

BORRADOR DE DECRETO PARA LA REGULACIÓN DE LA ESTRUCTURA PERIFÉRICA DE ÁMBITO INFERIOR AL PROVINCIAL, EN MATERIA DE SALUD PÚBLICA.

La estructura periférica para la prestación de servicios de Salud Pública se ha basado históricamente en la suma de diferentes ámbitos, con una visión parcelada de los problemas de salud, definiéndose así a lo largo del tiempo, partidos médicos, zonas veterinarias o partidos farmacéuticos, que han evolucionado de manera diversa, sin la visión integrada y global que debe conformarse en cualquier análisis e intervención sobre los procesos de salud y enfermedad de las sociedades actuales.

De esta forma, la desaparición de los partidos farmacéuticos a partir de la Ley 4/1999, de 25 de marzo, de Ordenación Farmacéutica para Aragón, o la nueva situación creada por el Decreto 187/2004, de 7 de septiembre, del Gobierno de Aragón, por el que se establecen medidas de coordinación entre los Departamentos de Agricultura y Alimentación y de Salud y Consumo, en materia de ganadería, seguridad alimentaria y salud pública, cuya Disposición Final Primera establece la obligación de desarrollar la estructura periférica de ámbito inferior al provincial de los servicios de salud pública del Departamento de Salud y Consumo, han puesto de manifiesto la falta de estructuras periféricas para una adecuada prestación de los complejos servicios de salud pública, con los que deben dotarse unas sociedades cada vez más exigentes con la protección de la salud y las actividades de prevención y promoción de la salud. A ello debe añadirse la situación residual de las competencias en materia de salud pública encomendadas a los jefes locales de sanidad.

La creación del Mapa sanitario supuso un paso importante para mejorar las prestaciones asistenciales por parte del Sistema de Salud de la Comunidad Autónoma de Aragón, a partir del modelo establecido en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.

En este contexto, resulta evidente la necesidad de establecer una estructura periférica adaptada a los retos que hoy plantean las sociedades modernas, retos que tienen que ver con aspectos tan amplios, relacionados con la Salud Pública, como la salud ambiental, los hábitos y comportamientos, las políticas de prevención, la seguridad alimentaria o la vigilancia de la salud, acercando a los ciudadanos estas prestaciones y *estableciendo prioridades* en el análisis de situación de salud, en los diferentes territorios que hoy conforman la Comunidad Autónoma de Aragón.

En el presente Decreto, se define una organización de los recursos encargados de la prestación de servicios de salud pública, de una manera integrada e interdisciplinar, y adaptada a la realidad del Mapa Sanitario, en tanto en cuanto los servicios de Salud Pública forman parte del sistema de prestaciones del Sistema de Salud establecido en la Ley 6/2002, de 15 de abril, de Salud de Aragón y en clara consonancia con la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud. De igual forma, se respeta

lo dispuesto en la Ley 4/1999, de 25 de marzo, de Ordenación Farmacéutica para Aragón en cuanto a la demarcación territorial para la planificación farmacéutica, en la medida en que se propone la adecuación a las zonas de salud que constituyen el mapa sanitario.

Las Zonas de Salud Pública, con las que se articula el mapa para la prestación de servicios dirigidos a proteger y promover la salud de las poblaciones y prevenir las enfermedades más prevalentes en nuestro medio, se han constituido por la agrupación de zonas de salud del Mapa Sanitario. Estas Zonas se dotan con Unidades de Salud Pública, como estructuras físicas para la prestación de los mencionados servicios. Con este fin, se incorporan a las Unidades de Salud Pública los profesionales que actualmente prestan sus servicios en el ámbito periférico como Veterinarios o Farmacéuticos de Administración Sanitaria que, junto con otros perfiles profesionales, desarrollarán la cartera de servicios de salud pública en su territorio de referencia.

Esta nueva adecuación de la estructura de salud pública de ámbito periférico debe tener en cuenta, además, los retos que plantea la Unión Europea en los sucesivos Programas de Acción Comunitaria con el desarrollo de nuevas propuestas en materia de Salud Pública. En definitiva, el Decreto pretende dotar a la Comunidad Autónoma de Aragón de una administración de Salud Pública fuerte, visible, profesional, interdisciplinar y eficiente, como elemento fundamental para conformar una sociedad basada en la salud, el bienestar y el progreso social de sus poblaciones.

