Social, dicta les normas reglamentarias que requiera el desarrollo de la presente Ley.

Sevilla, 6 de mayo de 1986
JOSE RODRIGUEZ DE LA BORBOLLA Y CAMOFIAN
Presidente de la Junta de Andalucía

LEY 8/1986, de 6 de mayo, del Servicio Andaluz de Salud.

LEY 8/1986, de 6 de mayo, del Servicio Andaluz de Salud.

EL PRESIDENTE DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA A TODO(S) LO(S) QUE LA PRESENTE VIERN, SAIDA:

Que el Parlamento de Andalucía ha aprobado y ya, en nombre del Rey y por autoridad que me confiere la Constitución y el Estatuto de Autonomía, promulgo y ordeno la publicación de la siguiente

LEY

EXPOSICION DE MOTIVOS

1. En virtud de la habilitación contenida en los artículos 13.21 y 20.1 del Estatuto de Autonomía para Andalucía (ley Orgánica 6/1981 de 30 de diciembre, referente a las competencias relativas a la sanidad e higiene y al desarrollo legislativo y la ejecución de la legislación básica del Estado en materia de sanidad interior y Seguridad Social, así como en virtud también de la instaurada convivencia de una ordenación y gestión integrada de las funciones e instituciones interesadas, se impone la aprobación de una norma con el debido rango formal que encauce dichas competencias, regule las referidas funciones y vertice las correspondientes instituciones.

2. Las condiciones propias para el acuerdo de esta norma, que antes hubiera resultado prematura, en el presente momento se reúnen, debiendo destacarse entre ellas: a) la culminación del proceso de transferencia en materia sanitaria del Estado a la Comunidad Autónoma, incluida la referida a la Administración Institucional de la Sanidad Nacional (AISNH) y la próxima integración de los hospitales universitarios, así como previamente las funciones y servicios de los Servicios de la Junta de Salud (SERVSAU) y de la acción pública sanitaria, a cuyos resultados la Administración de la Junta de Andalucía, asume actualmente la responsabilidad de un amplio pero descoordinado dispositivo sanitario. b) El desarrollo de la política de integración funcional de los centros y servicios sanitarios dependientes de las Corporaciones Locales, tendente a su unificación en una red única para Andalucía a través de la firma de numerosos convenios, en su mayor parte suscritos durante 1985. La reciente promulgación de una nueva Ley reguladora de los Bases del Régimen Local por parte del Estado, con modificación del marco de las actuaciones sanitarias de las Corporaciones Locales, aborda también la misma necesidad de un planteamiento integrador. c) Por último, la también reciente promulgación de la Ley de Ordenación de la Función Pública de la Junta de Andalucía que, por discernir los criterios en materia de personal, marca pautas para la ordenación del sector de salud.

3. Estas circunstancias, por consiguiente, crean la necesidad de la Ley para que también se valoran las razones de su conveniencia en la decisión de establecer una estructura de gestión en la que realmente se integren todos los referidos elementos, lo que posibilitará una mejor atención del pueblo andaluz y un más eficiente y económico aprovechamiento de los medios con los que cuenta su Administración.

Padré así resultar esta Ley un paso en el proceso de la reforma sanitaria en Andalucía, aunque sin agotarla desde el punto de vista normativo, y ésta en razón de que no es una Ley sustitutiva sino instrumento, limitándose a conformar la estructura organizativa para la adecuada gestión del Servicio. Quedan, por ello, pendientes aspectos tan importantes como el de los derechos y deberes de los usuarios, y presenta así tan sólo un esbozo de cuestiones no menos trascendentes, como el de la participación comunitaria, respetándose en todo caso la intervención instrucional de sindicatos y asociaciones empresariales.

IV. Estos aplazamientos, de carácter sustantivo fundamentalmente, se deben a razones competenciales, por cuanto se atribuyen constitucionalmente al Estado las bases de la sanidad y legislación básica de la Seguridad Social. Convendrá diferir a que los Cortes Generales aprueben la Ley de Sanidad, para que los poderes de esta Comunidad adapten sus propias disposiciones normativas al respecto. Queda así, pendiente una sustantiva Ley de la Salud en Andalucía. Se ha tenido, en todo caso, la previsión, respetándose nítidamente la distribución competencial, de sintonizar la letra y el espíritu de esta Ley con la concepción de la Ley General de Sanidad, atendiéndose por ello, también más profundamente, los aspectos orgánicos que ya constituyen la materia regulada en la presente disposición.

