

Resolució 12/XI, de la Diputació Permanent de Les Corts Valencianes, adoptada en la reunió d'1 de setembre de 2025, de validació del Decret llei 12/2025, de 22 de juliol, del Consell, pel qual s'establix el règim jurídic de cooperació entre la Generalitat i els ajuntaments de la Comunitat Valenciana per a la construcció i ampliació de centres públics sanitaris de la Generalitat en l'àmbit de l'atenció primària (RE número 57.192). [RP P-1.541/XI – 01.09.2025]

PRESIDÈNCIA DE LES CORTS VALENCIANES

D'acord amb l'article 96.1 del Reglament de Les Corts Valencianes, s'ordena la publicació en el *Butlletí Oficial de Les Corts Valencianes* de la Resolució 12/XI, de la Diputació Permanent de Les Corts Valencianes, sobre la validació del Decret llei 12/2025, de 22 de juliol, del Consell, pel qual s'establix el règim jurídic de cooperació entre la Generalitat i els ajuntaments de la Comunitat Valenciana per a la construcció i ampliació de centres públics sanitaris de la Generalitat en l'àmbit de l'atenció primària (RE número 57.192), aprovada en la sessió d'1 de setembre de 2025, i del text del mateix decret llei.

Palau de Les Corts Valencianes
València, 1 de setembre de 2025

Llanos Massó Linares
President

DIPUTACIÓ PERMANENT DE LES CORTS VALENCIANES

La Diputació Permanent de Les Corts Valencianes, en la reunió d'1 de setembre de 2025, una vegada debatut, d'acord amb l'article 141 del Reglament de Les Corts Valencianes, el Decret llei 12/2025, de 22 de juliol, del Consell, pel qual s'establix el règim jurídic de cooperació entre la Generalitat i els ajuntaments de la Comunitat Valenciana per a la construcció i ampliació de centres públics sanitaris de la Generalitat en l'àmbit de l'atenció primària (RE número 57.192), ha adoptat la resolució següent que, d'acord amb l'article 141.3.5.^e del Reglament de Les Corts Valencianes, també s'ha de publicar en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*:

RESOLUCIÓ

La Diputació Permanent de Les Corts Valencianes, d'acord amb els articles 44.4 de l'Estatut d'autonomia de la Comunitat Valenciana, 18.d i 58 de la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell, i l'article 141 del Reglament de Les Corts Valencianes, ha acordat validar el Decret llei 12/2025, de 22 de juliol, del Consell, pel qual s'establix el règim jurídic de cooperació entre la Generalitat i els ajuntaments de la Comunitat Valenciana per a la construcció i ampliació de centres públics sanitaris de la Generalitat en l'àmbit de l'atenció primària.

Palau de Les Corts Valencianes
València, 1 de setembre de 2025

Llanos Massó Linares
President

Víctor Soler Beneyto
Secretari primer

DECRET LLEI 12/2025, DE 22 DE JULIOL, DEL CONSELL, PEL QUAL S'ESTABLIX EL RÈGIM JURÍDIC DE COOPERACIÓ ENTRE LA GENERALITAT I ELS AJUNTAMENTS DE LA COMUNITAT VALENCIANA PER A LA CONSTRUCCIÓ I AMPLIACIÓ DE CENTRES PÚBLICS SANITARIS DE LA GENERALITAT EN L'ÀMBIT DE L'ATENCIÓ PRIMÀRIA.

ÍNDEX

Preàmbul

Títol I. Disposicions generals de la cooperació sanitària amb els ajuntaments de la Comunitat Valenciana

Capítol I. Objecte

Article 1. Objecte

Capítol II. Elements de la delegació

Article 2. Subjectes receptors de delegació

Article 3. Actuacions susceptibles de delegació

Títol II. Procediment de delegació, modificació i renúncia de les delegacions concedides

Capítol I. Procediment de delegació i revocació

Article 4. Sol·licitud de delegació

Article 5. Tramitació

Article 6. Resolució

Article 7. Revocació de la resolució

Article 8. Informació

Capítol II. Procediment de modificació de la delegació

Article 9. Modificació de la delegació

Article 10. Procediment de modificació de la delegació

Capítol III. Procediment de renúncia i paralització de les obres

Article 11. Renúncia dels ajuntaments i paralització de les obres

Títol III. Règim econòmic

Article 12. Règim econòmic

Article 13. Pressupost i cobertura de les actuacions delegades

Article 14. Gestió econòmica i control intern

Article 15. Compromisos de gasto de caràcter plurianual

Disposició addicional primera. Desplegament del decret llei

Disposició addicional segona. Finançament de gastos corrents

Disposició addicional tercera. Reajustament d'annualitats

Disposició addicional quarta. Obligacions dels ajuntaments en actuacions finançades amb Fons Europeus

Disposició addicional quinta. Interessos de demora

Disposició addicional sexta. Contenciós i extinció de delegacions

Disposició derogatòria única. Derogació

Disposició final primera. Modificació del Decret 192/2017, d'1 de desembre, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament de selecció i provisió de personal estatutari al servei d'institucions sanitàries públiques del Sistema Valencià de Salut

Disposició final segona. Modificació del Decret 91/2021, de 2 de juliol, del Consell, de regulació del sistema d'incentivació retributiva del personal gestionat per la Conselleria competent en matèria de Sanitat

Disposició final tercera. Modificació de l'Acord de 23 de desembre de 2024, del Consell, pel qual s'habiliten determinats programes específics de productivitat per a atendre necessitats conjunturals d'activitat assistencial i preventiva en el Sistema Valencià de Salut

Disposició final quarta. Salvaguarda del rang de disposicions reglamentàries

Disposició final quinta. Modificació de la Llei 8/2024, de 30 de desembre, d'accessibilitat universal de la Comunitat Valenciana

Disposició final sexta. Modificació de la Llei 11/2003, de 10 d'abril, sobre l'Estatut de les persones amb discapacitat

Disposició final setèima. Tractament de dades de caràcter personal

Disposició final octava. Efectes

Disposició final novena. Entrada en vigor

PREÀMBUL

I

La Constitució Espanyola consagra el dret a la protecció de la salut en l'article 43 afirmant que "competix als poders públics organitzar i tutelar la salut pública a través de mesures preventives i de les prestacions i servicis necessaris".