La Ley 6/2002, de 15 de abril, de Salud de Aragón, estableció en su artículo 29 las actuaciones a seguir relacionadas con la salud pública, delimitando el amplio contenido de lo señalado en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, ley de carácter básico, y completando las prestaciones de salud pública recogidas en el artículo 11 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.

El Decreto 267/2003, de 21 de octubre, modificó la estructura orgánica del Departamento de Salud y Consumo, creando la Dirección General de Salud Pública, como órgano directivo central del Departamento, encargado del desarrollo de las actuaciones de salud pública contenidas en el artículo 29 de la Ley de Salud de Aragón.

De igual forma, la disposición final primera del Decreto 187/2004, de 7 de septiembre, del Gobierno de Aragón, por el que se establecen medidas de coordinación entre los Departamentos de Agricultura y Alimentación y de Salud y Consumo, en materia de ganadería, seguridad alimentaria y salud pública, establecía la necesidad de desarrollar la estructura periférica de ámbito inferior al provincial de los servicios de Salud Pública del Departamento de Salud y Consumo.

En su virtud, a propuesta de la Consejera de Salud y Consumo, DISPONGO:

Artículo 1. Objeto.

El presente Decreto tiene por objeto regular la organización y funcionamiento de las Zonas y Unidades de Salud Pública, como estructuras periféricas del Departamento de Salud y Consumo en materia de Salud Pública, en el marco de la Ley 6/2002, de 15 de abril, de Salud de Aragón.

Artículo 2. Zonas y Unidades de Salud Pública:

1. Las Zonas de Salud Pública constituyen las unidades territoriales de referencia para la provisión de los servicios de Salud Pública, que serán prestados desde las Unidades de Salud Pública, estructuras físicas y funcionales ubicadas en las mencionadas Zonas, y que dependerán de la organización administrativa con competencias en materia de Salud Pública.
2. Se crean las Zonas de Salud Pública que figuran en el Anexo I del presente Decreto, donde se recoge asimismo la ubicación de las Unidades de Salud Pública.

Artículo 3. Ámbito Territorial:

1. En el ejercicio de sus competencias en materia de Salud Pública el Departamento competente en materia de salud se acomodará a la delimitación territorial fijada por el Gobierno de Aragón en el Mapa Sanitario de la Comunidad Autónoma, de conformidad con las directrices generales de ordenación territorial establecidas en la Ley por la que se aprueban las Directrices Generales de Ordenación Territorial para Aragón.
2. Las Zonas de Salud Pública se conforman mediante la agrupación de zonas básicas de salud establecidas en el Mapa Sanitario según la distribución que se determina en el Anexo I del presente Decreto.
3. Mediante Orden del Departamento responsable en materia de salud, se podrán realizar las modificaciones oportunas en la composición de las Zonas de Salud Pública.

Artículo 4. Dependencia orgánica y funcional de las Unidades de Salud Pública:

Las Unidades de Salud Pública se integrarán en la estructura orgánica responsable de la prestación de servicios de Salud Pública, dependiendo orgánica y funcionalmente de unidades superiores, que actualmente están constituidas por las Subdirecciones de Salud Pública de los Servicios Provinciales del Departamento de Salud y Consumo.

Artículo 5. Equipos de Salud Pública:

1. Las Unidades de Salud Pública, para la realización de sus funciones, contarán con el conjunto de profesionales sanitarios y no sanitarios necesarios para la prestación de los servicios de Salud Pública en su ámbito territorial, constituyendo los Equipos de Salud Pública.
2. A medida que se vayan poniendo en funcionamiento las Unidades de Salud Pública, se irá produciendo la integración en los Equipos de los Veterinarios y Farmacéuticos de Administración Sanitaria que actualmente prestan sus servicios en el ámbito territorial periférico correspondiente a cada una de las Zonas de Salud Pública que se establecen en el presente Decreto.

Artículo 6. Capacitación de los profesionales:

Los profesionales sanitarios que se incorporen a los Equipos de Salud Pública deberán estar adecuadamente capacitados para el desempeño de las tareas que se establezcan en la cartera de servicios de Salud Pública, mediante los conocimientos establecidos para su incorporación a la Administración autonómica y mediante procesos formativos específicos. Para ello, el organismo competente en materia de Salud Pública definirá anualmente un programa de formación dirigido específicamente a estos profesionales.

