ACTA DE LA REUNIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD CELEBRADA EL 23 DE JULIO DE 2019

Por convocatoria del presidente, se constituye el Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud en la sede de Osakidetza-Servicio vasco de salud, siendo las 09:00 horas del día 23 de julio de 2019, con la asistencia y orden del día expresados a continuación:

CONVOCADOS

PRESIDENTA
Dña. Miren Nekane Murga Eizagaechavarria

VICEPRESIDENTE
D. Iñaki Berraondo Zabalegui

VOCALES
D. Alberto Alberdi Larizgoitia
D. Hernando Lacalle Edeso
Dña. Fátima Anstegui Elordi

SECRETARIO
D. Ibon Etxeberria Olañeta

Se convoca igualmente a la reunión del Consejo, invitado por su Presidente, a D. Juan Luis Diego Casals, Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
ORDEN DEL DÍA

PRIMERO.- Lectura y aprobación, si procede, del acta de la anterior sesión del Consejo de Administración celebrada el día 26 de junio de 2019

Obviada su lectura por haber sido remitida a los miembros del Consejo con anterioridad, y tras su sometimiento a consideración por el Sr. Presidente, se aprueba el acta de la reunión del Consejo celebrada el día 26 de junio de 2019.

SEGUNDO.- Control de gestión presupuestaria

Se presenta la información correspondiente al mes en curso, la cual no arroja prácticamente ninguna diferencia con relación a la que ya se expuso en el mes de mayo. Dado que ya se ha ejecutado el primer semestre del año, se informa que se está llevando a cabo un estudio de este período con el fin de poder hacer una extrapolación al ejercicio completo.

TERCERO.- Modificación del Decreto 186/2005, de regulación de los puestos funcionales

El Decreto 186/2005, de 19 de Julio, reguló los puestos funcionales del Ente Público de Derecho Privado Osakidetza-Servicio vasco de salud. Los citados puestos se constituyen como el instrumento de clasificación del personal orientado a la organización, promoción y desarrollo integral del personal, siendo el elemento clave en la clasificación de las plantillas estructurales de las distintas organizaciones de servicios, y son identificados además de por su denominación, por los siguientes instrumentos de clasificación: grupo de titulación, grupo profesional y la categoría. Además, cada puesto profesional lleva aparejado el perfil profesional correspondiente, que está constituido por la titulación o titulaciones y, en su caso, los conocimientos y destrezas específicas requeridas para su desempeño, en función del contenido técnico y particularizado del puesto, la experiencia requerida para su desempeño y el perfil lingüístico.

Se ha detectado la necesidad de revisar el Anexo I del Decreto 186/2005 en la totalidad de su contenido. Ello se debe en primer lugar a la posible creación, supresión o modificación de algunos puestos funcionales, tanto en el ámbito sanitario como no sanitario. Dicha revisión es necesaria para su adecuación a los requerimientos identificados por las organizaciones de servicios y para posibilitar la oferta y cobertura de dichos puestos en procesos de selección y provisión. En los nuevos escenarios organizativos, con la integración asistencial bajo estructuras organizativas integradas, modelo O.S.I., y considerando la concentración de servicios hospitalarios y su traducción en nuevo modelos de gestión y organización, es obligado analizar y revisar posibles necesidades profesionales en relación con la estructura de puestos necesaria para dar adecuada respuesta a las estrategias identificadas, que pueden influir en la definición de las plantillas funciones de Osakidetza-Servicio vasco de salud.

Por tanto, la revisión del Decreto de puestos funcionales incluye en primer lugar la posible revisión de los puestos funcionales que se recogen en el Anexo I, en relación a la creación de nuevos puestos, la modificación o la extinción de los ya existentes.
Todo ello debe realizarse respetando lo establecido en el art 28.5 de la Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi, según la cual la creación, modificación o supresión de grupos y categorías se realizará por Ley del Parlamento Vasco en la que se señalen su denominación, las titulaciones necesarias y los criterios necesarios para la articulación reglamentaria de aquellas cuestiones que, por su especialidad técnica, requieran de un tratamiento específico.

Por otra parte, la revisión puede traducirse en la posible modificación de los requisitos de acceso a los puestos funcionales del Anexo I, como son el modo de provisión, titulación, experiencia y perfil lingüístico. La titulación ha experimentado un cambio posterior a la aprobación del Decreto 186/2005, derivado de la aprobación del Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias superiores, configurando el nuevo marco europeo de educación superior (Plan Bolonia). Se trata de actualizar los requisitos de titulación recogidos para cada puesto funcional en el Anexo I según dicho marco. Los títulos exigidos en el Decreto 186/2005 y las titulaciones que resultan del nuevo marco europeo de educación no son coincidentes en nivel de titulación ni de denominación y ello puede producir inseguridad jurídica para el acceso, en cuanto que los títulos derivados del nuevo marco no están recogidos en el Decreto actual.