El dret a la protecció de la salut implica el deure de l'Administració i el dret dels ciutadans a disposar d'unes infraestructures sanitàries adequades i de qualitat.

Per la seua part, l'article 54 de la Llei orgànica 5/1982, d'1 de juliol, d'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana, estableix que «és de competència exclusiva de la Generalitat l'organització, administració i gestió de totes les institucions sanitàries públiques dins del territori de la Comunitat Valenciana.»

D'acord amb el que s'ha exposat, l'article 15 de la Llei orgànica 8/1980, de 22 de setembre, de la Generalitat, de finançament de les comunitats autònomes, atribueix a la sanitat la condició de servici públic fonamental, amb vista a garantir la seua prestació en tot el territori.

La Llei 8/2010, de 23 de juny, de la Generalitat, de règim local de la Comunitat Valenciana, en els seus articles 146 a 149, regula l'execució de les funcions i competències en aquelles entitats locals de la Comunitat Valenciana.

Així mateix, en el marc dels principis constitucionals que fonamenten l'estat de dret i l'organització territorial d'Espanya, la Constitució Espanyola reconeix i garanteix l'autonomia de les entitats locals com un element essencial per al desenrotllament d'una administració pública descentralitzada i participativa. Esta norma s'inscriu en eixa línia i enfortix el paper de les administracions locals en la prestació de servicis públics de salut, a través de la delegació de competències en matèria d'infraestructures sanitàries.

II

L'efectiva satisfacció d'este dret, que es materialitza necessàriament mitjançant la dotació d'unes infraestructures sanitàries de qualitat, determina que la construcció de nous centres o la seua reforma siguin un objectiu prioritari i obligat de l'administració sanitària responsable.

El Decret 32/2024, de 21 de novembre, de la Presidència de la Generalitat, pel qual es determinen el nombre i la denominació de les conselleries i les seues atribucions, i el Decret 173/2024, de 3 de desembre, del Consell, pel qual s'estableix l'estructura orgànica bàsica de la Presidència i de les conselleries de la Generalitat, assenyalen que correspon a la Conselleria de Sanitat l'exercici de les competències en matèria de salut pública, salut mental, farmàcia, avaluació, investigació, qualitat i atenció al pacient. Per tant, assumim també les funcions en matèria de construcció d'infraestructures sanitàries públiques.

En este marc, la Generalitat necessita –en aquells casos que de manera excepcional s'exigisca una resposta immediata per a satisfer necessitats de caràcter assistencial– per a la consecució d'una eficient execució del gasto, que les inversions en infraestructures sanitàries pivoten en un marc de cooperació interadministrativa que impulse tant la construcció de nous centres sanitaris públics com l'ampliació dels existents, i comptar, per a això, amb el suport dels ajuntaments valencians.

A més, per als mateixos ajuntaments també constitueixen una prioritat d'actuació, ja que beneficien d'esta manera la seua respectiva comunitat veïnal.

III

El contingut d'esta norma es fonamenta en un marc jurídic estatuari sòlid. Entre els instruments legals que li donen suport es troben la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases del règim local, que consagra l'autonomia i les competències pròpies dels ens locals; la Llei 8/2010, de 23 de juny, de règim local de la Comunitat Valenciana; la Llei 1/2015, de 6 de febrer, d'hisenda pública, del sector públic instrumental i de subvencions, que estableix els principis pressupostaris i de gestió del gasto públic; la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, que fixa les bases per a una contractació transparent i eficient, d'acord amb les directives europees; i la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de salut de la Comunitat Valenciana, que determina que tots els centres, servicis i establiments sanitaris estaran sotmesos a la intervenció de la conselleria competent en matèria de sanitat. Estos instruments, al costat d'altres disposicions normatives aplicables, configuren el marc de referència imprescindible per a la correcta delegació i execució de competències en l'àmbit sanitari.

IV

Vista, d'una banda, la voluntat de col·laboració entre els ajuntaments i la Generalitat, l'objectiu comú de millora de les infraestructures sanitàries, la possibilitat d'assumpció mitjançant delegació pels ajuntaments de les competències necessàries per a l'execució de les inversions necessàries en matèria d'infraestructures sanitàries, així com l'interés de salvaguardar el dret de la població a una adequada assistència sanitària, mitjançant la creació d'infraestructures necessàries, es necessita l'aprovació d'esta norma, amb la finalitat d'impulsar de manera rellevant la realització de les inversions arreplegades en el mapa d'infraestructures públiques sanitàries.

V

El decret llei és un instrument adequat per a ordenar esta cooperació, d'acord amb el que es disposa en l'article 44.4, en relació amb els articles 49.3, 52, 54 i 79, tots estos, de la Llei orgànica 5/1982, d'1 de juliol, per la qual es va aprovar l'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana.

Quant al contingut concret de l'articulat, cal destacar que està condicionat per dos circumstàncies, en primer lloc, pel fet que el règim general de la delegació de competències està regulat, per a les administracions locals i amb el caràcter de bàsic, per la Llei 7/1985, reguladora de les bases del règim local i, en segon lloc, perquè serà en l'acte administratiu concret en el qual es materialitze cada una de les delegacions, en què ha de quedar establida la regulació concreta i les condicions d'estes.

VI

Així mateix, és necessari incorporar en el text, com a disposicions finals, tres modificacions en matèria de personal.

D'una banda, en l'àmbit de la selecció de personal, es modifica el Decret 192/2017, d'1 de desembre, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament de selecció i provisió de personal estatutari al servei d'institucions sanitàries públiques del Sistema Valencià de Salut, amb l'objectiu que la mobilitat interna del personal es realitze en l'àmbit de les Agrupacions Sanitàries Interdepartamentals.

Seguidament en matèria d'incentivació retributiva, es modifica a través d'este decret llei, el Decret 91/2021, de 2 de juliol, del Consell, de regulació del sistema d'incentivació retributiva del personal gestionat per la Conselleria competent en matèria de sanitat, permetent la formalització d'acords de gestió complementaris, així com que la persona titular de la Conselleria puga establir mitjançant la resolució criteris, indicadors i objectius, un nou sistema d'incentius des de l'1 de juliol de 2025.