Artículo 7. Servicios Oficiales en Mataderos:

1. La Administración sanitaria, en concordancia con la reglamentación europea y nacional, organizará sus efectivos para atender los mataderos autorizados para intercambio comunitario según se recoge en los Reglamentos núms. 852, 853 y 854 de 2006 de la Unión Europea, por los que se establecen las condiciones sanitarias de producción y comercialización de carnes frescas.
2. Los profesionales podrán ser asignados con exclusividad a un establecimiento específico, quedando recogida esta circunstancia en la relación de puestos de trabajo correspondiente.
3. Las plazas adscritas de forma exclusiva a mataderos son las que se relacionan en el Anexo II del presente Decreto, pudiendo modificarse mediante Resolución de la Dirección General de Salud Pública

Artículo 8. Funciones de los Equipos de Salud Pública:

1. El Departamento responsable en materia de salud establecerá, con carácter general, la cartera de servicios a prestar por los Equipos de Salud Pública. Hasta ese momento, las funciones de estos Equipos serán las que figuran en el Anexo III del presente Decreto.

2. Los profesionales adscritos a mataderos tendrán las funciones que les son propias por el desarrollo del trabajo en este tipo de establecimientos, debiendo colaborar en aquellas que son competencia del Departamento de Agricultura y Alimentación relacionadas con mataderos.
3. Las unidades superiores, actualmente las Subdirecciones provinciales de Salud Pública, establecerán los apoyos necesarios para el cumplimiento de las tareas fijadas para las Unidades de Salud Pública y, en caso de que éstas se vean imposibilitadas para cumplirlas, garantizarán su prestación de manera subsidiaria.

Artículo 9. Organización del Equipo de Salud Pública

1. Cada Equipo de Salud Pública contará con un Director de Equipo, que asumirá con plena responsabilidad la dirección funcional de los miembros del mismo, **ostentando la autoridad superior en materia de Salud Pública en su ámbito territorial**. Los Directores de Equipo dependerán de unidades superiores, actualmente las Subdirecciones provinciales de Salud Pública, y desarrollarán las siguientes funciones:

- a) Organizar y supervisar las actividades del conjunto de profesionales sanitarios y no sanitarios que forman el equipo.
- b) Responsabilizarse de la ejecución de los programas que, con carácter ordinario o excepcional, pudieran establecerse.
- c) Promover y estimular el trabajo en equipo, así como la participación de todos sus miembros.
- d) Coordinar las actividades del Equipo con otros servicios e instituciones periféricas, en especial con los Centros de Salud y las Oficinas Comarcales de Agricultura y Alimentación.
- e) Asumir la representación, la dirección de personal y la administración en la correspondiente Zona de Salud Pública.

2. En los mataderos en los que exista más de un veterinario de administración sanitaria que preste sus servicios de forma permanente y exclusiva, **existirá un Coordinador**, con las mismas funciones descritas en el punto anterior, si bien adaptadas a las peculiares características del centro de prestación de servicios.

3. La provisión de plazas de Directores de Equipos de Salud Pública y coordinadores de mataderos se ajustarán al sistema de provisión establecido en el artículo 30 del Decreto Legislativo 1/1991, de 19 de febrero, de la Diputación General de Aragón, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Ordenación de la Función Pública de la Comunidad Autónoma de Aragón.

Artículo 30.

*1. Las convocatorias para la provisión de puestos que hayan sido clasificados como **de libre designación** se publicarán en el "Boletín Oficial de Aragón" y contendrán, como mínimo, su denominación y localización, nivel y requisitos indispensables para*

desempeñarlos, según figuren especificados en las relaciones de puestos de trabajo.

No podrán cubrirse por este procedimiento ningún puesto que no esté expresamente clasificado para ello, en atención a la naturaleza de sus funciones. La provisión de estos puestos se realizará atendiendo a criterios de mérito y capacidad.

2. La adjudicación de un puesto por libre designación, que se efectuará a propuesta razonada del Consejero titular del Departamento al que esté adscrito, requerirá el informe previo del Director General de que dependa, pudiendo declararse desierto sin ninguno de los solicitantes reúne las condiciones adecuadas para el desempeño del puesto.

3. Los funcionarios adscritos a un puesto de trabajo por el procedimiento de libre designación podrán ser removidos del mismo con carácter discrecional, mediante resolución motivada.