El modo de provisión puede modificarse únicamente teniendo en cuenta las condiciones establecidas en la Ley 8/1997, dado que el concurso constituirá el sistema ordinario de acceso a un puesto funcional y que únicamente podrán reservarse para su provisión por el sistema de libre designación los puestos funcionales de especial responsabilidad. La experiencia, entendida como el número de años en ejercicio en la categoría de procedencia, requerida para el desempeño del puesto, sólo se exige para ciertos puestos de Subdirector/a, Jefatura o Coordinador/a, aunque puede cambiarse, según se estime necesario para ocupar aquéllos.

En relación al perfil lingüístico exigido para cada puesto funcional, es el Consejo de Administración de Osakidetza el que aprueba en última instancia las modificaciones relativas a perfiles lingüísticos y fechas de preceptividad de efectivos, así como otras modificaciones que afectan a efectivos y unidades con objetivos específicos en el Plan de Euskera. No obstante, dichas modificaciones podrían afectar a la totalidad de efectivos de un puesto funcional de los contenidos en el Anexo I del Decreto 186/2005, aunque deberán asignar siempre alguno de los perfiles establecidos en el Decreto 67/2003, de 18 de marzo, de Normalización del Uso del Euskera en Osakidetza-Servicio vasco de salud.

Por último, es conveniente adaptar la clasificación de los grupos de titulación y grupos profesionales contenidos en el Decreto 186/2005 a la estructura contenida en la Ley 7/2007 del Estatuto Básico del Empleado Público, y al posterior Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, lo que responde a la necesidad de adecuación y reclasificación de la estructura de grupos y categorías profesionales vigentes en Osakidetza, para que se adapten a dicha normativa.

En suma, el Anexo I del Decreto 186/2005 tiene un contenido que puede verse afectado de modo intermitente por la legislación estatal o la normativa europea, o por criterios organizativos en relación con la incorporación de nuevas funcionalidades a puestos existentes o creación de nuevos para responder a unas necesidades asistenciales de la población con continuidad y rápida evolución (atención domiciliaria etc), o nuevos perfiles profesionales requeridos (analistas de datos, matemáticos, biotecnólogos, genetistas, especialistas de impresión 3D, etc) que exigen una peramente acomodación.. Por ello, el propósito de esta regulación es que la modificación se realice con criterios de eficacia y agilidad evitando los procesos
dilatados en el tiempo que requiere la elaboración, aprobación o modificación de normas reglamentarias a procesos de decisiones que tiene un neto carácter organizativo y operacional. Se considera, por tanto, oportuno y beneficioso que dicha modificación del Anexo I se realice mediante Acuerdo del Consejo de Administración de Osakidetza, que posteriormente será ratificada por el Consejo de Gobierno y publicada en el Boletín Oficial del País Vasco para su conocimiento general.

De este modo, el presente Decreto, que contiene un artículo único y 2 disposiciones finales, se dicta para atribuir una función más al Consejo de Administración de Osakidetza, cuyas funciones de carácter enunciativo ya se contienen en el artículo 8.5 del Decreto 255/1997, de 11 de noviembre, que aprobó los Estatutos Sociales del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud, porque se considera que un Acuerdo adoptado por el Consejo de Administración de Osakidetza, con posterior ratificación por el Consejo de Gobierno, es un instrumento más ágil y eficaz que el dictado de una nueva norma reglamentaria para la modificación del Anexo I del Decreto 186/2005.

El artículo único atribuye al Consejo de Administración de Osakidetza la facultad para adaptar la clasificación del personal según los nuevos grupos de titulación y grupos profesionales, así como para modificar el modo de provisión, la titulación, la experiencia o el perfil lingüístico de cada puesto funcional del Anexo I del Decreto 186/2005, y para crear, modificar o suprimir los puestos funcionales de dicho anexo. En suma, se trata de conferir al Consejo de Administración la potestad de modificar cualquiera de los extremos contenidos en dicho anexo, siempre que no se requiera la creación, modificación o supresión de grupos y categorías y que, en relación al conocimiento del euskera, se respeten los perfiles lingüísticos establecidos en el Decreto 67/2003, de 18 de marzo, de Normalización del Uso del Euskera en Osakidetza-Servicio vasco de salud.