Finalment, en relació a la productivitat, cal modificar l'Acord de 23 de desembre de 2024, del Consell, pel qual s'habiliten determinats programes específics de productivitat per a atendre necessitats conjunturals d'activitat assistencial i preventiva en el Sistema Valencià de Salut, a fi de facultar al titular de la Conselleria de Sanitat a suprimir activitats prèviament autoritzades si la situació assistencial, la demora o avaluacions negatives així ho justifiquen.

VII

Així, l'estructura d'esta norma s'organitza en tres títols que abasten de manera integral tant els aspectes jurídics com els econòmics i operatius de la delegació de competències:

El títol I inclou les disposicions generals de la cooperació entre la Generalitat i els ajuntaments de la Comunitat Valenciana i estableix com a objecte del decret llei la regulació de la delegació de competències en ajuntaments per a construir o ampliar centres sanitaris públics d'atenció primària. La delegació es realitza a favor de municipis de més de 20.000 habitants.

El títol II regula el procediment de delegació, modificació i renúncia. S'estructura en tres capítols: en el primer, regula com els ajuntaments poden sol·licitar la delegació, quina documentació han d'aportar, com es tramita i en quines condicions pot ser aprovada o revocada. S'estableix que la delegació es formalitzarà mitjançant la resolució de la Conselleria de Sanitat, amb una duració màxima de cinc anys; en el segon capítol, s'establixen els supòsits i el procediment per a modificar una delegació ja concedida, com canvis de projecte o noves necessitats tècniques, sempre amb justificació i aprovació formal; finalment, en el tercer, s'establix els supòsits de renúncia i paralització d'obres.

El títol III regula el règim econòmic i detalla el finançament de les actuacions delegades, que serà a càrrec del pressupost de la Generalitat a través de transferències de capital. Estableix quins gastos són finançables, quins estan exclosos, i com es gestionen els compromisos de gasto plurianuals, la justificació i el control intern.

En les disposicions addicionals es preveu el desplegament reglamentari per part de la conselleria, dels requisits específics per a actuacions d'intervenció arquitectònica i construcció de nous consultoris auxiliars destinats a la prestació d'assistència sanitària per part de la Conselleria, en municipis de la Comunitat Valenciana i la flexibilitat en el reajustament d'anualitats i els compromisos financers.

Finalment, s'introdueix les disposicions finals referides en l'apartat anterior d'este preàmbul, així com dos disposicions finals més a proposta de la Vicepresidència Primera i Conselleria de Servicis Socials, Igualtat i Vivenda, relatives a subvencions en matèria de discapacitat i d'accessibilitat universal.

Esta norma, per tant, s'erigix com un instrument fonamental per a consolidar un sistema sanitari públic robust, eficient i adaptat a les demandes contemporànies, i promou una gestió integrada i sostenible en estreta col·laboració amb les administracions locals, en estricta inclinació als principis de legalitat, transparència i eficàcia que regixen l'ordenament jurídic espanyol.

VIII

La urgència i la necessitat d'esta norma es justifica per la imperiosa necessitat d'optimitzar la resposta del sistema sanitari públic davant dels desafiaments actuals, com ara l'augment de la demanda de servicis de salut, la necessitat d'ampliar infraestructures sanitàries i l'obligació de garantir una adequada planificació financera i administrativa.

En un context de recursos limitats i exigències socials creixents, es fa indispensable una cooperació estreta i coordinada entre la Generalitat i els ajuntaments, orientada a millorar la qualitat i l'eficiència de les actuacions sanitàries, i a assegurar una assignació racional dels recursos públics.

Finalment, la urgència i la necessitat estan en connexió directa amb les circumstàncies que concorren en l'estat actual de les infraestructures sanitàries de la nostra Comunitat, ja que, d'una banda, és imperiosa la necessitat d'agilitzar l'execució de les infraestructures en el menor termini possible i, d'una altra, és ferm el compromís del Consell per la seua dotació i impuls; tot l'anterior unit a la insuficiència dels mitjans tècnics i humans disponibles, a curt i mitjà termini, per l'Administració de la Generalitat, situació que impeditx assegurar el desenrotllament i l'actualització de les infraestructures esmentades en les condicions que exigix la prestació d'un servici públic essencial com és el del dret a la sanitat.

En este context es considera fonamental disposar d'un marc normatiu que permeta a totes les administracions implicades tindre la informació suficient per a planificar i posar en marxa els mitjans tècnics, econòmics, materials i personals que siguen necessaris per a assegurar una eficient i eficaç posada en marxa i implantació del mecanisme de cooperació regulat en este decret llei.

Les mesures contingudes en les disposicions finals primera, segona i tercera pretenen, mitjançant modificacions normatives, donar resposta a les actuals exigències del Sistema Sanitari Públic Valencià, davant una pressió assistencial creixent, els resultats limitats dels models d'incentivació previs i la imperiosa necessitat d'impulsar la gestió clínica que garantisca una atenció basada en el valor, millors resultats i la sostenibilitat a curt i mitjà termini. En suma és urgent i inajornable la implementació d'un nou model que millore l'accessibilitat dels ciutadans al sistema i potencie l'oferta assistencial per al que resulta imprescindible la modificació de la normativa afectada.

Així mateix, i d'acord amb el que es disposa en l'article 129 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, este decret llei s'ajusta als principis de bona regulació. Es complixen els principis de seguretat jurídica, proporcionalitat i eficàcia i es destaca que les mesures que s'acorden són congruents amb l'ordenament jurídic i contenen la regulació mínima necessària i imprescindible per a la consecució de l'objectiu pretés d'articular la cooperació entre la Generalitat i els ajuntaments.

Quant al principi de transparència, vista la urgència per a l'aprovació d'esta norma, s'exceptuen els tràmits de consulta pública i d'audiència i informació pública, de conformitat amb l'article 133.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, i articles 15 i 16 de la Llei 4/2023, de 13 d'abril, de participació ciutadana i foment de l'associacionisme de la Comunitat Valenciana.