CAPITULO I
NATURALEZA Y ATRIBUCIONES

Artículo 1°.
1. Para la gestión y administración de los servicios públicos de atención a la salud dependientes de la Comunidad Autónoma de Andalucía, se crea el Servicio Andaluz de Salud, y en el caso de las actividades destinadas a la prestación de servicios de salud, el Organismo Autónomo de carácter administrativo de la Junta de Andalucía adscrito a la Consejería de Salud y Consumo. Su estructura y funcionamiento, de conformidad con lo previsto en la presente Ley, se determinarán reglamentariamente.
2. Sus objetivos fundamentales serán:
   a) La mejor utilización de los recursos disponibles en esta materia, a fin de elevar el nivel de salud de la población andaluza.
   b) La prestación de los servicios, bien de carácter individualizado o comunitario, a toda la población en la forma y condiciones determinadas legalmente para cada servicio.
   c) El establecimiento de una organización adecuada para preservar una atención integral de la salud, comprensiva tanto de la prevención como de las acciones curativas y rehabilitadoras precisas.
   d) La integración de todos los recursos sanitarios públicos en un dispositivo funcional y, en su caso, administrativo único.
3. La organización del servicio Andaluz de Salud, así como sus funciones y competencias, se ajustarán a los principios siguientes:
   a) Simplificación, racionalización, eficacia y coordinación administrativa.
   b) Descentralización y desconcentración de la gestión.
   c) Actuación con criterios de planificación y evaluación contundente, en base a sistemas de información actualizado, objetivo y programado.
   d) Distribución equitativa de la prestación de sus servicios a la población incluida en su ámbito territorial, tendente a superar las desigualdades que puedan derivarse de circunstancias económicas, sociales, geográficas o poblacionales.
   e) Humanización en la prestación de los servicios y máxima consideración a la dignidad personal.
   f) Participación democrática de los interesados.

Artículo 2°.
1. El Servicio Andaluz de Salud asumirá la gestión en relación con los siguientes servicios, servicios y centros.
1.1. Los servicios y prestaciones de asistencia sanitaria de la Seguridad Social cuya gestión corresponda a la Junta de Andalucía.
1.2. Los servicios y prestaciones que, en materia de promoción de la salud correspondan a la Junta de Andalucía.
1.3. Los centros y servicios sanitarios que, pertenecientes a las Corporaciones Locales, pase a ser administrados por la Junta de Andalucía en virtud del correspondiente convenio o disposición legal que así lo establezca.
1.4. Las funciones y servicios del Instituto Andaluz de Salud Mental, en los términos previstos en la Disposición Transitoria Primera de la presente Ley.
1.5. Los centros y servicios asistenciales procedentes de la Administración Institucional de la Sanidad Nacional transferidos a la Junta de Andalucía.
1.7. Las funciones y servicios que vengan siendo realizadas por los funcionarios técnicos del Estado para el servicio de la Sanidad Local.
1.8. La gestión de los conciertos con entidades sanitarias no administradas por la Junta de Andalucía.
1.9. La gestión de otros recursos públicos de salud no contemplados en los puntos anteriores.
2. Asimismo, el Servicio Andaluz de Salud asumirá las siguientes actuaciones:
2.1. El desarrollo y ejecución de las actividades y programas que, en materia de salud pública, se adopten por los órganos competentes de la Comunidad Autónoma.

2.2. La coordinación funcional con entidades públicas o privadas para el mejor cumplimiento de las líneas sanitarias.

2.3. Cualquier otra que se la atribuyan expresamente.

Artículo 3º.

1. El Servicio Andaluz de Salud desarrollará las funciones y competencias que la presente ley le atribuye, bajo la dirección, vigilancia y control de la Consejería de Salud y Consumo, a cuyos normas e instrucciones ajustará su actuación.