La Disposición Final Primera señala los recursos que cabe interponer contra el presente Decreto, mientras que la Disposición Final Segunda indica la entrada en vigor o los efectos de este último.

En la tramitación de este Decreto se han observado los principios de buena regulación establecidos en el artículo 129 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En su virtud, a propuesta de la Consejera de Salud, y previa deliberación y aprobación del Consejo de Gobierno en su sesión celebrada el ... de ... de 2019,

**DISPONGO:**

Artículo único.- Se modifica la Disposición Adicional Sexta del Decreto 186/2005, de 19 de julio, por el que se regulan los Puestos Funcionales del Ente Público de Derecho Privado Osakidetza-Servicio vasco de salud, que pasa a tener la siguiente redacción:

"Se faculta al Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud para adaptar la clasificación del personal según los grupos de titulación y grupos profesionales del Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, así como para modificar el modo de provisión, la titulación, la experiencia o el perfil lingüístico de cada puesto funcional del Anexo 1, y para crear, modificar o suprimir los puestos funcionales de dicho anexo, siempre que no se requiera la creación, modificación o supresión de grupos y categorías y que se acomode a lo establecido en la Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi, respetando los perfiles lingüísticos establecidos en el Decreto 67/2003, de 18 de marzo, de Normalización del Uso del Euskera en Osakidetza-Servicio vasco de salud."
La clasificación, creación, modificación o extinción a las que se refiere el párrafo anterior serán aprobadas mediante Acuerdo del Consejo de Administración de Osakidetza que posteriormente se ratificará mediante Acuerdo del Consejo de Gobierno a propuesta del Departamento de Salud y que será publicada en el Boletín Oficial del País Vasco.

DISPOSICIÓN FINAL PRIMERA.– Recursos.

Contra el presente Decreto, que pone fin a la vía administrativa, podrá interponerse recurso potestativo de reposición ante el Consejo de Gobierno, en el plazo de un mes contado a partir del día siguiente a aquel en que tenga lugar la publicación, o recurso contencioso-administrativo ante la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia del País Vasco, en el plazo de dos meses contados a partir del día siguiente al de la publicación.

DISPOSICIÓN FINAL SEGUNDA.– Efectos.

El presente Decreto surtirá efectos al día siguiente de su publicación en el Boletín Oficial del País Vasco.

CUARTO.– Plantilla de las organizaciones de servicios de Osakidetza-Servicio vasco de salud-Servicio vasco de salud

Vista la plantilla estructural y las comunicaciones adjuntas presentadas por el Director General, se informa de los traslados realizados durante el mes de junio de 2019.

QUINTO.– Acuerdo de regulación de las Unidades de Gestión Clínica

El Acuerdo del Consejo de Administración 23 de mayo 2012 relativo a la regulación de las unidades de gestión clínica permitió introducir nuevas formas de organización de los servicios asistenciales más orientadas a una atención centrada en las necesidades de los pacientes en el contexto de entornos de integración asistencial.

La experiencia acumulada desde la adopción del acuerdo aconseja introducir algunas variantes especialmente cuando se trata de Unidades de Gestión que agrupan recursos de dos o más organizaciones. En estas situaciones la trascendencia del cambio organizacional subsiguiente aconseja situar el acuerdo de constitución en el marco de la toma de decisiones del Consejo de Administración como organismo responsable de la creación de organizaciones sanitarias integradas (en adelante, OSI) y/o modificación de las mismas, proceda a la adecuación de la denominación y funciones de los órganos de dirección y gestión de las organizaciones agrupadas, de acuerdo con la disposición final tercera del Decreto 100/2018, de 3 de julio, de las organizaciones sanitarias integradas del ente público Osakidetza-Servicio vasco de salud.

La creación de unidades de gestión clínica que agrupen unidades y/o servicios de más de una organización también aconseja, a su vez, la creación de una comisión de coordinación integrada por las direcciones gerencia, las direcciones asistenciales de las organizaciones sanitarias que la conforman y la persona que ejerce la jefatura de la unidad, para una más eficaz coordinación en el seno de la misma.

Se amplía la posibilidad de constituir unidades de gestión clínica formadas por dos o más unidades de atención primaria y/o puntos de atención continuada.
Finalmente, en el ámbito de aplicación del acuerdo se hace referencia ahora a los centros vinculados.

