

Disposició adicional única

En el marc del que disposa aquest Decret, la Comissió n'ha d'aprovar el reglament intern de funcionament, d'acord amb el que preveu l'article 22.2 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, i l'article 17.3 de la Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

Disposició final primera

S'autoritza el conseller competent en matèria d'estadística perquè dicti les disposicions que siguin necessàries per al desplegament i l'execució d'aquest Decret.

Disposició final segona

Aquest Decret entrarà en vigor l'endemà d'haver-se publicat en el Butlletí Oficial de les Illes Balears.

Palma, 22 de setembre de 2006

EL PRESIDENT,
Jaume Matas Palou

El conseller d'Economia, Hisenda i Innovació,
Lluís Ramis de Ayreflor Cardell

— o —

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I CULTURA

Num. 17164

Decret 82/2006, de dia 22 de setembre, pel qual es crea el CP Son Pisà, de Palma.

La creació de centres públics correspon al govern autònom, d'acord amb l'article 17 de la Llei orgànica 8/1985, de 3 de juliol, reguladora del dret a l'educació, que desplega l'article 2 del Decret 119/2002, de 27 de setembre, pel qual s'aprova el Reglament orgànic de les escoles d'educació infantil, dels col·legis d'educació primària i dels col·legis d'educació infantil i primària.

El progressiu augment d'alumnat per escolaritzar i l'alt índex de matrícula que els darrers anys s'està donant a Palma evidència la necessitat de comptar amb nous centres educatius.

Atès tot això, a proposta del conseller d'Educació i Cultura, i havent-ho considerat el Consell de Govern en la sessió de dia 22 de setembre de 2006

DECRET**Article únic**

Es crea el centre d'educació infantil i primària següent:

Codi del centre: 07013401
Denominació: CP Son Pisà
Domicili: C/ de Vicenç Joan Rosselló Ribas, s/n
Localitat: Palma
Municipi: Palma

Disposició final primera

Es faculta el conseller d'Educació i Cultura perquè adopti les mesures necessàries per a l'execució d'aquest Decret.

Disposició final segona

Aquest Decret entrarà en vigor l'endemà d'haver-se publicat al BOIB.

Palma 22 de setembre de 2006

EL PRESIDENT
Jaume Matas Palou

El conseller d'Educació i Cultura
Francesc Fiol i Amengual

— o —

CONSELLERIA DE SALUT I CONSUM

Num. 17165

Decret 83/2006, de 22 de setembre, de garanties dels terminis màxims de resposta a l'atenció sanitària especialitzada programada i no urgent en el Servei de Salut de les Illes Balears.

La Constitució espanyola de 1978 reconeix a l'article 43 el dret a la protecció de la salut, alhora que atribueix als poders públics la facultat d'organitzar i tutelar la salut pública, a través de mesures preventives, i de les prestacions i dels serveis necessaris.

En l'àmbit de les Illes Balears, la Llei orgànica 2/1983, de 25 de febrer, de l'Estatut d'Autonomia de les Illes Balears, atribueix a la comunitat autònoma de les Illes Balears la competència exclusiva en matèria de sanitat i higiene i, en el marc de la legislació bàsica de l'Estat, el desenvolupament legislatiu i l'execució de la coordinació hospitalària, inclosa la de la Seguretat Social. L'article 12.8 de l'esmentat Estatut atorga a la comunitat autònoma de les Illes Balears la gestió de l'assistència sanitària de la Seguretat Social.

La Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat estableix a l'art. 3 que l'accés a les prestacions sanitàries s'ha de realitzar en condicions d'igualtat efectiva i també regula a l'art. 9 el deure dels poders públics d'informar els usuaris dels serveis dels sistemes de salut dels seus drets i deures. L'apartat 2 de l'art. 10, relatiu als drets dels ciutadans respecte a les diferents administracions públiques sanitàries, estableix el dret a la informació sobre els serveis sanitaris als quals puguin accedir i sobre els requisits necessaris per utilitzar-los. L'article 16 determina que l'ingrés en centres hospitalaris s'ha d'efectuar a través de la unitat d'admissió de l'hospital, per mitjà d'una llista d'espera única, per la qual cosa no ha d'existir un sistema d'accés i hospitalització diferenciat segons la condició del pacient.

La Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears, com a instrument normatiu més important de la comunitat autònoma de les Illes Balears de cara a la protecció de la salut dels ciutadans, pretén regular totes les accions dels poders públics relacionades amb la salut, i es basa, entre d'altres, en els principis d'eficàcia i eficiència en la gestió dels recursos sanitaris i en la descentralització, desconcentració, coordinació i responsabilitat en la gestió. A l'article 5 estableix que tots tenen el dret a l'assistència sanitària en els termes establerts a la llei, així com a rebre informació sanitària en la forma més idònia per a la seva comprensió, especificant a l'article 19 que el ciutadà té dret a que les prestacions sanitàries li siguin dispensades en un termini prèviament definit i conegut per l'usuari, que serà fixat reglamentàriament.

L'art. 4 de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, estableix que els ciutadans tenen dret a rebre assistència sanitària en la seva comunitat autònoma de residència en un termini màxim, en els termes establerts a l'art. 25. Aquest darrer article estableix que en el si del Consell Interterritorial s'acordaran els criteris marc per garantir un temps màxim d'accés a les prestacions del Sistema Nacional de Salut, que s'aprovaran mitjançant real decret. Preveu, així mateix, que les comunitats autònomes defineixin els temps màxims d'accés a la seva cartera de serveis dins de l'esmentat marc. I finalment, estableix que queden excloses de la garantia referida a l'apartat anterior les intervencions quirúrgiques de trasplantament d'òrgans i teixits, la realització de les quals dependrà de la disponibilitat d'òrgans, així com l'atenció sanitària davant situacions de catàstrofe.

S'ha de tenir en compte, així mateix, el Reial decret 605/2003, de 23 de maig, pel qual s'estableixen mesures per al tractament homogeni de la informació sobre llistes d'espera en el Sistema Nacional de Salut que estableix els criteris, indicadors i requisits mínims, bàsics i comuns en matèria de llistes d'espera, amb el fi d'assolir un tractament homogeni d'aquestes en el conjunt del Sistema Nacional de Salut.

En base a l'exposat, el present Decret crea el Registre de pacients pendents d'intervenció quirúrgica programada del Servei de Salut de les Illes Balears i el Registre de pacients pendents de consultes externes i de proves diagnòstiques/terapèutiques del Servei de Salut de les Illes Balears i estableix els temps màxims en els quals el ciutadà té dret a rebre l'assistència sanitària que li ha estat prescrita. A més, estableix un sistema que garanteix l'aplicació d'aquest temps màxim que consisteix en gestionar aquests registres, per tal que el Servei de Salut de les Illes Balears ofereixi un centre de la Xarxa hospitalària pública o centre concertat durant el termini establert. Així mateix, en cas d'incompliment dels terminis, el Servei de Salut de les Illes Balears ha d'oferir al pacient alternatives en centres concertats perquè pugui dur-se a terme l'assistència indicada, respectant la decisió del pacient de continuar a l'espera en el centre prèviament assignat. Finalment, tant pel que fa al registre, com al compliment de les garanties, s'estableixen obligacions d'informació als pacients per part del Servei de Salut de les Illes Balears.

Atesa la necessitat prèvia d'adequar l'estructura organitzativa del Servei de Salut de les Illes Balears, la disposició final quarta del present Decret preveu la implantació immediata d'aquest en els procediments quirúrgics, y la data en la qual ha de tenir efectivitat en el cas de les proves diagnòstiques/terapèutiques

i consultes externes.

Atès això, a proposta de la consellera de Salut i Consum, d'acord amb el Consell Consultiu, i havent-ho considerat el Consell de Govern a la sessió de dia 22 de setembre de 2006,

DECRET

Capítol I

Disposicions generals

Article 1

Objecte

1. El present Decret té per objecte l'establiment del termini màxim de resposta en l'atenció sanitària especialitzada programada i no urgent i la regulació de les garanties del pacient en cas d'incompliment del citat termini.

2. També és objecte d'aquest Decret la creació i la regulació dels registres de pacients pendents d'assistència sanitària especialitzada.

Article 2

Àmbit d'aplicació objectiu

1. Aquest Decret és d'aplicació a tots els centres sanitaris de la Xarxa sanitària pública de la comunitat autònoma de les Illes Balears, així com als centres hospitalaris amb concert substitutiu.