En virtut d'això, fent ús de l'autorització concedida en l'article 44.4 de l'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana, a proposta de la vicepresidenta primera i consellera de Servicis Socials, Igualtat i Vivenda i del conseller de Sanitat i amb la deliberació prèvia del Consell, en la reunió de 22 de juliol de 2025,

DECRETE**TÍTOL I****DISPOSICIONS GENERALS DE LA COOPERACIÓ SANITÀRIA
AMB ELS AJUNTAMENTS DE LA COMUNITAT VALENCIANA****CAPÍTOL I***Objecte***Article 1. Objecte**

1. L'objecte d'este decret llei és establir el règim jurídic que, de manera excepcional, articule la cooperació entre els ajuntaments de la Comunitat Valenciana i la Generalitat per a la construcció i ampliació de centres sanitaris públics en l'àmbit de l'atenció primària.
2. Esta cooperació es materialitzarà a través de la delegació, per part de la Generalitat, de l'exercici de les seues competències en matèria de construcció i ampliació de centres sanitaris públics de la Generalitat.

CAPÍTOL II*Elements de la delegació***Article 2. Subjectes receptors de delegació**

Les delegacions es realitzaran en favor dels municipis de la Comunitat Valenciana amb població igual o superior a 20.000 habitants, en el territori dels quals s'executarà l'actuació.

Article 3. Actuacions susceptibles de delegació

1. Podrà delegar-se la construcció nous centres sanitaris o l'ampliació de centres sanitaris públics en l'àmbit de l'atenció primària, així com tots aquells tràmits previs, actuacions tècniques i actes administratius relatius a la viabilitat de parcel·les, direccions facultatives i assistències tècniques, redacció de projectes, supervisió i aprovació d'estos i servicis auxiliars necessaris per a l'execució de tals obres o que siguen conseqüència d'estes, com ara el seguiment de les inversions i la recepció d'estes.
 2. Serà condició necessària que les actuacions a delegar estiguen prèviament contingudes en les successives programacions d'obres o, si és el cas, en la planificació de les infraestructures sanitàries de la conselleria competent en matèria de sanitat. En tot cas, el nombre màxim d'actuacions que podran estar en funcionament per aplicació d'este decret llei serà de cinc i, en cap cas, caldrà efectuar més d'una actuació per entitat local.
 3. Els ajuntaments en l'execució i desenrotllament de la delegació hauran de subjectar-se al que es preveu en la normativa de contractes del sector públic. També hauran de sotmetre's a les instruccions i indicacions que, si és el cas, dicte la conselleria competent en matèria de sanitat. En particular, es podrà establir l'aplicació obligatòria per als ajuntaments de plecs o contractes tipus o de condicions de necessària incorporació en les llicitacions.
 4. La propietat de l'actuació que siga de la delegació correspondrà a l'ajuntament sense perjudici les cessions que, a favor de la Generalitat, puguin formalitzar-se en els termes previstos en la normativa sobre patrimoni de les administracions públiques. Així mateix, l'ajuntament tindrà l'obligació de mantindre per temps indefinit l'ús assistencial sanitari de les actuacions resultants de la delegació.
 5. La conselleria competent en matèria de sanitat publicarà en la seua pàgina web la informació sobre les actuacions que s'estiguen executant a conseqüència del que es preveu en este decret llei.
-

TÍTOL II**PROCEDIMENT DE DELEGACIÓ, MODIFICACIÓ I RENÚNCIA DE LES DELEGACIONS CONCEDIDES****CAPÍTOL I***Procediment de delegació i revocació***Article 4. Sol·licitud de delegació**

1. Els ajuntaments interessats a ser destinataris de la delegació prevista en esta norma presentaran en la seu electrònica de la Generalitat la sol·licitud corresponent.

2. La sol·licitud haurà d'identificar l'actuació per a la qual se sol·licita la delegació i podrà descriure's en termes genèrics, pendent de la definició concreta de les actuacions que resulten en el moment de l'aprovació de la resolució de delegació.

3. La presentació de la sol·licitud haurà de ser subscripta per qui ostente l'alcaldia de l'ajuntament i a esta haurà d'acompanyar preceptivament:

a) Certificació acreditativa de l'acord plenari pel qual s'adopta la decisió de sol·licitar la delegació de competències previstes en este decret llei.

b) Memòria firmada per personal tècnic municipal en la qual es detallarà:

a. Descripció tècnica de l'actuació per a la qual se sol·licita la delegació i identificació de la infraestructura sanitària sobre la qual s'actua.

b. Import màxim previst del cost de la intervenció, desglossament dels imports destinats a obra o, si és procedent, redacció de projecte i direcció facultativa o altres assistències tècniques necessàries.

c. Descripció de la parcel·la en la qual es pretén fer l'obra que haurà de complir, en tot cas, els requisits següents:

i. La plena disponibilitat d'esta per part de l'ajuntament durant tot el temps que dure la prestació del servei sanitari.

ii. El seu emplaçament garantirà la integració del centre en l'estructura urbana de la població i també assegurarà els accessos adequats i els servicis urbanístics que necessite. Hauran d'evitar-se zones amb el risc d'inundació segons les previsions del planejament territorial vigent sobre prevenció del risc d'inundació en la Comunitat Valenciana o, si és el cas, s'hauran d'implementar les mesures correctores.

iii. La parcel·la haurà de comptar amb la condició de solar segons la normativa vigent en matèria d'ordenació del territori. Serà recomanable que el solar siga de manera geomètrica rectangular amb les longituds dels costats semblants.

iv. Els paràmetres urbanístics que el planejament urbanístic municipal establisca per a la parcel·la seran per a ús assistencial-sanitari.

v. Les característiques tècniques dels servicis urbanístics estimats mínims per a la posada en servici del centre sanitari seran els necessaris en funció de la seua superfície i el seu ús, i hauran d'assegurar-se:

1. El subministrament elèctric que dispose de xarxa de baixa o mitjana tensió des del punt d'entroncament fins a la parcel·la on es farà la construcció.

2. El subministrament d'aigua potable que dispose de traçat de connexió de servici, tipus de canonada, el seu diàmetre i el certificat de pressió mínima garantida.

vi. El centre haurà de tindre accés individualitzat directe des de l'espai públic i portar-se a terme, preferiblement, en planta baixa, per la qual cosa la parcel·la haurà de tindre una superfície suficient, en funció de l'edificabilitat permesa pel planejament, per a poder executar un centre compost, preferentment, per planta baixa, o bé, planta baixa i una altura.