2. En todo caso, corresponde a la Consejería de Salud y Consumo:

a) La definición de las directrices y los criterios generales de la política de salud en Andalucía.

b) El establecimiento de los criterios generales para la asignación de recursos entre los diferentes programas y demarcaciones territoriales.

c) La planificación de la investigación y la docencia en el ámbito de sus competencias, así como la orientación y control técnica de la Escuela Andaluza de Salud Pública.

d) Los aspectos generales de la ordenación profesional.

el aprobación del proyecto de Mapa Sanitario General de Andalucía.

e) La aprobación de los Planes de Salud de las Áreas de Salud y, en su caso, de los Distritos de Atención Primaria.

f) La inspección del Servicio Andaluz de Salud, sin perjuicio de las funciones que corresponden a la Inspección General de Servicios y las que se atribuyen al Director Gerente en el artículo 6º de esta Ley.

2. La elaboración del Reglamento del Organismo, para su aprobación al Consejo de Gobierno.

3. El nombramiento y remoción, o en su caso lo propuesto al Consejo de Gobierno, de los titulares de los órganos directivos del Organismo.

La política general de relaciones con otras Administraciones Públicas, entidades públicas y privadas, sindicatos, organizaciones empresariales, sociales, profesionales o científicas y medios de comunicación social, en el ámbito de sus competencias.

El fomento de la participación y vertiente comunitaria, así como la tutela de los usarios.

La elaboración del proyecto de gastos e ingresos del Servicio Andaluz de Salud para su remisión al Consejo de Hacienda, en los términos previstos en el artículo 34 de la ley 5/1983, de 19 de julio, de la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

La aprobación de la memoria anual de actuación del Servicio Andaluz de Salud para su elección al Consejo de Gobierno.

El catálogo y registro de centros, servicios y establecimientos sanitarios de la Comunidad Autónoma.

Los registros sanitarios obligatorios de cualquier tipo de instalaciones, establecimientos, actividades, servicios o actividades directo e indirectamente relacionados con cualquier uso y consumo humano.

El registro de asociaciones científicas de carácter sanitario de Andalucía, así como de las asociaciones de ayuda mutua y autodocencia cuyos objetivos se relacionen con la Salud, sin perjuicio de los competentes que correspondan a la Consejería de Gobernanza respecto al Registro General de Asociaciones.

La aprobación de la estructura básica del sistema de información sanitaria de Andalucía.

El nombramiento y remoción de los directores de hospitales y centros asistenciales, en la forma que reglamentariamente se determine.

CAPÍTULO II

ESTRUCTURA

Artículo 4º.

1. El Servicio Andaluz de Salud se estructura en las siguientes áreas:

1.1. De dirección y gestión:

1.1.1. Superiores:

a) El Consejo de Administración.

b) El Director Gerente.

c) La Secretaría General y las Direcciones Funcionales que se establezcan.

1.1.2. Territoriales:

a) Las Comisiones Provinciales de Administración.

b) Las Gerencias Provinciales.

1.2. De participación.

Comisión de Seguimiento de la Gestión del Servicio Andaluz de Salud.

2. Los órganos y unidades del Servicio Andaluz de Salud, centrales y periféricos, dependerán orgánica y funcionalmente de los niveles superiores jerárquicos del mismo.

Artículo 5º.

1. El Consejo de Administración, máximo órgano del Servicio Andaluz de Salud, estará integrado por los siguientes miembros:

a) El Consejero de Salud y Consumo, que será su Presidente.

b) El Viceconsejero de Salud y Consumo, que será su Vicepresidente.

c) El Director Gerente, que será su Vicepresidente Segundo.

d) Los representantes de la Administración de la Comunidad Autónoma designados por el Consejo de Gobierno, o propuesta del Consejo de Salud y Consumo.

e) Los representantes de las Corporaciones locales en la forma reglamentariamente se establezca.

2. Desempeñarán las funciones de Secretario del Consejo de Administración, el Secretario General del Servicio Andaluz de Salud.

