÉS	1602
BENIARBEIG	1165	BENILLUP	74
BENIMELI	349	BENIMARFULL	406
ONDARA	4632	GAYANES	333
RÁFOL DE ALMUNIA	377	LORCHA	916
SANET Y NEGRALS	554	MURO DE ALCOY	6284
BENICHEMBLA	395	PLANES	843
BENIDOLEIG	774	VALL DE ALCALÁ	167
MURLA	367	ONIL	6470
ORBA	1558	Subtotal	133715
PARCENT	653	DISTRICTE SANITARI 20	
SAGRA	404	ASPE	15459
TORMOS	255	HONDÓN DE LAS NIEVES	1489
VALL DE LAGUART	1022	HONDÓN DE LOS FRAILES	548
PEDREGUER	5684	BARBARROJA (ORIHUELA)	1305
ADSUBIA	558	ROMANA, LA	2008
PEGO	9415	BENEJAMA	1870
VALL DE EBO	380	BIAR	3312
VALL DE GALLINERA	809	CAMPO DE MIRRA	382
BENITACHELL	1613	CAÑADA	1071
TEULADA	4310	ELDA	55994
VERGEL	3636	MONFORTE DEL CID	4757
SETLA-MIRARROSA-MIRAFLOR	1005	MONÓVAR	11755
MOLINELL (OLIVA)	954	NOVELDA	21143
Subtotal	101797	PETRETER	21902
DISTRICTE SANITARI 18		ALGUEÑA	1576
ALFAZ DEL PI	6580	PINOSO	5549
ALTEA	11911	SALINAS	1056
BENIDORM	33842	SAX	7866
BENIARDÁ	260	VILLENA	30277
BENIFATO	126	Subtotal	189319
BENIMANTELL	432	DISTRICTE SANITARI 21	
BOLULLA	270	ALACANT 3-4	77834
CALLOSA D'EN SARRIÀ	7719	AIGÜES	329
CONFRIDES	348	BUSOT	739
GUADALEST	167	CAMPELLO, EL	9085
TÁRBENA	718	JIJONA	7337
NUCIA, LA	5237	TIBI	1012
POLOP	1829	TORREMANZANAS	741
FINESTRAT	1063	MONTNEGRE (ALACANT)	116
ORCHETA	463	MUCHAMIEL	8466
RELLEU	866	SANTA FAZ (ALACANT)	1688
SELLA	621	SAN JUAN DE ALICANTE	11342
VILLAJYOYOSA	21671	Subtotal	118689
Subtotal	94123	DISTRICTE SANITARI 22	
DISTRICTE SANITARI 19		ALACANT 1-2-5-6-7-8	174908
ALCOY	66244	AGOST	3809
BAÑERES	6915	ALCORAIA (ALACANT)	1334
ALCOLECHA	337	CANYADA (ALACANT)	1043
BALONES	175	SANT VICENT DEL RASPEIG	25408
BENASAU	226	Subtotal	206502
BENIFALLIM	202	DISTRICTE SANITARI 23	
BENILLOBA	967	CREVILLET	21553
BENIMASOT	109	ELX	175649
CASTELL DE CASTELLS	598	ILLA DE TABARCA (ALACANT)	1189
CUATRETONDETA	228	SANTA POLA	13208
FACHECA	152	Subtotal	211599
FAMORCA	79	DISTRICTE SANITARI 24	
GORGA	302	ALBATERA	8632
MILLENA	134	ALGORFA	1090
PENÀGUILA	383	ALMORADÍ	12922
TOLLOS	46	FORMENTERA DEL SEGURA	1904
CASTALLA	7045	BENEJÚZAR	4431
COCENTAINA	10409	BIGASTRO	4301
IBI	20248	JACARILLA	1413
AGRES	723		
ALCOCER DE PLANES	123		
ALFAFARA	409		
ALMUDAINA	146		
ALQUERIA DE AZNAR	420		

Localitat	Habitants	Localitat	Habitants
CALLOSA DE SEGURA	15236	BENIJOFAR	1365
RAFAL	2497	DAYA NUEVA	1197
COX	5167	DAYA VIEJA	247
GRANJA DE ROCAMORA	1859	ROJALES	5009
CATRAL	4399	SAN FULGENCIO	1565
DOLORES	5655	MONTESINOS, LOS (ALMORADÍ)	1040
GUARDAMAR DEL SEGURA	6279	SAN MIGUEL DE SALINAS	2438
BENIFERRI	969	TORREVIEJA	17169
ORIHUELA	43001	CAMPOAMOR (ORIHUELA)	2229
MEDIALEGUA (ORIHUELA)	990	PILAR DE LA HORADADA	4670
REDOVAN	4815	Subtotal	162489

1309 *DECRET 120/1988, de 29 de juliol, del Consell de la Generalitat Valenciana, sobre adaptació de l'actual estructura de places de Llevadores Titulars a les Zones i Àrees de Salut de la Comunitat Valenciana.* [88/2357]

La Llei 8/1987, de 4 de desembre, de creació del Servei Valencià de Salut, dins del marc bàsic de la Llei General de Sanitat, estableix un nou model sanitari en el qual revesteix especial significació l'atenció primària a través dels Centres de Salut i els seus Equips d'Assistència Primària.