4. A l'efecte de col·laborar amb l'ajuntament en la presentació de la seua sol·licitud, la conselleria amb competències en matèria de sanitat posarà a la disposició del municipi interessat, el programa de necessitats que corresponga a l'actuació que s'haja de fer, així com el preu del mòdul constructiu i els percentatges que

s'han d'utilitzar per al càlcul del cost de les assistències tècniques, o qualsevol altra documentació, paràmetre econòmic o informació que assegure el correcte desplegament i execució de la delegació.

Article 5. Tramitació

1. Rebuda la sol·licitud en la conselleria competent en matèria de sanitat, la tramitació d'esta, així com la formulació de la proposta de resolució, correspondrà al centre directiu amb competències en matèria d'assistència sanitària en l'àmbit de l'atenció primària.

En tot cas, haurà de comprovar-se la procedència de l'actuació sol·licitada segons la planificació d'infraestructures sanitàries com el que disposa este decret llei.

2. A instàncies de l'òrgan tramitador, el personal tècnic competent en matèria d'infraestructures sanitàries procedirà a la revisió de la memòria aportada, i, si és el cas, este personal tècnic podrà requerir directament a l'ajuntament les esmenes o les aportacions que consideren oportunes.

3. A l'expedient hauran d'incorporar-se, preceptivament, els següents informes dels centres directius de la conselleria de sanitat:

a) Informe acreditatiu que l'actuació proposada està inclosa en la planificació de les infraestructures sanitàries o en la programació d'obres, de la conselleria competent en matèria de sanitat, en els termes previstos en l'article 3.2 d'esta norma.

b) Com que es tracta d'una obra nova, haurà de constar l'informe del centre directiu competent en matèria d'atenció primària que acredite la necessitat justificada pel creixement de la demanda i la seua projecció futura.

c) Com que es tracta d'unes obres d'ampliació, haurà de constar l'informe del centre directiu competent en matèria d'infraestructures que acredite la necessitat de fer estes actuacions.

4. Els termes en què s'haja formulat la sol·licitud per part de l'ajuntament no seran vinculants per a la delegació que finalment puga acordar-se davant del resultat del procés de comprovació i revisió de la memòria aportada.

Article 6. Resolució

1. La delegació es formalitzarà mitjançant la resolució de la persona titular de la conselleria amb competències en matèria de sanitat i haurà de publicar-se en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

2. La delegació haurà de determinar l'abast, el contingut, les condicions –econòmiques i de qualsevol altre tipus que es consideren oportunes–, la duració i el control d'eficiència que es reserva la Generalitat. En tot cas, la delegació no podrà excedir de cinc anys a comptar de la data de la firma.

3. La delegació s'acompanyarà de la memòria econòmica corresponent, que a més del que es preveu en l'article 27.1 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases de règim local, inclourà la totalitat del cost de l'actuació delegada distribuïda per anualitats. Estes anualitats podran ser reajustades en virtut del que es disposa en este decret llei sense que este reajustament es considere modificació de la resolució de delegació i sense que en cap cas este reajustament puga alterar l'import global de l'actuació.

Així mateix, la resolució indicarà que la propietat de l'actuació que resulte de la delegació correspondrà a l'ajuntament respectiu i haurà d'explicitar-se que l'ús assistencial sanitari d'esta haurà de ser per temps indefinit.

4. La resolució de delegació posarà fi a la via administrativa i en contra es podrà interposar un recurs potestatiu de reposició davant del mateix òrgan que l'ha dictada.

5. L'eficàcia definitiva de la resolució de delegació queda supeditada a l'acceptació de l'ajuntament corresponent expressada mitjançant acord del ple municipal dictat a este efecte comunicat a la conselleria competent en matèria de sanitat.

6. En tot cas, les delegacions hauran d'ajustar-se al que es preveu en la normativa bàsica en la matèria i en la de règim local de la Comunitat Valenciana.

Article 7. Revocació de la resolució

La delegació podrà ser revocada per raons d'interés públic degudament justificades en l'expedient, mitjançant acord del Consell en els termes previstos en la normativa valenciana sobre règim local.

En tot cas, procedirà la revocació de la delegació quan, transcorregut el termini d'un any a comptar del dia de l'acceptació de la delegació per l'ajuntament, este no haja fet cap licitació, adjudicació o orde d'execució per a la realització de les competències delegades.

Article 8. Informació

La Generalitat podrà reclamar en qualsevol moment informació sobre la gestió municipal de la competència delegada, així com enviar personal comissionat i formular els requeriments pertinents per a fer el seguiment de les inversions, així com l'esmena de les deficiències observades.

CAPÍTOL II**Procediment de modificació de la delegació****Article 9. Modificació de la delegació**

1. Els termes en què va ser adoptada la resolució de delegació podran ser modificats per resolució de la conselleria amb competències en matèria de sanitat.

2. Les úniques causes que podran motivar una modificació de la delegació seran les següents:

a) Necessitat de fer noves intervencions quan estes no tinguen cobertura dins de la delegació acordada per suposar actuacions diferents de les previstes en esta. Esta causa de modificació només serà procedent quan concórrega i siguen aplicables en els contractes adjudicats –amb la cobertura de la delegació– algun dels supòsits inclosos en l'article 205 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, per la qual es transposen a l'ordenament jurídic espanyol les directives del Parlament Europeu i del Consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014.

b) Necessitat de fer noves actuacions en el centre objecte de la delegació a conseqüència de directrius aprovades amb caràcter general per la conselleria amb competències en matèria de sanitat, o de revisar o modificar les actuacions inicialment previstes per a adaptar-les als nous programes de necessitats que s'aproven per part d'esta conselleria per al centre objecte de la delegació.

Article 10. Procediment de modificació de la delegació

1. La modificació de la delegació s'iniciarà a sol·licitud de l'ajuntament respectiu presentant la corresponent sol·licitud a través de la seu electrònica de la Generalitat.