3. Son atribuciones del Consejo de Administración:

a) Definir los criterios de actuación del Servicio Andaluz de Salud de acuerdo con las directrices de la Consejería de Salud y Consumo, así como la adopción de las medidas necesarias para la mejor prestación de los servicios gestionados por el Organismo.

b) Elevar el anteproyecto del estado de gastos e ingresos anual del Servicio Andaluz de Salud a la Consejería de Salud y Consumo.

c) Proponer la memoria anual de la gestión del Servicio Andaluz de Salud.

d) Cuantos otros se deriven de la normativa vigente.

4. El Consejo funcionará siempre en pleno, y se reunirá inextricablemente y siempre que lo convoque su Presidente. La deliberación y su régimen de acuerdos se ajustará a lo previsto en el Capítulo II del Título I de la Ley de Procedimiento Administrativo.

5. A nivel territorial existirá Comisiones Provinciales de Administración en cada provincia bajo la presidencia del Delegado Provincial de la Consejería de Salud y Consumo, cuya composición y funciones se determinarán reglamentariamente.

Artículo 6º.

1. El Director Gerente del Servicio Andaluz de Salud asumirá la representación legal del mismo, así como las funciones de dirección, gestión e inspección interna de las actividades del Organismo para el cumplimiento de sus fines, de acuerdo con las directrices del Consejo de Administración.

Artículo 7º.

1. Para la vigencia de la gestión del Servicio Andaluz de Salud, se crea una Comisión de Seguimiento integrado por las representantes de la Administración de la Comunidad Autónoma y de las federaciones sindicales y empresariales más representativas en el ámbito de Andalucía.

2. Seis atribuciones del Consejo de Seguimiento de la gestión, a conocer e informar la propuesta de anteproyecto del estado de gastos e ingresos y la memoria anual.

b) El seguimiento y control de la gestión del Servicio Andaluz de Salud.

c) Aquellas otras funciones que le sean encomendadas por el Consejo de Administración.

3. Las competencias de la Comisión de Seguimiento se ejercerán sin menoscabo de las correspondientes al Consejo Andaluz de Salud y a los Consejos territoriales de Salud, que se configurarán como órganos de participación comunitaria en las funciones y competencias de la Consejería de Salud y Consumo, o que hace referencia al artículo 3º. 2 de la presente Ley. Los Consejos de Salud estarán integrados por representantes de las Administraciones públicas, de las usuarias y de los profesionales y trabajadores de la salud.

Artículo 8º.

En el ámbito provincial, la gestión del Servicio Andaluz de Salud se realizara bajo la dependencia funcional y orgánica del Director Gerente a través de las correspondientes Gerencias Provinciales, sin perjuicio de la orientación y control que corresponde a las Delegaciones Provinciales de la Consejería de Salud y Consumo.

CAPÍTULO III

ORDENACIÓN FUNCIONAL

Artículo 9º.

Coincidiendo con cada provincia, el Servicio Andaluz de la Salud se ordenará en ocho demarcaciones territoriales, denomina-
Andaluz de Salud-
  al Los bienes y derechos de toda índole, cuya titularidad corresponda a la Junta de Andalucía, afectos a los servicios de salud y asistencia sanitaria.
  bi Los bienes y derechos de toda índole afectos a la gestión de los servicios sanitarios transferidos de la Seguridad Social.
  ci Los bienes y derechos de las Corporaciones locales que se le adscriban mediante convenio o disposición legal al respecto.
  d) Cualquier otro bienes y derechos que le sean adscritos.

CAPÍTULO V
HACIENDA, PRESUPUESTOS Y CONTABILIDAD

Artículo 17.
Los ingresos del Servicio Andaluz de Salud se regirán por:
  al Los recursos que le puedan corresponder por la participación de la Junta de Andalucía en los Presupuestos de asistencia sanitaria de la Seguridad Social.
  bi Los demás recursos que le sean asignados con cargo a los Presupuestos de la Comunidad Autónoma.
  ci Las consignaciones que deban realizar las Corporaciones locales con cargo a su Presupuesto.
  d) Los rendimientos procedentes de los bienes y derechos afectados en virtud de lo dispuesto en el artículo anterior.
  e) Los ingresos extraordinarios y extraordinarios que esté autorizado a percibir el Organismo a tenor de las disposiciones vigentes.
  f) Las subvenciones y aportaciones voluntarias de entidades y particulares.
  g) Cualquier otro recurso que la pudiese ser atribuido.