2. Als efectes d'aplicació d'aquest Decret, l'assistència sanitària especialitzada programada i no urgent inclou:

- a) Primeres consultes externes programades i no urgents.
- b) Primeres proves diagnòstiques o terapèutiques programades i no urgents.
- c) Intervencions quirúrgiques programades i no urgents

3. Queden exclosos de l'àmbit d'aplicació d'aquest Decret les consultes externes, proves diagnòstiques/terapèutiques i intervencions quirúrgiques de caràcter urgent, així com les intervencions quirúrgiques de trasplantament d'òrgans, la realització de les quals dependrà de la seva disponibilitat, així com les produïdes en situacions de catàstrofe.

4. Les normes del present Decret relatives als terminis màxims de resposta i a la regulació de les garanties del pacient en cas d'incompliment de l'esmentat termini, no seran d'aplicació als supòsits no relacionats amb patologia quirúrgica o mèdica, en especial:

- a) Les tècniques diagnòstiques i terapèutiques d'infertilitat i fecundació.
- b) Les consultes externes d'optometria, malaltia de la son, ginecologia (revisió i cribratge), estudis preoperatoris i anestèsia, i clínica del dolor.
- c) Les intervencions quirúrgiques d'obesitat mòrbida.
- d) La cirurgia plàstica i reparadora amb finalitats estètiques o de percepció personal.

Article 3

Definicions

1. En els supòsits de consultes externes i proves diagnòstiques/terapèutiques, els pacients inclosos en el registre es classifiquen en funció del tipus d'espera en:

a) Pacients en espera estructural. Inclou els pacients que, en un moment donat, es troben pendents de ser vists en consulta d'Atenció Especialitzada o de la realització d'una prova diagnòstica/terapèutica, l'espera de la qual és atribuïble a l'organització i als recursos disponibles.

b) Pacients en espera no estructural. Pacients inclosos en el registre en un moment donat, encara que l'espera dels quals no és atribuïble a l'organització ni als recursos disponibles, sinó a circumstàncies especials de la sol·licitud de la cita:

b.1. Pacients amb demora atribuïble a la pròpia voluntat del pacient (pacients en espera voluntària per motius personals, laborals o per lliure elecció del metge).

b.2. Resta de pacients inclosos en el registre la cita dels quals s'ha establert sobre una data sol·licitada pel metge peticionari.

2. En els supòsits d'intervencions quirúrgiques la classificació dels pacients inclosos en el registre segons el tipus d'espera és la següent:

a) Pacients en espera estructural: són aquells pacients que, en un moment donat, es troben en situació de ser intervinguts quirúrgicament i la seva espera

és atribuïble a l'organització i als recursos disponibles.

b) Pacients en espera després del rebuig de la proposta d'intervenció en un centre alternatiu: són aquells pacients pendents d'una intervenció quirúrgica, l'espera de la qual és motivada per la lliure elecció del ciutadà.

c) Pacients transitòriament no programables: són aquells pacients pendents d'una intervenció quirúrgica, la programació de la qual no és possible en un moment donat per algun dels motius següents:

c.1. Pacients en espera mèdica per motius clínics que contraindiquen o no aconsellen temporalment la intervenció.

c.2. Pacients en espera, per sol·licitud d'ajornament de la intervenció (motius personals/laborals).

3. En els casos de consulta externa i proves diagnòstiques/terapèutiques, les prioritats per inclusió en llista d'espera són les següents:

a) Prioritat 1: sol·licitud preferent. Serà aquella sol·licitud que ha de realitzar-se en un període màxim de 15 dies.

b) Prioritat 2: sol·licitud ordinària. Sol·licitud de consulta o prova complementària en la qual no concorren altres elements de prioritat.

4. En els casos d'intervencions quirúrgiques, les prioritats són les següents:

a) Prioritat 1: pacients el tractament quirúrgic dels quals, essent programable, no admet demora superior a 30 dies.

b) Prioritat 2: pacients la situació clínica o social dels quals admet una demora relativa, essent recomanable la intervenció en un termini inferior a 90 dies.

c) Prioritat 3: pacients la patologia dels quals permet la demora del tractament, ja que aquesta no produeix seqüeles importants.