Artículo 39.

El grado personal se adquiere por el desempeño de uno o más puestos del nivel correspondiente durante dos años continuados o tres con interrupción. Si durante el tiempo que el funcionario desempeña un puesto se modificase el nivel del mismo, el tiempo de desempeño se computará con el nivel más alto en que dicho puesto hubiera estado clasificado.

"Cuando la modificación singularizada de un puesto de trabajo implique el reconocimiento de un nivel superior al que tuviera anteriormente asignado, tal modificación conllevará, siempre que la provisión de dicho puesto sea mediante concurso de méritos, la remoción del titular que la obtuvo con carácter definitivo en su anterior valoración, el cual pasará a desempeñarlo en virtud de adscripción provisional, procediéndose a una nueva provisión definitiva del mismo mediante convocatoria de concurso de méritos. Dicha modificación precisará la conformidad expresa del titular del puesto de trabajo afectado por la misma". Ley 26-2001. Medidas Tributarias y Administrativas

Artículo 11. Funcionamiento:

1. Los Equipos de Salud Pública se constituirán con carácter pluridisciplinar y se organizarán de manera que posibiliten la consecución de objetivos comunes en coherencia con los de la organización y que se evalúen de manera periódica.
2. El Departamento responsable en materia de salud, como desarrollo del presente Decreto, establecerá un reglamento marco de funcionamiento para los Equipos de Salud Pública, que podrá adaptarse posteriormente en función de las características de algunas Zonas de Salud Pública, para conseguir una adecuada prestación de servicios.

Artículo 12. Horarios y atención

1. El personal integrado en las Unidades de Salud Pública y en los mataderos tendrá régimen de dedicación exclusiva. El régimen horario de aplicación será el de los servicios administrativos de carácter general, adaptándose en su caso a las necesidades derivadas de las tareas descritas en la cartera de servicios de las Unidades de Salud Pública.
2. Con carácter general, se establecerá un horario de atención al público para todas las Unidades, de manera que se favorezca el acceso del ciudadano a la información y servicios de Salud Pública.

3. En caso de urgencia y necesidad, ante un previsible riesgo para la salud de la población, los funcionarios podrán ser requeridos para su incorporación al servicio, reforzando las actuaciones del Sistema de alerta permanente en Salud Pública. Los Equipos de Salud Pública establecerán los mecanismos necesarios para poder dar respuesta a estas situaciones.

DISPOSICIONES ADICIONALES:

Primera.- La adecuación de los puestos de trabajo de los funcionarios, que en estos momentos prestan sus servicios en el ámbito inferior al provincial, a las respectivas Unidades de Salud Pública se llevará a cabo de acuerdo con la dotación de personal de estas Unidades que se establece en el anexo IV del presente Decreto.

Segunda.- En aquellas situaciones en las que no exista discrepancia entre las delimitaciones geográficas actuales y las que establece el presente Decreto, las Zonas de Salud Pública quedarán constituidas con efectos de 1 de enero de 2007. Cuando exista discrepancia geográfica y, por tanto en la reasignación de efectivos, este proceso se establecerá de manera escalonada de acuerdo con el mapa de Zonas de Salud Pública que figura en el anexo I, quedando finalizado el proceso de definición de las Zonas antes del 1 de enero de 2008.

Tercera.- Las diferentes competencias atribuidas en la normativa al Jefe Local de Sanidad se entenderán referidas al Director del Equipo de Salud Pública, a partir de la publicación del presente Decreto.

Cuarta.- El Departamento competente en materia de salud iniciará los procedimientos necesarios para la adecuación de la Relación de Puestos de Trabajo a las disposiciones de este Decreto en lo que se refiere a la creación de puestos de trabajo, a la asignación de complementos específicos, a las características de los puestos y a la definición de los puestos de Directores de Zonas de Salud Pública y de coordinador de matadero.

DISPOSICION DEROGATORIA

Única.

1. Quedan derogadas cuantas disposiciones de igual o inferior rango resulten incompatibles o contradigan lo dispuesto en el presente Decreto.

2. Queda expresamente derogado, únicamente en lo que afecta a la organización de las Zonas Veterinarias en materia de salud pública, el Decreto 187/2004, de 7 de septiembre, del Gobierno de Aragón, por el que se establecen medidas de coordinación entre los Departamentos de Agricultura y Alimentación y de Salud y Consumo, en materia de ganadería, seguridad alimentaria y salud pública.