Artículo 18.
La estructura, procedimiento de elaboración, ejecución y liquidación del presupuesto del Servicio Andaluz de Salud se regirán por los previstos en la Ley 5/1983, de 19 de julio.

Artículo 19.

CAPÍTULO VI
REGIMEN JURÍDICO

Artículo 20.

Artículo 21.
1. El servicio administrativo del Servicio Andaluz de Salud podrá delegar las funciones, funciones de los funcionarios del personal del Grado 1 o 2, de los servicios de la Seguridad Social que se le encargue.

Artículo 22.
El titular de la Consejería de Salud y Consumo resolverá los recursos que se presenten contra los actos o contratos del Servicio Andaluz de Salud, en los términos previstos en la legislación vigente, dando fin a la vía administrativa.

DISPOSICIONES ADICIONALES

Primera.
1. El Servicio Andaluz de Salud se regirá por la presente Ley y
nomas que la desarrollen, por la Ley de Entidades Estatales Autónoma,
mas, en tanto se regula el régimen previsto en la disposición final
prima de la Ley 6/1983, de 21 de julio, por la ley de la Hacienda
 Público de la Comunidad Autónoma y demás disposiciones de
general aplicación a los Organismos Autónomos.
2. Asimismo, ajustará su gestión patronal, presupuestaria,
contable y económico, respecto de las funciones y servicios traspo-
sados del INSALUD, a la normativa vigente en materia de régimen
económico-financiero y económico-administrativo de la Seguridad
Social.
Segunda.
A la entrada en vigor de la presente Ley, el Servicio Andaluz de
Salud se subsanarán la contratación, gestión, actualización y revisión
de los contratos, convenios y contratos establecidos en su ámbito
de actuación.
Tercera.
Los órganos competentes de la Junta de Andalucía y las Corpo-
raciones Locales de la Comunidad Autónoma podrán recabar del
Servicio Andaluz de Salud los medios personales y materiales preci-
sos para el ejercicio de las funciones y actividades relativas a la
seguridad medioambiental y a la higiene de los productos alimenta-
arios.

DISPOSICIONES TRANSITORIAS

Primera.
1. El Consejo de Gobierno, en cumplimiento de lo dispuesto en
la disposición final de la Ley 9/1984, de 3 de julio, y en el plazo
máximo de tres años a partir de la promulgación de la presente ley,
graciará a la integración de las cantidades y funciones del Instituto
Andaluz de Salud Mental en el Servicio Andaluz de Salud. A
2. Durante el período transitorio se adoptarán las medidas
dirigidas a la plena coordinación y funcionamiento del Servicio Andaluz
de Salud, a través de la participación de los responsables del IASAM
en los órganos de gestión de aquel, en sus diferentes niveles territo-
riales.
Segunda.
Los órganos de participación en el control y vigilancia de la
gestión en la Red de Asistencia Sanitaria de la Seguridad Social en
Andalucía continuarán ejerciendo sus funciones y competencias
hasta que se constituyan los órganos de participación previstos en la
presente Ley.
Tercera.
Sin perjuicio de lo dispuesto en el Capítulo V de la presente ley,
en el presupuesto único del Servicio Andaluz de Salud se consigna-
rán separadamente los créditos financiados con cargo a los recursos
contemplados en el artículo 17 al de la presente Ley y los créditos
financiados con los distintos fuentes de ingreso.
Cuarta.
1. El Consejo de Gobierno, en el plazo de nueve meses a partir de
da entrada en vigor de la presente Ley, procederá a la asignación
al Servicio Andaluz de Salud de los recursos precisos para el
cumplimiento de sus fines.
2. No obstante lo anterior, los órganos competentes de la
Consejería de Salud y Consumo así como los de la Red de Asistencia
Sanitaria de la Seguridad Social en Andalucía, continuarán ejercien-
da sus funciones y competencias hasta que las mismas sean asumi-
das por los órganos correspondientes del Servicio Andaluz de Sa-
lud.
Quinta.
1. El personal al servicio del Organismo Autónomo mantendrá
su nombramiento y régimen retributivo específico que inicialmente
tengan reconocidos, sin perjuicio de lo dispuesto en la Ley 5/1985,
de 28 de diciembre, ordenador de la Función Pública en Andalucía.
2. No obstante lo previsto en el apartado precedente, por el
Consejo de Gobierno se promulgarán las medidas tendentes a la
homologación de los distintos colectivos que integran el Servicio
Andaluz de Salud.
Sexta.
En tanto se promulga la regulación procedente, en virtud de lo
dispuesto en la disposición Transitoria Tercera de la Ley de Ordena-
ción de la Función Pública de Andalucía, el personal regulado por el
Estatuto Jurídico del Personal Médico de la Seguridad Social, en el
Estatuto del Personal Auxiliar Sanitario Titulado y Auxiliar de Clínica
de la Seguridad Social, en el Estatuto de Personal no Sanitario al
Servicio de Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social, así como
en el de los Cuerpos y Escalas de Sanitarios y de Asesores Médicos,
se regirán por la legislación que, en cada momento, les sea de apli-
cación.