A pesar de que las modificaciones operadas en el Acuerdo de fecha 23 de mayo son puntuales, la aplicación del principio de seguridad jurídica aconseja la aprobación de un nuevo acuerdo que, en sustitución del anterior, incorpore las modificaciones planteadas.

En su virtud, y a propuesta del Director General, el Consejo de Administración del Ente Público de Osakidetza-Servicio vasco de salud,

**ACUERDA**

**Artículo 1.- Objeto y ámbito de aplicación.**

1.- El presente acuerdo tiene por objeto la regulación de la constitución de las unidades de gestión clínica, así como su estructura y funcionamiento.

2.- El ámbito de aplicación es la totalidad de las Organizaciones de Servicios del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud, así como a sus centros vinculados.

**Artículo 2.- Definición de la unidad de gestión clínica.**

1.- La unidad de gestión clínica es la estructura organizativa en la que se materializa la gestión clínica y que, sin contar con personalidad jurídica propia, agrupa al conjunto de recursos humanos y materiales asignados a la misma con objeto de prestar atención sanitaria conforme un modelo de práctica clínica integrada.

2.- Las unidades de gestión clínica se organizan atendiendo a las características de las Organizaciones de Servicios y conforme a los criterios de autonomía, eficacia, eficiencia y calidad de servicio.

3.- Las unidades de gestión clínica podrán agrupar servicios o unidades completas pertenecientes a la misma o a distintas Organizaciones de Servicios. Podrán integrar también recursos adscritos a una determinada unidad o servicio sin que deba integrarse la unidad o servicio en su totalidad.

4.- De acuerdo a sus características también se podrán constituir unidades de gestión clínica formadas por dos o más unidades de atención primaria y/o puntos de atención continuada.

**Artículo 3.- Constitución de las unidades de gestión clínica.**

1.- Las unidades de gestión clínica que afecten a una única organización de servicios se constituirán por resolución del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud.

Las unidades de gestión clínica que afecten a más de una organización de servicios se constituirán por Acuerdo del Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud, a propuesta del Director-Gerente de las Organizaciones de Servicios implicadas, vehiculizada por el Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
3.- La propuesta de constitución de la unidad de gestión clínica comprenderá necesariamente:

- La cartera de servicios que se propone.
- La relación de procesos asistenciales que comprende.
- El volumen de pacientes/activity previsto para la Unidad.
- Las ventajas e inconvenientes que se derivan para los pacientes.
- Las ventajas e inconvenientes para la Organización de Servicios afectada.
- La organización que se propone para la Unidad.
- Los costes derivados de su puesta en funcionamiento.
- El sistema de información que permita su seguimiento y evaluación.

4.- Las Unidades de Gestión Clínica dependerán orgánica y funcionalmente del Director-Gerente de la Organización de Servicios implicada. Si la Unidad integra recursos de más de una Organización de Servicios, el acuerdo que establezca su constitución determinará su dependencia orgánica y funcional.

5.- Las unidades de gestión clínica quedarán formalmente constituidas cuando se formalice el primer acuerdo de gestión clínica.

**Artículo 4.- El acuerdo de gestión clínica.**

1.- El acuerdo de gestión clínica es el documento suscrito entre la persona responsable de la unidad de gestión clínica, en nombre y representación de la misma, y el Director-Gerente de la Organización de Servicios implicada y que contiene los compromisos que adquieren ambas partes. En el caso de UGC que afectan a más de una organización, el acuerdo se firmará por las Direcciones Gerencias de las Organizaciones implicadas, detallándose la Dirección Gerencia a la que se asigna la dependencia funcional que, de acuerdo con las circunstancias que rodeen a la constitución de la unidad, podrá ser compartida.

2.- El acuerdo de gestión clínica estará orientado a asegurar a la ciudadanía una atención sanitaria integral y de calidad en el marco de una gestión eficiente de los recursos asignados.

3.- El acuerdo de gestión clínica deberá establecer para cada ejercicio anual:

   a) Los objetivos de salud, asistenciales, formativos, docentes, de investigación, innovación, y de cualquier otro tipo en coherencia con el acuerdo-programa de la Organización de Servicios.

   b) Los recursos humanos, materiales y tecnológicos asignados para el periodo de vigencia.

   c) El presupuesto de ingresos y gastos de la Unidad.

   d) Los indicadores, recursos, criterios y metodología de evaluación del Acuerdo de Gestión clínica.

   e) Los criterios y mecanismos para el reparto de incentivos que, en su caso, se contemplan.

   f) Las causas de resolución del Acuerdo.
4.- El acuerdo especificará de forma explícita el grado de descentralización y autonomía otorgado por la dirección de la OSI.