5. Al present Decret li són d'aplicació, igualment, les restants definicions que contenen els annexos I, II i III del Reial decret 605/2003, de 23 de maig, pel qual s'estableixen mesures per al tractament homogeni de la informació sobre llistes d'espera en el Sistema Nacional de Salut.

Article 4

Àmbit d'aplicació subjectiu

1. Amb caràcter general, sense perjudici dels requisits específics establerts a l'apartat 2 d'aquest article, aquest Decret és d'aplicació a les persones següents:

a) Als pacients residents o, si n'és el cas, empadronats en la comunitat autònoma de les Illes Balears, que disposin de la targeta sanitària individual del Servei de Salut de les Illes Balears.

b) Als pacients procedents d'altres comunitats autònomes sempre que estiguin en possessió de la corresponent proposta de derivació, emesa pel seu òrgan autònom de salut competent i comptin amb l'acceptació del centre receptor o del Servei de Salut de les Illes Balears en els termes establerts en el Reial decret 1247/2002, de 3 de desembre, pel qual es regula la gestió del fons de cohesió sanitària.

c) Als pacients procedents de la Unió Europea o amb conveni d'assistència sanitària amb l'Estat espanyol, que han de disposar de la corresponent proposta de derivació acceptada per l'Administració sanitària de les Illes Balears en els termes establerts al Reial decret 1247/2002, de 3 de desembre, pel qual es regula la gestió del fons de cohesió sanitària.

2. Únicament seran d'aplicació els terminis màxims de resposta i les garanties derivades del seu incompliment als pacients pendents de consulta externa i prova diagnòstica/terapèutica, que estiguin en espera estructural amb prioritat 2, i als pacients pendents d'intervenció quirúrgica programada, que estiguin en espera estructural amb prioritat 3, en els termes establerts en el Reial decret 605/2003, de 23 de maig, pel qual s'estableixen mesures per al tractament homogeni de la informació sobre llistes d'espera en el Sistema Nacional de Salut.

Capítol II

Termini màxim de resposta en l'assistència sanitària especialitzada

Article 5

Terminis màxims de resposta

Els pacients inscrits en els registres establerts en aquest Decret que estiguin en els supòsits que preveu l'art. 4.2, tenen dret a que es respectin els següents terminis màxims en els quals s'ha de prestar l'assistència sanitària especialitzada programada i no urgent:

a) Els procediments quirúrgics s'han de realitzar en el termini màxim de 180 dies naturals, comptadors des de l'endemà a la data de la prescripció per part del metge especialista.

b) Les primeres consultes externes s'han de realitzar en el termini màxim de 60 dies naturals, comptadors des de l'endemà a la data d'indicació de la consulta per part del metge peticionari.

c) Els procediments per a la realització de proves diagnòstiques/terapèutiques s'han de realitzar en el termini màxim de 60 dies naturals, comptadors des de l'endemà a la data d'indicació de la prova per part del metge peticionari.

Article 6

Interrupció del termini màxim de resposta

El temps màxim de resposta s'ha d'interrompre quan concorrin les causes següents:

a) Motius clínics que aconsellin demorar la intervenció o la consulta externa o la prova diagnòstica/terapèutica, sense que això suposi que sigui definitiva, o per desaparició de la indicació.

b) A sol·licitud justificada del pacient.

c) Situacions de catàstrofe, conflictes col·lectius que tinguin incidència directa sobre l'assistència sanitària o greus emergències sobrevingudes fins que no s'hagin resolt aquestes situacions.

2. La concurrència de les causes d'interrupció establertes en l'apartat anterior ha de ser apreciada per l'òrgan gestor del registre regulat en aquest Decret. Un cop finalitzada la causa d'interrupció s'ha de continuar amb el còmput del termini màxim de resposta.

3. Quan concorrin les causes d'interrupció a) i b) de l'apartat 1, el pacient ha de passar a espera no estructural si es tracta de consulta externa o prova diagnòstica/terapèutica, o a espera per a pacients transitòriament no programables, en cas d'intervenció quirúrgica, mentre que no desapareguin aquestes causes. Una vegada desaparegudes les causes ha de tornar a la situació d'espera estructural.

4. Els pacients que estiguin en la situació prevista en la lletra b) de l'apartat 1 d'aquest article, hauran d'acreditar, si n'és el cas, cada 20 dies, la subsistència de les causes justificades d'interrupció. En el cas que no es produeixi l'acreditació ha de continuar en espera no estructural si es tracta de consultes externes o proves diagnòstiques/terapèutiques, o en situació d'espera per a pacients transitòriament no programables, si es tracta d'intervencions quirúrgiques, sense dret al termini màxim de resposta establert en aquest Decret.