DISPOSICION DEROGATORIA

Quedan derogadas las disposiciones de igual o inferior rango
en lo que se opongan a lo previsto en la presente Ley.

DISPOSICION FINAL

Se autoriza al Consejo de Gobierno para dictar las disposicio-
nes necesarias de ejecución y desarrollo de la presente Ley.

Sevilla, 6 de mayo de 1986

JOSÉ RODRÍGUEZ DE LA BORRIOLA
Y CAMOYAN

Pablo Rocio ARIAS
Consejero de Salud y Consumo

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA E INDUSTRIA

DECRETO 74/1986 de 23 de abril, sobre computabilidad
de valores de renta fija en el coeficiente de inversión de las
Caixas de Ahorros y Cajas Rurales con sede social en Andalucía.

El Decreto 154/1982, de 15 de diciembre, regló por primero
vace la computabilidad de emisiones de valores de renta fija califica-
dos por la Comunidad Autónoma en el coeficiente de fondos públi-
cos de Caixas de Ahorros con sede social en Andalucía. Desde
esa fecha, que ha transcurrido, se han venido estableciendo los condicic-
iones que habían de reunir dichas emisiones para que fueran com-
notables de la calificación de computabilidad, si bien el
campo de actuación se ha circunscrito estrictamente a las Caixas de
Ahorros, quedando las cooperativas de crédito ajenas por
imposiciones legales.

La Ley 13/1985, de 25 de mayo, viene a establecer un trata-
miento uniforme para todos los Entidades de depósito por lo que se
estima procedente hacer extensiva a las Cajas Rurales la regulación
computacional de emisiones de obligaciones, si bien éstas
harán de ser destinadas a la financiación de proyectos ligados al
medio rural, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 4º del Real
Decreto 2254/1985, de 20 de noviembre.

Por otra parte, se ha visto necesaria la redacción de un instrumen-
vo de este carácter que de una manera más sencilla y adéqua-
to, se haya reducido los criterios de calificación a seguir, con
bancos de valor del cambio de situación en la reglamentación
estatal de ordenación del crédito que ha originado.

En su virtud, a propuesta de la Consejería de Economía e
Industria y previa deliberación del Consejo de Gobierno de la Junta de
Andalucía en sesión del día 23 de abril de 1986.

DISPONGO:

Artículo primero.
Las emisiones de valores de renta fija por parte de personas
jurídicas podrán ser computadas en el coeficiente de inversión de las
Caixas de Ahorros y Cajas Rurales con sede social en Andalucía
siempre que a través de ellos se contribuya al cumplimiento de
algunos de los siguientes objetivos, en coherentía con el Plan
Económico para Andalucía:
1. Generación o mantenimiento del empleo.
2. Contribución al logro de una mayor interrelación económica
de Andalucía.
3. Introducción de innovaciones tecnológicas o mejora de la
technología existente.
4. Fomento de la exportación.
5. Movilización y mejor aprovechamiento de los recursos endó-
genos infrautilizados.
6. Ahorro de energía en los procesos de producción.
7. Adaptación a la estructura de las empresas y adecuación de los
procesos productivos empleados a las exigencias derivados de
nuestra integración en la CEE.

Artículo segundo.
Las solicitudes para la declaración de computabilidad deberán