DISPOSICION FINAL

El presente Decreto entrará en vigor veinte días después de su publicación en el «Boletín Oficial de Aragón».

MEMORIA ECONOMICA

La organización territorial prevista en el presente Decreto supone la consolidación de 24 Unidades de Salud Pública distribuidas en el territorio, con una adecuada dotación de medios para el desarrollo de tareas derivadas de las funciones de los Equipos de Salud Pública, referidas en el Anexo 3. Las Unidades se constituirán en dependencias municipales o comarcales, contemplándose en esta memoria económica la adecuación de los espacios y la dotación material de los centros en función de los puestos de trabajo adscritos a cada Unidad.

La temporalización para la constitución de las Unidades se realizará entre 2007 y 2012, distribuyéndose el gasto previsto para el desarrollo de esta organización territorial en seis ejercicios presupuestarios.

RECURSOS HUMANOS

Dotación de 24 complementos para la creación de puestos de Directores de Equipo: 144.000 euros.

Dotación de 24 puestos de Técnicos de Administración Sanitaria y 24 Auxiliares Administrativos: 1.235.890 euros.

RECURSOS MATERIALES

Adecuación de 24 Unidades y dotación de material de oficina e informática: 1.440.000 euros.

Mantenimiento anual de las Unidades: 288.000 euros/año. Renovación vehículos anual: 75.000 euros/año.

DISTRIBUCIÓN DEL GASTO ANUAL

2007: 24 jefaturas, 4 técnicos de administración sanitaria y 4 auxiliares administrativos, adecuación de 6 Unidades, mantenimiento de 6 Unidades, dotación anual de vehículos (144.000+230.000+360.000+72.000+75.000): **881.000 euros**

2008: 24 técnicos de administración sanitaria y 4 auxiliares administrativos, adecuación de 6 Unidades, mantenimiento de 12 Unidades, dotación anual de vehículos(230.000+360.000+144.000+75.000): **809.900 euros**

2009: 4 técnicos de administración sanitaria y 4 auxiliares administrativos, adecuación de 6 Unidades, mantenimiento de 18 Unidades, dotación anual de vehículos (230.000+360.000+216.000+75.000): **881.000 euros**

2010: 4 técnicos de administración sanitaria y 4 auxiliares administrativos, adecuación de 6 Unidades, mantenimiento de 24 Unidades, dotación anual de vehículos (230.000+360.000+288.000+75.000): **953.000 euros**

2011: 4 técnicos de administración sanitaria y 4 auxiliares administrativos, mantenimiento de 24 Unidades, dotación anual de vehículos (230.000+288.000+75.000): **593.000 euros**

2012: 4 técnicos de administración sanitaria y 4 auxiliares administrativos, mantenimiento de 24 Unidades dotación anual de vehículos (230.000+288.000+ 75.000): **593.000 euros**

PROVINCIA DE HUESCA

Se definen 8 Zonas de Salud Pública según la siguiente distribución territorial:

1.- **Zona de Salud Pública de Jacetania:** Agrupa a las zonas básicas de salud de Hecho, Berdún y Jaca.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Jaca

2.- **Zona de Salud Pública de Alto Gállego:** Agrupa a las zonas básicas de salud de Sabiñánigo y Biescas-Valle de Tena.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Sabiñánigo

3.- **Zona de Salud Pública de Sobrarbe:** Agrupa a las zonas básicas de salud de Broto, Lafortunada y Aínsa.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA:: Aínsa

4.- **Zona de Salud Pública de Ribagorza:** Agrupa a las zonas básicas de salud de Castejón de Sos, Graus y Benabarre.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Graus.