2. El procediment per a acordar la modificació de la delegació serà el següent:

a. Iniciació: la presentació de la sol·licitud haurà de ser realitzada per la persona que exercisca l'alcaldia de l'ajuntament i a esta haurà d'acompanyar preceptivament:

i. Certificació acreditativa de l'acord plenari pel qual s'adopta la decisió de sol·licitar la modificació de la delegació de la competència.

ii. Informe favorable de la intervenció municipal en què es faça referència a la causa concurrent que justifiqui la modificació, d'entre les detallades en l'article anterior d'este decret llei.

iii. Memòria valorada de les noves actuacions a realitzar, firmada per personal tècnic municipal.

b. Tramitació: la tramitació correspondrà al centre directiu amb competències en matèria d'assistència sanitària en l'àmbit de l'atenció primària que podrà sol·licitar els informes que considere necessaris per a elaborar la proposta de resolució. En tot cas, l'expedient haurà d'incloure:

i. Certificat d'existència de crèdit o document comptable que el substituïska, i fiscalització prèvia de la Intervenció General de la Generalitat, en els casos en què, eventualment, siga necessari un increment del finançament de la delegació.

ii. Disposició dels crèdits necessaris, en el cas que siga procedent.

iii. Proposta de la conselleria amb competències en matèria de sanitat de resolució de modificació de la delegació pel centre directiu amb competències en matèria d'assistència sanitària en l'àmbit de l'atenció primària.

c. Resolució: la modificació de la delegació es formalitzarà mitjançant la resolució de la persona titular de la conselleria amb competències en matèria de sanitat que tindrà efecte des de la data de la seua firma. Esta resolució posarà fi a la via administrativa i contra esta podrà interposar-se un recurs potestatiu de reposició davant del mateix òrgan que l'ha dictada.

CAPÍTOL III

Procediment de renúncia i paralització de les obres

Article 11. *Renúncia dels ajuntaments i paralització de les obres*

1. Els ajuntaments que hagen acceptat la delegació de competències prevista en este decret llei podran renunciar a esta mitjançant acord plenari motivat, que haurà de ser comunicat formalment a la conselleria competent en matèria de sanitat en un termini no superior a un mes des de la seua adopció. La renúncia no eximirà l'ajuntament de les obligacions derivades dels contractes ja adjudicats o de les actuacions executades fins a la data de la comunicació.

2. Es considerarà paralització injustificada de les obres quan, sense causa degudament justificada i prèviament acceptada per la conselleria competent en matèria de sanitat, les actuacions delegades romanguen inactives durant un període continuat superior a sis mesos des de la data d'acceptació de la delegació o des de l'última actuació executada.

3. En els supòsits de renúncia a la delegació o paralització injustificada de les obres, quedarà revocada la col·laboració i la Generalitat exigirà a l'ajuntament el reintegrament complet de les quantitats pagades, inclosos els interessos legals aplicables des de la data de cada pagament. Així mateix, quedarà revocada la subvenció.

4. El procediment de reintegrament serà:

a) La conselleria competent en matèria de sanitat notificarà a l'ajuntament la resolució de reintegrament, que especificarà l'import a retornar, el termini per a fer el pagament i els recursos disponibles.

b) El termini per al reintegrament no podrà ser superior a tres mesos des de la notificació.

c) En cas d'incompliment, la Generalitat podrà deduir l'import degut d'altres transferències o subvencions destinades a l'ajuntament.

5. No serà procedent el reintegrament quan la renúncia o paralització siga per:

a) Causes de força major o cas fortuït degudament acreditades, amb l'acceptació prèvia de la conselleria.

b) Directrius o instruccions emeses per la conselleria competent en matèria de sanitat que modifiquen o suspenguen les actuacions.

c) Motius tècnics o jurídics sobrevinguts que impossibiliten la continuïtat de les obres, amb l'acceptació prèvia de la conselleria.

6. Les resolucions de reintegrament seran publicades en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* i en la pàgina web de la conselleria competent en matèria de sanitat, i es garantirà la transparència del procediment.

7. Els supòsits previstos en este article s'aplicaran sense perjudici de les responsabilitats administratives, civils o penals que pogueren derivar-se de l'incompliment de les obligacions assumides pels ajuntaments en virtut de la delegació de competències.

TÍTOL III
RÈGIM ECONÒMIC**Article 12. Règim econòmic**

1. Les lleis de pressupostos que s'aproven durant la vigència de les delegacions regulades en este decret llei hauran de reflectir la dotació pressupostària suficient i adequada per a atendre els compromisos econòmics que, si és el cas, es deriven d'estes. Esta dotació s'arreglarà en el capítol econòmic corresponent a transferències de capital.
2. El finançament dels compromisos derivats de la delegació s'ajustaran al ritme d'execució de les actuacions delegades. En virtut del que s'ha dit anteriorment, la Generalitat lliurarà als ajuntaments els imports del finançament una vegada es justifique la realització de la corresponent obra o tram d'esta, mitjançant la resolució corresponent.

Article 13. Pressupost i cobertura de les actuacions delegades

1. El finançament que dona suport a la delegació de competències, aconseguirà el pressupost total de l'actuació delegada i, en este sentit, constituirà un import global que finançarà la totalitat de contractes que, si és el cas, integren esta actuació.
 2. El finançament inclourà:
 - a) El cost dels honoraris de redacció dels projectes, la direcció facultativa, els estudis i assistències tècniques de qualsevol tipus, sempre que siguen necessàries per a l'actuació, així com el cost de l'execució de l'obra.
 - b) Qualsevol tribut o qualsevol altre tipus de gasto, relacionat directament amb l'execució de l'actuació, dins del marc legal aplicable.
 - c) Qualsevol altre tipus de gasto o de compensació a abonar a licitadors o contractistes que procedisca d'acord amb el que s'establix en la normativa de contractes del sector públic, sempre que les mateixes s'hagen generat a conseqüència del compliment de requeriments, directrius o instruccions dictades per la conselleria amb competències en matèria sanitària. Per a l'abonament d'estos gastos, l'ajuntament haurà d'aportar la documentació justificativa que li requerisca la conselleria.
 - d) La revisió de preus que:
 - a. Corresponguen a revisions periòdiques de l'article 103.5 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, per la qual es transposen a l'ordenament jurídic espanyol les directives del Parlament Europeu i del Consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014.
 - b. Corresponguen a revisions extraordinàries de preus, de conformitat amb el que s'establix en el Reial decret llei 3/2022, d'1 de març.
 - e) Els excessos de mesurament que s'hagen produït durant l'execució de l'obra, d'acord amb el que es disposa en l'article 242.4 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, per la qual es transposen a l'ordenament jurídic espanyol les directives del Parlament Europeu i del Consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014.
 3. Quedaran exclosos del finançament:
 - a) Les possibles indemnitzacions que l'ajuntament ha de satisfer als contractistes a conseqüència de la resolució o la suspensió del contracte que, d'acord amb el que s'establix en la normativa de contractes del sector públic, siga imputable a l'ajuntament contractant.
 - b) Els increments de gasto que es produïsquen durant l'execució dels contractes que integren una actuació. En particular, no es finançaran els modificats dels contractes amb els quals s'executen les actuacions objecte de delegació.
- S'exceptuen d'apartat i, per tant, es finançaran per la Generalitat els increments de gasto i modificats a conseqüència de la modificació de la delegació aprovada conforme a este decret llei.