Capítol III Sistema de garanties

Article 7

Principis d'actuació de l'Administració sanitària

L'Administració sanitària de les Illes Balears, d'acord amb els objectius de màxima eficiència i qualitat en la prestació dels serveis, ha d'optimitzar els recursos del Sistema Sanitari Públic de les Illes Balears per tal d'assegurar l'atenció sanitària programada i no urgent en el temps màxim establert.

Article 8

Dret a la informació

En el moment de la indicació de la intervenció quirúrgica, primera consulta externa o primera prova diagnòstica/terapèutica, el metge peticionari ha de lliurar al pacient un document en el qual se l'ha d'informar sobre:

a) La seva inclusió en aquest moment en el registre corresponent, és a dir, en el de pacients pendents d'intervenció quirúrgica programada i no urgent, o en el de pacients pendents de consulta externa o de prova diagnòstica/terapèutica.

b) Els terminis màxims de resposta que preveu aquest Decret, que han de començar a computar-se des de l'endemà a la recepció d'aquesta informació, així com de les conseqüències derivades de l'incompliment d'aquests terminis.

Article 9

Garanties derivades de l'incompliment del termini màxim

1. El Servei de Salut de les Illes Balears ha de formalitzar concerts amb centres sanitaris privats degudament autoritzats per tal de cobrir les necessitats derivades de l'incompliment del termini màxim de resposta en l'atenció sanitària especialitzada. Aquests concerts es regiran per l'art. 90 i concordants de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, per l'article 67 i concordants de la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears i per la legislació en

matèria de contractació.

2. Transcorregut el termini màxim sense que s'hagi produït l'assistència, el pacient té dret a rebre l'assistència en un centre privat concertat d'acord amb el que s'estableix en els apartats següents.

3. Per tal de fer efectiu el dret previst a l'apartat anterior, el pacient ha de presentar la corresponent sol·licitud.

4. Una vegada presentada la sol·licitud, el Servei de Salut de les Illes Balears, prèvia comprovació que efectivament s'ha produït l'incompliment del termini màxim, ha de dictar i notificar resolució en el termini de 10 dies, la qual ha d'indicar a l'interessat el seu dret a rebre l'assistència en un centre privat concertat, li ha d'oferir les alternatives de què disposa i ha de fixar un termini de 10 dies per a l'elecció.

5. L'elecció entre les alternatives ofertes correspon al pacient.

6. El Servei de Salut de les Illes Balears queda obligat al pagament de les despeses derivades de la realització del procediment en el centre sanitari elegit, llevat de les despeses dels casos d'assistència sanitària especialitzada programada i no urgent, distintes a les que originaren la inscripció en els registres de pacients regulats en aquest Decret. Pel que fa a les despeses dels procediments els quals es considerin necessaris realitzar durant la intervenció quirúrgica, la consulta externa i/o la prova diagnòstica / terapèutica, malgrat que no coincideixin amb els inicialment registrats, han de ser assumides pel Servei de Salut, previ informe tècnic favorable al respecte.

Article 10

Pèrdua de la garantia

1. Les garanties establertes en l'art. 9 d'aquest Decret queden sense efecte si el pacient, sense justificació, no escull, dins del termini, entre les alternatives ofertes o no es presenta a la citació corresponent en el centre que, com a alternativa, li ofereixi el Servei de Salut de les Illes Balears i hagi estat acceptat per aquest, o bé, rebutgi el/els centre/s alternatiu/s ofert/s. En aquests casos el pacient ha de continuar en llista d'espera, en la situació d'espera no estructural si es tracta de consulta externa o prova diagnòstica/terapèutica, o en la situació d'espera després del rebuig de la proposta d'intervenció en un centre, en cas d'intervenció quirúrgica.

2. La concurrència de les causes de pèrdua i les conseqüències derivades d'aquesta que estableix l'apartat anterior, ha de ser apreciada per l'òrgan gestor del registre regulat en aquest Decret, el qual dictarà i notificarà l'oportuna resolució de revocació al respecte.

