

INFORME DE ALEGACIONES EN TRÁMITE DE AUDIENCIA E INFORMACIÓN PÚBLICA AL ANTEPROYECTO DE LEY DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS DE PRIMERA MODIFICACIÓN DE LA LEY DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS 7/2019, DE 29 DE MARZO, DE SALUD, PARA REFORZAR EL SISTEMA DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CENTRAL SINDICAL INDEPENDIENTE DE FUNCIONARIOS

Alegación 1: En el punto Uno, donde se añade una letra m) al artículo 4 dice "... y aprobar, como autoridad sanitaria y en el marco de la citada declaración..." Se considera que la autoridad sanitaria es el titular de la Consejería con competencias en materia de sanidad y no el Consejo de Gobierno y se propone redacción alternativa: "... y aprobar, en el marco de la citada declaración..."

No se acepta: Es objetivo de esta modificación de la Ley de Salud atribuir en un contexto de declaración de emergencia sanitaria, y durante la misma, la condición de autoridad sanitaria al Consejo de Gobierno, debido a la transversalidad sectorial del impacto, tanto de la propia crisis sanitaria como de las medidas a tomar.

Alegación 2: En el punto Dos, donde la letra b) del artículo 5 dice "... Sin perjuicio de su ratificación por el Consejo de Gobierno dentro de los diez días siguientes." Se considera que este es un plazo demasiado largo dado el carácter excepcional e inaplazable de la adopción de las medidas para evitar más riesgos para la salud. Se propone redacción alternativa: "... Sin perjuicio de su ratificación por el Consejo de Gobierno dentro de 24/48 horas (uno o dos días) siguientes."

No se acepta: El plazo de 10 días es un plazo máximo. Se pretende fijar un límite razonable pero la redacción permite que se acorte tanto como la situación lo permita en cada caso.

SINDICATO VETERINARIO PROFESIONAL DE ASTURIAS,

Alegación 1: Propone texto alternativo al punto Dos del artículo 34 especificando que los colegios profesionales serán sanitarios y en concreto cinco (Medicina, Veterinaria, Farmacia, Enfermería y Psicología).

No se acepta: El motivo de modificación de este artículo es añadir a las asociaciones de pacientes, de modo que figuren "asociaciones de usuarios o pacientes". Es una modificación que no entra en el detalle de la composición ni de su organización y funcionamiento, ya que la propia Ley de Salud establece que su composición se establecerá reglamentariamente.

Alegación 2: Propuesta de abordar cuestiones relacionadas con la existencia de profesionales sanitarios que dependen de otras consejerías y no pertenecen

al sistema sanitario público. En este sentido se proponen textos alternativos a los artículos 80.1, 95.1, 96.1, 96.2, 97, 68.2, 74.1, 74.2 y 120.

No se acepta: Esta modificación de la Ley es urgente y para disponer de un marco jurídico sólido para hacer frente a situaciones sanitarias sin precedentes como la pandemia actual.

COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Alegación 1: Se proponen cuestiones relacionadas con otros artículos de la Ley de Salud (artículo 22 se menciona pero no hay propuesta concreta), artículos 27 y 28 referidos a los niveles asistenciales y su coordinación y artículos 83, 84 y 85 relativos a la planificación y ordenación de los recursos humanos en el sistema sanitario público.

No se acepta: Los contenidos mencionados serán o podrán ser objeto de desarrollo normativo derivado de la Ley de Salud por tramitación ordinaria.

Alegación 2: Se propone modificación de la “declaración de situación de emergencia” como constituir una comisión de crisis técnico-política que informará quincenalmente al Consejo de Salud. También se detallan medidas de gestión respecto a la escasez de profesionales en caso de emergencia sanitaria, así como garantizar derechos de los ciudadanos en la atención sanitaria.

No se acepta: El control de la gestión de la situación de emergencia sanitaria se recoge en el texto del anteproyecto con varias medidas:

- La propuesta del titular de la consejería con competencias en materia de salud irá acompañada del informe o informes técnico-sanitarios que justifiquen la declaración de la situación de emergencia por crisis sanitaria.
- El Consejo de Gobierno dará cuenta de la situación de emergencia por crisis sanitaria a la Junta General del Principado de Asturias y le facilitará la documentación que le sea requerida, sin que la misma pueda exceder de quince días. Las sucesivas prórrogas que pudieran acordarse, por periodos máximos de un mes, requerirán de aprobación de la Junta General del Principado de Asturias.”

Alegación 3: Se propone que en el Consejo de Salud esté representada la entidad que gestiona los servicios sociosanitarios y el bienestar social. Además de establecer los cauces adecuados para una participación equitativa de todos los miembros.

No se acepta: El artículo 34 de la Ley de Salud establece que la composición del Consejo de Salud se establecerá reglamentariamente y que el propio Consejo elaborará su propio reglamento de organización y funcionamiento.

Por último, aunque no se puede considerar una alegación concreta al texto del anteproyecto, se propone la existencia de una estrategia de enfrentamiento a la situación de emergencia sanitaria o plan de contingencia adaptado a cada

situación. Entendemos que la planificación estratégica y operativa en las distintas fases de la pandemia ya se viene realizando desde el inicio de la misma.

COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE ASTURIAS

Alegación 1: Redacción alternativa al apartado 2 del artículo 34 expresando que las organizaciones empresariales sean “del ámbito sanitario” y los colegios profesionales sean “sanitarios oficiales de obligada colegiación para el ejercicio profesional”.