c) Els gastos inherents a l'obtenció o adequació de la parcel·la adscrita a la ubicació del centre sanitari.

d) Qualsevol altres gastos no previstos en el punt segon d'este article.

4. L'aprovació de les revisions de preus previstes en l'apartat d del punt segon d'este article, correspondrà als òrgans de contractació dels ajuntaments i l'import d'estes s'aplicarà, en tot cas, en la certificació final d'obra.

5. Els increments de finançament que siguin precisos per a dotar de cobertura el finançament dels gastos previstos en el punt segon d'este article haurà d'atendre's, en primer lloc, amb l'import del finançament no compromés inclòs en la línia corresponent de l'any corrent. Si no s'aconsegueix la cobertura suficient, serà procedent, en segon lloc, instar la corresponent modificació pressupostària i, si esta no és possible, es procedirà a incloure l'import d'este increment en els pressupostos de l'exercici següent.

6. Una vegada finalitzada totalment l'actuació delegada, no podrà imputar-se cap gasto a esta.

Article 14. Gestió econòmica i control intern

1. El finançament de les delegacions de competències regulades en este decret llei es realitzarà amb càrrec al capítol VII, Transferències de capital, dels pressupostos de la Generalitat.

2. Estes transferències, que tindran la naturalesa d'aportacions dineràries, compliran l'obligació de finançament a què es referix l'apartat sext de l'article 27 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases del règim local.

3. Les resolucions de delegació estaran subjectes a fiscalització prèvia de la Intervenció i aportaran el certificat d'existència de crèdit o el document comptable que el substituïska.

4. La resolució de delegació que arreplegue els compromisos econòmics que assumisca l'administració delegant, serà document suficient a l'efecte de generar els corresponents crèdits en el pressupost de l'administració que assumisca la delegació.

5. Amb caràcter previ al reconeixement de l'obligació per la conselleria amb competències en matèria de sanitat, els ajuntaments hauran d'aportar la documentació justificativa corresponent degudament conformada i aprovada.

6. La comprovació material de la inversió correspondrà a les intervencions dels ajuntaments.

7. Les actuacions previstes en este decret llei, podran estar subjectes al control financer de la Intervenció General, en els termes previstos en la normativa vigent sobre hisenda pública de la Generalitat.

Article 15. Compromisos de gasto de caràcter plurianual

1. Sense perjudi del que es preveu en l'article 40 de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'hisenda pública, del sector públic instrumental i de subvencions, amb càrrec als crèdits vinculats a l'àmbit objectiu d'este decret llei, es podran adquirir compromisos de gastos que hagen d'estendre's a exercicis posteriors a aquell en el qual s'autoritzen, sempre que no superen els límits i les anualitats que establix l'apartat següent.

2. El nombre d'exercicis als quals es podran aplicar els gastos no serà superior a quatre. El gasto que s'impute a cada un dels exercicis posteriors no podrà excedir de la quantitat que resulte d'aplicar al crèdit pressupostari vinculant de l'any en el qual es comprometa l'operació els percentatges següents: en l'exercici immediatament següent i en el segon, el 100%; en el tercer exercici, el 70%, i en l'exercici quart, el 60%.

3. El Consell, per causes especialment justificades, podrà acordar la modificació dels percentatges o incrementar el nombre d'anualitats de l'apartat anterior. A este efecte, la conselleria competent en matèria d'hisenda, a iniciativa de la conselleria competent en matèria de sanitat, elevarà al Consell l'oportuna proposta, amb l'informe previ del centre directiu competent en matèria de pressupostos.

DISPOSICIONS ADDICIONALS

Primera. Desplegament del decret llei

Es faculta la persona titular de la conselleria amb competència en matèria de sanitat, a interpretar i adoptar les mesures necessàries i dictar instruccions de gestió encaminades a la consecució de l'eficàcia del procediment perquè es facilite i complisquen els objectius indicats en l'aplicació i el desplegament del que preveu esta norma.

Segona. Finançament de gastos corrents

Els gastos corrents de manteniment de les actuacions que siguen resultat de la delegació prevista en este decret llei, seran a càrrec de l'ajuntament respectiu.

En tot cas, es consideraran gastos corrents, entre altres, el manteniment de l'edifici i del seu mobiliari d'ús general, neteja, seguretat, subministraments (aigua, llum, gas...) així com xicotetes obres d'adequació.

Tercera. Reajustament d'anualitats

La conselleria competent en matèria de sanitat podrà reajustar d'ofici amb l'autorització prèvia de la conselleria competent en matèria de pressupostos, les anualitats reflectides en les diferents resolucions o actes jurídics equivalents que articulen la delegació, a la vista del grau d'execució de les delegacions i segons la informació facilitada pels ajuntaments.

En tot cas, els ajuntaments planificaran les anualitats de les seues llicitacions en funció de les seues previsions i necessitats, tenint en compte que, una vegada delegada l'actuació tindran garantit el finançament d'esta per part de la Generalitat en els exercicis que corresponen amb les limitacions establides en este decret llei.