Article 11

Publicitat de les despeses derivades de l'assistència sanitària prestada en els centres privats concertats

La conselleria competent en matèria de sanitat ha de publicar anualment les dades relatives a les despeses derivades d'assistència sanitària en els centres privats concertats prevists a l'article 9.

Capítol IV

Registres de pacients pendents d'assistència sanitària especialitzada programada i no urgent

Article 12

Registres de pacients. Creació i trets bàsics.

1. Com a instrument fonamental per a la gestió dels pacients en llista d'espera es creen els registres següents:

a) Registre de pacients pendents d'intervenció quirúrgica programada i no urgent del Servei de Salut de les Illes Balears.

b) Registre de pacients pendents de consultes externes i de proves diagnòstiques / terapèutiques del Servei de Salut de les Illes Balears.

2. Els registres de pacients són únics en la comunitat autònoma de les Illes Balears i queden adscrits al Servei de Salut de les Illes Balears, del qual depèn la seva gestió en els termes establerts al Reial decret 605/2003, de 23 de maig, pel qual s'estableixen mesures per al tractament homogeni de la informació sobre llistes d'espera en el Sistema Nacional de Salut, al present Decret i a les normes que el desenvolupen. Correspon al director general o a l'òrgan de direcció del Servei de Salut, si n'és el cas, dictar les resolucions necessàries per a la gestió dels registres prevists en aquesta norma.

3. En els registres de pacients s'han d'inscriure, d'ofici, les dades sobre els procediments d'assistència sanitària especialitzada programada i no urgent que el Servei de Salut de les Illes Balears hagi prescrit a un pacient. Aquestes dades han de continuar inscrites mentre que no es produeixi l'assistència sanitària prescrita o concorri qualsevol altre motiu de baixa.

4. El pacient que estigui inscrit en situació d'espera no estructural si es

tracta de consultes externes o proves diagnòstiques/terapèutiques, o en situació d'espera després del rebuig de la proposta d'intervenció en un centre alternatiu, o d'espera per a pacients transitòriament no programables, si es tracta d'intervencions quirúrgiques, ha de passar a la situació d'espera estructural quan desapareguin les causes que originaren aquestes situacions. Si la causa és atribuïble a la voluntat del pacient, una vegada desapareguda la causa, ha de sol·licitar a l'òrgan gestor del Registre, passar a la situació d'espera estructural. Si la causa és atribuïble a la situació clínica del pacient, passar a la situació d'espera estructural es farà d'ofici, amb informe previ del metge peticionari.

5. Els pacients inscrits en els registres han de causar-hi baixa quan concurri alguna de les circumstàncies següents:

- La realització de la intervenció quirúrgica indicada, la consulta externa i/o la prova diagnòstica / terapèutica indicada.
- La sol·licitud del pacient de causar baixa.
- La revaluació de la indicació, que faci desaconsellable la intervenció quirúrgica o la prova diagnòstica/terapèutica.
- La no obtenció de resposta per part del pacient un cop efectuats tres intents de comunicació degudament acreditats de la data d'assistència.
- La sol·licitud del tercer ajornament per raons personals de l'assistència per la qual està inscrit el pacient. Així mateix, quan l'ajornament total sigui superior a tres mesos en el cas d'intervencions quirúrgiques; un mes, en el cas de les consultes externes o de quinze dies, en el cas de proves diagnòstiques/terapèutiques.
- La defunció del pacient.

Article 13

Informació sobre la situació de les llistes d'espera

1. Cada ciutadà té accés a la informació personalitzada sobre les dades relatives al seu procediment, que li ha de ser facilitada pel Servei de Salut de les Illes Balears, en especial, informació relativa al lloc que ocupa en el registre corresponent i el temps de demora estimat perquè es realitzi la intervenció quirúrgica, la consulta externa o la prova diagnòstica/terapèutica.

2. El Servei de Salut de les Illes Balears ha de facilitar informació semestral, a la qual poden tenir accés els ciutadans, sobre els temps de demora per cada un dels centres de la Xarxa hospitalària pública del Servei de Salut de les Illes Balears i els centres amb concert substitutiu.