5.- El acuerdo de gestión clínica contemplará la metodología para la asignación de incentivos a las personas que integran la Unidad en función del grado de cumplimiento de los objetivos individuales y colectivos.

6.- El acuerdo de Gestión clínica será objeto de evaluación anual, dentro del primer trimestre del año siguiente para determinar el grado de cumplimiento de los objetivos señalados. La evaluación se efectuará por parte:

- de la dirección gerencia de la organización de servicios cuando se trate de una unidad de gestión clínica de una sola OSI
- de la Comisión de Coordinación a la que hace referencia el artículo 8 de este acuerdo cuando la unidad de gestión clínica integre unidades y/o servicios de más de una OSI.

Del resultado de la evaluación se dará cuenta, al Director General de Osakidetza en el primer caso y al Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud, en el segundo caso.

**Artículo 5.- Órganos de gestión de las Unidades de Gestión Clínica.**

Los órganos de gestión de las Unidades de Gestión Clínica son:

- El Responsable de la Unidad de Gestión.
- La Comisión de Dirección de la Unidad.

**Artículo 6.- El Responsable de la Unidad de Gestión.**

1.- El Responsable de la Unidad de Gestión será designado

a) Para las unidades de gestión clínica cuyo ámbito se circunscribe a una Organización de Servicios, por el director gerente de la propia Organización de Servicios mediante el procedimiento de libre designación tras convocatoria pública en la que se especificará tanto el perfil del puesto como las competencias y habilidades requeridas en función de la Unidad de la que se trate.

b) Para las unidades de gestión clínica que afecte a más de una Organización de Servicios, por el Director General del Ente Público Osakidetza/Servicio vasco de salud, mediante el procedimiento de libre designación tras convocatoria pública en la que se especificará tanto el perfil del puesto como las competencias y habilidades requeridas en función de la Unidad de la que se trate.

La convocatoria deberá respetar los principios de igualdad, mérito, capacidad y publicidad y en la valoración de los aspirantes se deberá analizar y evaluar tanto el proyecto de gestión aportado como los méritos alegados.

2.- El Responsable de la Unidad, además de la actividad asistencial que le compete, desarrollará las funciones siguientes:

a) Organizar y gestionar la actividad a desarrollar por la Unidad en su vertiente asistencial, económica y administrativa, siendo el interlocutor ante la dirección gerencia de la OSI de la que depende.
b) Elaborar la propuesta de acuerdo de gestión clínica de la Unidad, contando con la colaboración de los profesionales asistenciales implicados, y en coherencia con el acuerdo-programa suscrito por la Organización de Servicios.

c) Suscribir el acuerdo de gestión clínica con la dirección gerencia de la OSI correspondiente.

d) Ejercer, como superior jerárquico, las funciones de jefatura, no atribuidas a otros órganos, de todo el personal integrado en la Unidad.

e) Presidir la Comisión de Dirección de la Unidad.

f) Llevar a cabo la implantación y gestión de un sistema de información efectivo.

g) Llevar a cabo la implantación y gestión de un sistema de evaluación que permita la medición de los resultados obtenidos.

h) Realizar la implantación de normas de funcionamiento o cualquier otra medida orientada a mejorar los estándares de atención.

i) Participar en la toma de decisiones que impliquen derivación de pacientes fuera del ámbito de actuación de la Unidad, con objeto de conseguir los objetivos pactados en el Acuerdo de Gestión.

j) Gestionar las actividades a desarrollar por la Unidad en materia de docencia e investigación, aprobadas por la Comisión de Dirección.

k) Impulsar las iniciativas de los profesionales de la Unidad que redunden en la mejora del acuerdo de gestión clínica.

l) Proponer a la dirección gerencia, mediante informe razonado, los perfiles y requisitos más adecuados para la cobertura de las vacantes de la unidad.

m) Proponer razonadamente a la dirección gerencia de la OSI la dotación de personal necesaria para llevar a cabo la actividad prevista en el acuerdo de gestión clínica.

n) Organizar los horarios y turnos de la Unidad, de acuerdo con los criterios de la Organización al respecto, al objeto de desarrollar la actividad prevista en el acuerdo de gestión clínica.