No se acepta: El Consejo de Salud del Principado de Asturias se define como un órgano de participación comunitaria, con carácter intersectorial en su composición. Por otro lado, en el texto de la Ley de Salud se hace una mera mención a los representados en el, estableciendo el propio artículo 34 en su punto 2 que su composición se establecerá reglamentariamente.

FEDERACIÓN ASTURIANA DE CONCEJOS

Alegación 1: El contenido del apartado m) del artículo 4 debe estar contextualizado en la previa declaración por parte del Gobierno de España del estado de alarma.

No se acepta: Porque puede producirse una situación de crisis sanitaria que afecte solamente al Principado de Asturias o a una zona del mismo.

Alegación 2: Incluir en las funciones del Consejo de Gobierno la creación de un comité interadministrativo de gestión de la crisis, con representación de la administración regional, estatal y local.

No se acepta: No se considera necesario recoger esta función en esta norma. La gestión de la crisis sanitaria deberá realizarla el ejecutivo y podrá apoyarse en la estructura de la Administración, además de comités de expertos o asesores externos.

Alegación 3: Proponen redacción alternativa al apartado b) del artículo 5.

Se acepta: La propuesta alternativa es igual que el texto que recoge el anteproyecto.

Alegación 5: Propone que la Consejería en materia de sanidad tenga competencia en activar y coordinar el Plan Territorial de Protección civil del Principado de Asturias.

No se acepta: Esta competencia radica en otra consejería.

Alegación 6: Los plazos para que la Junta General del Principado disponga de la documentación deberían ser menores.

No se acepta: El anteproyecto propone 15 días y la alegación no propone un plazo concreto.

Alegación 7: Se propone que las sucesivas prórrogas tengan plazos de 15 días en lugar de un mes, para estar en consonancia con el artículo 116 de la CE.

No se acepta: El texto propone un periodo máximo de un mes, pero también dice que las medidas tendrán una vigencia limitada estrictamente al tiempo necesario para afrontar la emergencia.

FARMAINDUSTRIA

Alegación 1: Propone modificar el *artículo 78. Uso racional de los medicamentos y productos sanitarios*.

No se acepta: Como se hace explícito en el preámbulo del anteproyecto, el objeto de esta modificación es contar con las adecuadas herramientas normativas que nos permitan disponer de un marco jurídico sólido para hacer frente a situaciones sanitarias sin precedentes como son las vividas actualmente. Asimismo, modificar la redacción de la composición del Consejo de Salud incluyendo a las asociaciones de pacientes dentro de los colectivos que han de estar representados.

ASENCRO

Aclaración 1: Se solicita aclaración sobre el párrafo del preámbulo en el que se dice *“las autoridades sanitarias competentes podrán adoptar medidas de reconocimiento, tratamiento, hospitalización o control cuando se aprecien indicios racionales que permitan suponer la existencia de peligro para la salud de la población debido a la situación sanitaria concreta de una persona o grupo de personas o por las condiciones sanitarias en que se desarrolla una actividad”*.

Respuesta a aclaración 1: Es el literal del artículo 2 de la Ley Orgánica 3/1986, de 14 de abril, de Medidas Especiales en Materia de Salud Pública.

Aclaración 2: Se hace una pregunta sobre la letra m) del artículo 4 *“interpreto que en ese artículo se habla de una sola persona: el Consejero de Sanidad”*.

Respuesta a aclaración 2: La nueva letra m) del artículo 4 añade una competencia más al Consejo de Gobierno.

Alegación 1: *“La petición del Consejero de Sanidad deberá estar avalada por científicos, técnicos y las personas que consideren necesarias en la Consejería y cuyos nombres y méritos serán públicos y deberán publicarse en el BOPA”*.

No se acepta: En el punto 2 del nuevo artículo 79 bis ya se establece que la propuesta del titular de la Consejería con competencias en materia de sanidad irá acompañada del informe o informes técnico-sanitarios que justifiquen la declaración de la situación de emergencia por crisis sanitaria.

Alegación 2: *“Las medidas deberán ser puestas de inmediato conocimiento de la Junta General del Principado que en el término de 24 horas deberá estudiarlas y votar en consecuencia”.*

No se acepta: La redacción del nuevo artículo 79 bis establece el límite temporal para la ratificación por parte del Consejo de Gobierno, así como su obligación de informar a la Junta General del Principado en un plazo adecuado y para prorrogar, en su caso, las medidas, todo ello con la finalidad de ejercer el control y seguimiento de la acción de gobierno. Además, la determinación de los plazos en que debe actuar la Junta General debería efectuarse, en su caso, en su Reglamento.

COLEGIO OFICIAL DE PODÓLOGOS DE ASTURIAS

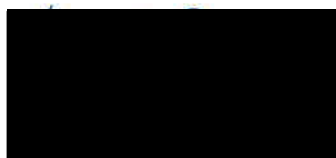
Manifiesta su total acuerdo con los cambios legislativos que se proponen en el anteproyecto y manifiestan su disposición a colaborar con la Consejería.

FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE MAYORES DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

No formula alegaciones al considerar que las medidas contempladas en el anteproyecto tienen como finalidad reforzar la protección de la salud en el Principado de Asturias.

Oviedo, 8 de marzo de 2021.

Lidia Clara Rodríguez García



Dirección General de Política y Planificación Sanitarias