Disposició transitòria

Pacients als quals s'aplica el Decret

Pel que fa a la lletra a) de l'article 5 d'aquest Decret, els pacients que a l'entrada en vigor del mateix estiguin en llista d'espera estructural en els centres sanitaris de la Xarxa sanitària pública de la comunitat autònoma de les Illes Balears, així com en els centres hospitalaris amb concert substitutiu, s'han d'incloure d'ofici en el registres establerts en aquest Decret, i s'ha de computar el temps que hagin estat en llista d'espera.

Disposició derogatòria única

Queden derogades totes les disposicions anteriors, d'igual o inferior rang, que s'oposen al present Decret.

Disposició final primera

Fitxers automatitzats de dades

De conformitat amb l'establert en l'article 20 de Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i d'acord amb l'establert a l'article 12 del present Decret, el titular de la conselleria competent en matèria de sanitat ha de desenvolupar, mitjançant ordre, els fitxers automatitzats de dades corresponents al Registre de pacients pendents d'intervenció quirúrgica programada del Servei de Salut de les Illes Balears i al Registre de pacients pendents de consultes externes i de proves diagnòstiques/terapèutiques del Servei de Salut de les Illes Balears, en el termini d'un mes, comptador des de l'entrada en vigor del present Decret.

Disposició final segona

Normativa complementària

Es faculta el titular de la conselleria competent en matèria de sanitat per a l'aprovació de la normativa de desenvolupament del present Decret.

Disposició final tercera

Normativa supletòria

En tot el no previst en aquest Decret, és d'aplicació la normativa estatal

vigent en matèria de llistes d'espera.

Disposició final quarta

Entrada en vigor

Aquest Decret entra en vigor l'endemà d'haver-se publicat en el Butlletí Oficial de les Illes Balears.

No obstant això, pel que fa als terminis màxims de resposta relatius als procediments regulats a les lletres b) i c) de l'art. 5, la seva entrada en vigor s'ha de produir a partir de l'1 de gener de 2007.

Palma 22 de setembre de 2006

EL PRESIDENT

Jaume Matas Palou

La consellera de Salut i Consum

Aina M. Castillo Ferrer

— o —

CONSELLERIA D'IMMIGRACIÓ I COOPERACIÓ

Num. 17166

Decret 84/2006, de 22 de setembre, de modificació del Decret 38/2006, de 7 d'abril, de l'Agència de Cooperació Internacional de les Illes Balears

Mitjançant el Decret 38/2006, de 7 d'abril, (BOIB núm. 55 de 15-04-2006) es crea l'empresa pública Agència de Cooperació Internacional de les Illes Balears, amb la finalitat d'executar la política del Govern de les Illes Balears de cooperació per al desenvolupament. Aquesta empresa quedà adscrita a la conselleria competent en matèria de cooperació per al desenvolupament, a través de la Direcció General de Cooperació.

L'anterior Decret fou modificat pel Decret 56/2006, de 23 de juny (BOIB núm. 91 de 29-06-2006).

Una vegada que ha entrat en funcionament l'Agència i, atès que una bona part de la seva actuació es desenvolupa a l'exterior, es fa necessària la creació de la figura del director de Projectes, amb la missió de dirigir, supervisar i controlar l'actuació de l'Agència a l'exterior. Aquesta tasca, pel fet que es desenvolupa davant governs i entitats d'altres països, implica que aquest càrrec ha de comptar amb capacitat decisòria i autonomia de gestió i per això s'adscriu directament sota la direcció del Consell d'Administració. La creació d'aquesta figura no afecta les competències que té atribuïdes la Gerència.

Atès tot això, a proposta de la consellera d'Immigració i Cooperació, i havent-ho considerat el Consell de Govern en la sessió de 22 de setembre de 2006

DECRET

Article únic

Modificació del Decret 38/2006, de 7 d'abril, de l'Agència de Cooperació Internacional de les Illes Balears

Primer. L'article 4 del Decret 38/2006, de 7 d'abril, queda redactat en els termes següents:

«1. L'ACIB és regida i administrada pels òrgans següents:

- Òrgans de govern
 - Presidència
 - Vicepresidència
 - Consell d'Administració

2. Òrgans de direcció:

- Gerència
- Direcció de Projectes

3. Òrgans de gestió

Unitats tècniques»

Segon. L'apartat 3 de l'article 5 del Decret 38/2006, de 7 d'abril, quedarà redactat en els termes següents:

«3. El president podrà delegar funcions, amb caràcter permanent o tem-