En aquesta mateixa línia, el Decret 42/1986, de 21 de març, del Consell de la Generalitat Valenciana, avançà aquesta nova concepció de l'atenció primària, ja que preveia la creació de les estructures bàsiques de salut (Àrees i Zones de Salut) que foren delimitades seguidament per la Conselleria de Sanitat i Consum en virtut de l'Ordre de 2 de maig de 1986. Així mateix, s'hi contemplà la incorporació dels Funcionaris Sanitaris Locals en aquestes noves estructures, en les quals s'havia de desplegar el nou model de l'atenció primària.

Atenent aquesta delimitació hom ha anat elaborant i assignant diversos programes i accions sanitàries, entre els quals cal destacar els aprovats per Decret del Govern Valencià 147/1986 i 149/1986, ambdós de 24 de novembre, en matèria de salut de la mare i el xiquet i de planificació familiar i sexualitat.

L'execució d'aquests programes sanitaris correspon fonamentalment, als Funcionaris Tècnics de l'Estat al Servei de la Sanitat Local, pertanyents al Cos de Llevadores Titulars, les quals conformement es preveu en les esmentades disposicions hauran d'assumir les funcions atribuïdes als Equips d'Assistència Primària en aquelles Zones de Salut on aquests no existesquen encara, a l'efecte d'executar els referits programes.

Per altra part, la necessitat d'emprendre de forma correcta i eficaç la realització dels dits programes fa indefugible la modificació de l'actual àmbit d'actuació de les places de Llevadores Titulars, adaptant-lo a la nova ordenació territorial de Zones de Salut. Aquesta reestructuració que, parteix de l'aprofitament dels recursos existents, permetrà, sens incrementar el nombre de places actuals, una distribució més racional dels llocs de treball, suprimint els que per les característiques i la situació no tinguen justificat el manteniment, creant alhora altres llocs en aquelles zones on l'escàs nombre de llevadores i les activitats que aquestes hagen de realitzar així ho aconsellen, aconseguint d'aquesta manera portar a la totalitat de la Comunitat Valenciana una adequada i eficaç assistència sanitària.

En atenció d'aquestes consideracions, conformement amb el que estableixen els articles 1.2 i 25.b) de la Llei de la Fun-

1309 *DECRETO 120/1988, de 29 de julio, del Consell de la Generalitat Valenciana, sobre adaptación de la actual estructura de plazas de Matronas Titulares a las Zonas y Áreas de Salud de la Comunidad Valenciana.* [88/2357]

La Ley 8/1987, de 4 de diciembre, de creación del Servicio Valenciano de Salud, dentro del marco básico de la Ley General de Sanidad, ha venido a consagrar un nuevo modelo sanitario en el que reviste especial significación la atención primaria a través de los Centros de Salud y sus Equipos de Asistencia Primaria.

En esta misma línea, el Decreto 42/1986, de 21 de marzo, del Consell de la Generalitat Valenciana, anticipó esta nueva concepción de la atención primaria, previendo la creación de las estructures básicas de salud (Áreas y Zonas de Salud) que fueron delimitadas seguidamente por la Conselleria de Sanidad y Consumo en virtud de Orden de 2 de mayo de 1986. Asimismo, se contempló la incorporación de los Funcionarios Sanitarios Locales a estas nuevas estructures en las que se debía desarrollar el modelo de la atención primaria.

Atendiendo a esta delimitación se han ido elaborando y asignando diversos programas y acciones sanitarias, entre los que cabe destacar los aprobados por Decretos del Gobierno Valenciano 147/1986 y 149/1986, ambos de 24 de noviembre, en materia de salud de la madre y el niño y de planificación familiar y sexualidad.

La ejecución de estos programas sanitarios corresponde fundamentalmente a los Funcionarios Tècnics del Estado al Servicio de la Sanidad Local, pertenecientes al Cuerpo de Matronas Titulares, las cuales conforme se previene en las mencionadas disposiciones deberán asumir las funciones atribuidas a los Equipos de Asistencia Primaria en aquellas Zonas de Salud en donde éstos no existan todavía, a los efectos de ejecutar los referidos programas.

Por otra parte, la necesidad de acometer de forma correcta y eficaç la realización de los mismos hace insoslayable la modificación del actual ámbito de actuación de las plazas de Matronas Titulares, adaptándolo a la nueva ordenación territorial de Zonas de Salud. Reestructuración que, partiendo del aprovechamiento de los recursos existents, va a permitir sin incrementar el número de plazas actuales una distribución más racional de los puestos de trabajo, suprimiendo aquellos que por sus características y situación no quede justificado su mantenimiento, creando al mismo tiempo otros puestos en aquellas zonas donde el escaso número de matronas y las actividades que éstas tienen que realizar así lo aconsejen, lográndose de esta manera llevar a la totalidad de la Comunidad Valenciana una adecuada y eficaç asistencia sanitaria.

En virtud de lo expuesto, de conformidad con lo establecido en los artículos 1.2 y 25.b) de la Ley de la Función Pú-