ñ) Autorizar, de acuerdo con los criterios de la Organización, los permisos y licencias de los miembros de la Unidad.

o) Coordinar la actividad de todas las personas integradas en la unidad.

p) Proponer a la dirección gerencia la contratación de bienes y servicios para la Unidad, de acuerdo con la normativa vigente y las disponibilidades presupuestarias.

q) Establecer relaciones de colaboración con otras unidades o servicios con el fin de mejorar la efectividad y la eficiencia de las Unidades y la satisfacción de los usuarios.
3.- El responsable de la unidad de gestión clínica mantendrá una estrecha colaboración con las direcciones asistenciales de los centros de los que depende funcionalmente en el apoyo al desarrollo de las funciones que les otorga el Decreto 100/2018, de 3 de julio, de las organizaciones sanitarias integradas del ente público Osakidetza-Servicio vasco de salud.

**Artículo 7.- La Comisión de Dirección.**

1.- Cada unidad de gestión clínica dispondrá de una Comisión de Dirección que desarrollará funciones asesoras, de planificación y de seguimiento de las actividades objetivos de la propia Unidad.

2.- La Comisión de Dirección estará compuesta por.

   a) El Responsable de la Unidad, que será su Presidente.
   b) Uno o dos vocales designados entre los coordinadores de los principales procesos que se desarrollen en la Unidad.
   c) Uno o dos vocales designados entre y por los profesionales pertenecientes a la propia Unidad.
   d) Un vocal designado con perfil de enfermería entre los profesionales de la Unidad, y que coincidirá, en el caso que lo hubiere, con el superior jerárquico de la enfermería de la Unidad.

3.- Ejercerá como Secretario un vocal designado por la dirección gerencia de la OSI, proveniente del área de Dirección de Personas o del área de Dirección Económico Financiera.

4.- Los Vocales serán nombrados por el Director-Gerente de la Organización por periodos de dos años, pudiendo ser reelegidos.

5.- Son funciones de la Comisión de Dirección:

   a) La aprobación de la normativa de funcionamiento de la propia Comisión.
   b) La aprobación de los procedimientos de funcionamiento de la Unidad.
   c) La aprobación de las acciones propuestas en materia de docencia e investigación.
   d) La aprobación, seguimiento y evaluación del acuerdo de gestión clínica.
   e) El asesoramiento al Responsable de la Unidad en todas aquellas cuestiones que le sean planteadas.

**Artículo 8.- La comisión de coordinación**

1.- En el caso de las unidades de gestión clínica que agrupan unidades y/o servicios de más de una OSI se formalizará una comisión de coordinación integrada por las respectivas dirección gerencia y direcciones asistenciales (Médica, de Atención Integrada y de Enfermería de las OSI), así como por la persona que ejerce la jefatura de la unidades de gestión clínica.
2.- La comisión que se reunirá con una periodicidad mensual, tendrá como funciones:

a) El seguimiento de las rutas y protocolos asistenciales que por su carácter trasversal requieran de la colaboración de profesionales de las OSIs implicadas.

b) Asegurar las comisiones y comités clínico-asistenciales que requieran la participación y/o coordinación de profesionales de las OSI implicadas.

c) La evaluación del acuerdo de gestión clínica

SEXTO.- Recursos Administrativos


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. A.A.R., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por Dña. M.T.A.G., por resultar la Resolución impugnada conforme a derecho.

RECURSO DE ALZADA INTERPUESTO POR DÑA. M.P.A.L., FRENTE A LA DESESTIMACIÓN POR SILENCIO ADMINISTRATIVO DE LA SOLICITUD DIRIGIDA A LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE OSAKIDETZA RECLAMANDO EL ABONO DEL NIVEL I DE DESARROLLO PROFESIONAL EN EL GRUPO B1 - ENFERMERÍA.


TÉCNICO SUPERIOR JURÍDICO Y TÉCNICO SUPERIOR ORGANIZACIÓN) CON
DESTINO EN LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS SANITARIOS DE
OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD.

SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por D. J.M.A.M., contra la Resolución
99/2019, de 24 de enero, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud,
por resultar la Resolución impugnada conforme a derecho.

RECURSO DE ALZADA INTERPUESTO POR DÑA. V.A.P., CONTRA LA
RESOLUCIÓN 489/2019, DE 4 DE JUNIO, DEL DIRECTOR GENERAL DE
OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD, POR LA QUE SE APRUEBAN LAS
BASES ESPECÍFICAS QUE HAN DE REGIR EL PROCESO SELECTIVO PARA LA
ADQUISICIÓN DEL VÍNCULO ESTATUTARIO FIJO EN LA CATEGORÍA DE
BIÓLOGO (PUSTO FUNCIONAL DE FACUL-TATIVO TÉCNICO BIÓLOGO) DEL
GRUPO PROFESIONAL DE FACULTATIVOS MÉDICOS Y TÉCNICOS CON
DESTINO EN LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS SANITARIOS DE
OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD (PUBLICADA EN EL BOPV N° 114
DE 18 DE JUNIO 2019).

SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. V.A.P., POR
NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO
ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

RECURSO DE ALZADA INTERPUESTO POR D. J.A.F., CONTRA LA RESOLUCIÓN
488/2019, DE 4 DE JUNIO, DEL DIRECTOR GENERAL DE OSAKIDETZA-
SERVICIO VASCO DE SALUD, POR LA QUE SE APRUEBAN LAS BASES
ESPECÍFICAS QUE HAN DE REGIR EL PROCESO SELECTIVO PARA LA
ADQUISICIÓN DEL VÍNCULO ESTATUTARIO FIJO EN LA CATEGORÍA DE
MÉDICO (PUSTO FUNCIONAL DE FAC. ESP. MÉDICO-TÉCNICO ANÁLISIS
CLÍNICOS, PERFIL: CITOCENÉTICA Y GENÉTICA MOLECULAR) DEL GRUPO
PROFESIONAL DE FACULTATIVOS MÉDICOS Y TÉCNICOS CON DESTINO EN
LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS SANITARIOS DE OSAKIDETZA-
SERVICIO VASCO DE SALUD (PUBLICADA EN EL BOPV N° 114 DE 18 DE JUNIO
2019).

SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR D. J.A.F., POR
NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO
ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

RECURSO DE ALZADA INTERPUESTO POR DÑA. M.A.E., CONTRA LA
RESOLUCIÓN 488/2019, DE 4 DE JUNIO, DEL DIRECTOR GENERAL DE
OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD, POR LA QUE SE APRUEBAN LAS
BASES ESPECÍFICAS QUE HAN DE REGIR EL PROCESO SELECTIVO PARA LA
ADQUISICIÓN DEL VÍNCULO ESTATUTARIO FIJO EN LA CATEGORÍA DE
MÉDICO (PUSTO FUNCIONAL DE FAC. ESP. MÉDICO-TÉCNICO ANÁLISIS
CLÍNICOS, PERFIL: CITOCENÉTICA Y GENÉTICA MOLECULAR) DEL GRUPO
PROFESIONAL DE FACULTATIVOS MÉDICOS Y TÉCNICOS CON DESTINO EN
LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS SANITARIOS DE OSAKIDETZA-
SERVICIO VASCO DE SALUD (PUBLICADA EN EL BOPV N° 114 DE 18 DE JUNIO
2019).

SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. M.A.E., POR
NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO
ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. A.A.R., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. A.A.R., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. A.B.C., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por Dña. A.B.C., contra la Resolución 433/2019 de 21 de mayo del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud por ser la misma conforme a derecho.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. A.B.F., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por D. E.B.A., contra la Resolución 1248/2018, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por resultar la Resolución impugnada conforme a derecho.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. R.C.M., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. P.D.L.H.C., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR D. J.D.O.S., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por DÑA. N.D.D.L.Z., contra la Resolución 1248/2018, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por resultar la Resolución impugnada conforme a derecho.

SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR D. I.E.L., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. A.E.N., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por Dña. M.J.F.V., contra la Resolución 433/2019 de 21 de mayo, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud por ser la misma conforme a derecho.


SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por Dña. M.C.F.A., contra la Resolución 1248/2018, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por resultar la Resolución impugnada conforme a derecho.

PROFESIONAL DE FACULTATIVOS MÉDICOS Y TÉCNICOS CON DESTINO EN LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS SANITARIOS DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD (PUBLICADA EN EL BOPV Nº 114 DE 18 DE JUNIO 2019).

SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. A.G.D.V.M., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DESESTIMAN los recursos de alzada indicados en el encabezamiento interpuestos por D. J.G.E., contra la Resolución 433/2019, de 21 de mayo, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud y Resolución 503/2019 de 17 de junio, por ser las mismas conforme a derecho.

SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dª. J.G.E., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por D. J.M.G.R., contra la Resolución 433/2019 de 21 de mayo, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud por ser la misma conforme a derecho.