Quarta. Obligacions dels ajuntaments en actuacions finançades amb Fons Europeus

En el cas de delegacions que contemplen actuacions que estiguen o puguen ser finançades per fons europeus, l'ajuntament haurà de complir en els procediments d'adjudicació corresponents tots els requisits exigits per la normativa europea i nacional per a garantir l'obtenció dels fons correcta, i especialment els requisits de comunicació i visibilitat del finançament europeu i de prevenció de conflictes d'interessos, així com la resta de requisits específics del respectiu programa o pla de finançament.

Quinta. Interessos de demora

1. La Generalitat no assumirà, ni finançarà les reclamacions d'interessos de demora pels adjudicataris de les actuacions finançades, que correran per compte exclusiu de l'entitat local delegada.
2. Les obligacions econòmiques de l'entitat local amb els seus adjudicataris hauran de complir-se en els termes legalment previstos i amb total independència respecte de les obligacions econòmiques que la Generalitat adquireixca amb l'entitat local en virtut d'este decret llei.

Sexta. Contenciós i extinció de delegacions

No serà impediment per a l'eficàcia d'una delegació el fet que s'haja interposat i estiga pendent de sentència un recurs contenciós administratiu que afecte algun dels contractes realitzats per a l'execució de l'actuació delegada i, a conseqüència d'això, pugua generar-se una obligació de pagament per a l'Administració.

En cas que finalment es dicte sentència desfavorable per a l'Administració i siga procedent el finançament del gasto que corresponga a càrrec a la conselleria competent en matèria de sanitat, es procedirà a suplementar el crèdit necessari.

DISPOSICIÓ DEROGATÒRIA

Única. Derogació normativa

Queden derogades les normes d'igual o inferior rang que s'oposen, totalment o parcialment, al que es disposa en este decret llei.

DISPOSICIONS FINALS

Primera. *Modificació del Decret 192/2017, d'1 de desembre, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament de selecció i provisió de personal estatutari al servei d'institucions sanitàries públiques del Sistema Valencià de Salut*

Es modifica l'article 36 de l'esmentat decret, afegint un nou apartat, amb el número 7, que queda redactat de la manera següent:

«7. La mobilitat interna regulada en el present article, així com la prevista en els articles 22 i 32 del present decret, estarà supeditada en tot cas a l'àmbit del nomenament, prevalent este quan raons assistencials o organitzatives així ho justifiquen.

L'àmbit del nomenament en atenció hospitalària estarà constituït per l'hospital i el seu centre d'especialitats, i en atenció primària per la zona bàsica de salut. Tot això, sense perjudi de la mobilitat dins de l'Agrupació Sanitària Interdepartamental prevista en la normativa vigent.»

Segona. *Modificació del Decret 91/2021, de 2 de juliol, del Consell, de regulació del sistema d'incentivació retributiva del personal gestionat per la conselleria competent en matèria de sanitat*

S'introdueix una nova disposició addicional, la segona, que queda redactat de la manera següent:

«Disposició addicional segona. Acords de gestió complementaris

Amb independència dels subsistemes de productivitat descrits en l'article 1.2 i desenrotllats respectivament en els capítols II i III del present decret, es podran subscriure acords de gestió complementaris, que afecten unitats funcionals o col·lectius específics, i que comptaran amb dotació pressupostària independent destinada a la seua retribució.

Per resolució de la persona titular de la conselleria amb competències en matèria de sanitat s'establiran els criteris, requisits de participació, indicadors, objectius, metes, toleràncies, unitats funcionals o col·lectius concrets als quals afecta, així com qualsevol altre aspecte necessari per a la seua concreció.»

Tercera. *Modificació de l'Acord de 23 de desembre de 2024, del Consell, pel qual s'habiliten determinats programes específics de productivitat per a atendre necessitats conjunturals d'activitat assistencial i preventiva en el Sistema Valencià de Salut*

Es modifica l'apartat desseté del mencionat acord, que queda redactat de la manera següent:

«Desseté. Habilitació.

Es faculta a la persona titular de la conselleria amb competències en matèria de sanitat per a dictar els actes administratius necessaris per a l'execució del que es disposa en el present acord, així com per a suprimir alguna de les activitats prèviament autoritzades, en raó a la situació assistencial, a l'evolució de la demora assistencial, o al resultat negatiu de les avaluacions de la direcció general competent en matèria d'informació sanitària, qualitat i avaluació previstes en els apartats dècim i onzé del present acord.»

Quarta. *Salvaguarda del rang de disposicions reglamentàries*

1. Els decrets que són objecte de modificació en les disposicions finals primera i segona conserven el rang reglamentari pel que podran ser modificats mitjançant la norma de rang reglamentari corresponent.

2. La modificació prevista en la disposició final tercera es realitza mantenint el rang d'acord del Consell requerit per la matèria, per la qual cosa la mateixa podrà ser modificada o suprimida mitjançant l'adopció del corresponent Acord del Consell.

Quinta. *Modificació de la Llei 8/2024, de 30 de desembre, d'accessibilitat universal de la Comunitat Valenciana*

Queda suprimit l'apartat 2 de l'article 7 de la Llei 8/2024, de 30 de desembre, d'accessibilitat universal de la Comunitat Valenciana.

Sexta. *Modificació de la Llei 11/2003, de 10 d'abril, sobre l'Estatut de les persones amb discapacitat*

Queda suprimit l'apartat 2 de l'article 36 de la Llei 11/2003, de 10 d'abril, sobre l'Estatut de les persones amb discapacitat.

Sèptima. *Tractament de dades de caràcter personal*

La conselleria competent en matèria de sanitat és responsable del tractament de dades de caràcter personal que comporta la gestió, tramitació i resolució d'estos acords de delegació, i consegüentment, actuarà conforme als principis, les mesures i garanties regulades en la normativa vigent en matèria de protecció de dades. En conseqüència, es garantirà una seguretat adequada de les dades personals, inclosa la protecció contra el tractament no autoritzat o il·lícit i contra la seua pèrdua, destrucció o mal accidental, mitjançant l'aplicació de mesures tècniques o organitzatives apropiades tot garantint així la integritat i confidencialitat de les dades.

Octava. *Efectes*

Els efectes de la resolució regulada en la disposició final segona de la present norma podran retrotraure's a l'1 de juliol de 2025.

Novena. *Entrada en vigor*

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