RECURSO DE ALZADA INTERPUESTO POR DÑA. M.G.Z., CONTRA LA RESOLUCIÓN 489/2019, DE 4 DE JUNIO, DEL DIRECTOR GENERAL DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD, POR LA QUE SE APRUEBAN LAS BASES ESPECÍFICAS QUE HAN DE REGIR EL PROCESO SELECTIVO PARA LA ADQUISICIÓN DEL VÍNCULO ESTATUTARIO FIJO EN LA CATEGORÍA DE
BIÓLOGO (PUESTO FUNCIONAL DE FACULTATIVO TÉCNICO BIÓLOGO) DEL GRUPO PROFESIONAL DE FACULTATIVOS MÉDICOS Y TÉCNICOS CON DESTINO EN LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS SANITARIOS DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD (PUBLICADA EN EL BOPV Nº 114 DE 18 DE JUNIO 2019).

SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. M.G.Z., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DESESTIMA los recursos de alzada interpuestos por Dª. G.G.S., contra la Resolución 1248/2018, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por resultar la Resolución impugnada conforme a derecho.


SE DESESTIMA los recursos de alzada interpuestos por Dª. M.J.H.M., contra la Resolución 1248/2018, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por resultar la Resolución impugnada conforme a derecho.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dª. E.P.I.S.D.C., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

PROFESIONAL DE FACULTATIVOS MÉDICOS Y TÉCNICOS CON DESTINO EN LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS SANITARIOS DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD (PUBLICADA EN EL BOPV Nº 114 DE 18 DE JUNIO 2019).

SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dª. D.J.G., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dª. I.J.V., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dª. I.J.V., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dª. S.L.M., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dª S.L.M., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dña. M.A.L.N., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dña. L.L.L., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por D. J.M.G.R., contra la Resolución 433/2019 de 21 de mayo del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud por ser la misma conforme a derecho, manteniendo cautelarmente su nombramiento hasta la publicación en el BOPV de los nombramientos de los adjudicatarios del Anexo I de la Resolución 1231/2018 de 23 de noviembre, Resolución 37/2019, de 14 de enero y Resolución 433/2019 de 21 de mayo.


SE ESTIMA el recurso de alzada interpuesto por DÑA. A.M.G., contra la Resolución 1381/2018 de 21 de diciembre, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, reconociéndole una puntuación de 22,5 en el apartado de formación y, en consecuencia, una puntuación total de 58,9320 que confirman el destino de OSI Donostialdea, Hospital Universitario Donostia adjudicado por la Resolución recurrida.


SE DESESTIMA los recursos de alzada interpuestos por DÑA. M.M.R., contra la Resolución 1248/2018, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por resultar la Resolución impugnada conforme a derecho.

SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. A.P.L., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. I.R.M., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por DÑA M.D.L.M.R.R., contra la Resolución 385/2019, de 3 de mayo, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por la que se declara desierta la convocatoria para la cobertura del puesto de Subdirector/a de Selección y Provisión de Recursos Humanos de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por ser la misma conforme a derecho.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR DÑA. A.R.G., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dña. I.R.O., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dña. I.R.O., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dña. L.S.I., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.


SE DENIEGA LA PETICIÓN DE SUSPENSIÓN SOLICITADA POR Dª I.S.P.G., POR NO AJUSTARSE AL ARTÍCULO 117 DE LA LEY 30/2015, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por D. M.I.S.B., contra la Resolución 99/2019, de 24 de enero, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por resultar la Resolución impugnada conforme a derecho.


SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por Dª. M.J.T.F., contra la Resolución 1248/2018, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por resultar la Resolución impugnada conforme a derecho.


SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por D. J.V.A., contra la Resolución 433/2019, de 21 de mayo, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud por ser la misma conforme a derecho.

SE DENIEGA la petición de suspensión solicitada por no ajustarse al artículo 117 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y, en consecuencia, mantener la ejecución de la Resolución recurrida en su totalidad.

SUPERIOR ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN, TÉCNICO SUPERIOR ECONÓMICO, TÉCNICO SUPERIOR JURÍDICO Y TÉCNICO SUPERIOR ORGANIZACIÓN) CON DESTINO EN LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS SANITARIOS DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD.

SE DESESTIMA el recurso de alzada interpuesto por DÑA. M.E.V.R., contra la Resolución 99/2019, de 24 de enero, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por resultar la Resolución impugnada conforme a derecho.

SÉPTIMO.- Ruegos y preguntas

Y no habiendo más temas que tratar se levanta la sesión a las 13.30 horas del día 23 de julio de 2019.

Fdo.: IBON ETXEBERRIA OLAÑETA
SECRETARIO

Fdo.: MIREN NEKANE MURGA EIZAGAECHEVARRIA
PRESIDENTA