5.- **Zona de Salud Pública de Somontano:** Agrupa las zonas básicas de salud de Berbegal, Barbastro y Abiego.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA:: Barbastro

6.- **Zona de Salud Pública de Cinca Medio-La Litera:** Agrupa las zonas básicas de salud de Tamarite de Litera, Binéfar, Monzón rural y Monzón urbana. 9 Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA:: Monzón

7.- **Zona de Salud Pública dei Bajo Cinca:** Agrupa las zonas básicas de salud de Albalate de Cinca, Fraga, Bujaraloz y Mequinenza.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA:: Fraga

8.- **Zona de Salud Pública de Huesca-Monegros:** Agrupa las zonas básicas de salud de Ayerbe, Huesca-Perpetuo Socorro, Huesca-Pirineos, Huesca-Sto. Grial, Huesca rural, Almudévar, Grañén y Sariñena.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Huesca

PROVINCIA DE TERUEL

Se definen 6 Zonas de Salud Pública según la siguiente distribución territorial:

1.- **Zona de Salud Pública del Jiloca:** Agrupa las zonas básicas de salud de Bágüena, Calamocha y Monreal del Campo.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Calamocha

2.- **Zona de Salud Pública Cuencas Mineras:** Agrupa las zonas básicas de salud de Muniesa, Utrillas y Aliaga.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Utrillas

3.- **Zona de Salud Pública Sierra de Arcos-Bajo Martín:** Agrupa las zonas básicas de salud de Híjar, Andorra, Alcorisa y Mas de las Matas.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Andorra

4.- **Zona de Salud Pública Bajo Aragón-Matarraña:** Agrupa las zonas básicas de salud de Alcañiz, Calaceite, Valderrobres y Calanda.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Alcañiz

5.- **Zona de Salud Pública Gúdar-Javalambre-Maestrazgo:** Agrupa las zonas básicas de salud de Cantavieja, Mosqueruela, Mora de Rubielos y Sarrión.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Mora de Rubielos.

6.- **Zona de Salud Pública de Comunidad de Teruel-Albarracín:** Agrupa las zonas básicas de salud de Albarracín, Alfambra, Santa Eulalia, Cedrillas, Cella, Teruel urbano, Teruel rural y Villel.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Teruel

PROVINCIA DE ZARAGOZA

Se definen 10 Zonas de salud Pública según la siguiente distribución territorial:

1.- **Zona de Salud Pública de Cinco Villas:** Agrupa las zonas básicas de salud de Sos del Rey Católico, Sádaba, Luna, Ejea de los Caballeros y Tauste.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Ejea de los-Caballeros

2.- **Zona de Salud Pública de Tarazona-Campo de Borja:** Agrupa las zonas básicas de salud de Tarazona, Borja y Gallur.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Tarazona.

3.-Zona de Salud Pública de Valdejalón-Aranda: Agrupa las zonas básicas de salud de Illueca, Épila, La Almunia de Doña Godina, Saviñán y Morata de Jalón.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: La Almunia de Doña Godina.

4.- Zona de Salud Pública de Comunidad de Calatayud: Agrupa las zonas básicas de salud de Villarroya de la Sierra, Ateca, Alhama de Aragón, Ariza, Calatayud rural y Calatayud urbana..

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Calatayud.

5.- Zona de Salud Pública de Campo de Cariñena-Daroca: Agrupa las zonas básicas de salud de Cariñena, Daroca y Herrera de los Navarros. 0
Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Cariñena

6.- Zona de Salud Pública de Caspe-Ribera Baja: Agrupa las zonas básicas de salud de Sástago, Caspe y Maella.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Caspe.

7.- Zona de Salud Pública de Zaragoza 1: Agrupa las zonas básicas de salud de Zuera, Villamayor, Alfajarín y las urbanas de Zaragoza: Actur Norte, Actur Oeste, Actur Sur, Zalfonada, Arrabal, Avda. Cataluña y Santa Isabel. .

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Zaragoza

8.- Zona de Salud Pública de Zaragoza 2 A: Agrupa las zonas básicas de salud urbanas de Zaragoza: Almozara, Casablanca, Fernando el Católico, Hernán Cortés, Independencia, Madre Vedruna-Miraflores, Rebolería, Romareda, Sagasta-Ruiseñores y San Pablo.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Zaragoza.

9.- Zona de Salud Pública de Zaragoza 2 B: Agrupa las zonas básicas de salud de Azuara, Belchite, Fuentes de Ebro y las urbanas de Zaragoza: Las Fuentes Norte, San José Centro, San José Norte, San José Sur, Torre Ramona, Torrero-La Paz y Venecia.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Zaragoza.

10.- Zona de Salud Pública de Zaragoza 3: Agrupa las zonas básicas de salud de Utebo, Casetas, Alagón y María de Huerva y las urbanas de Zaragoza: Miralbueno, Bombarda, Oliver, Delicias Norte, Delicias Sur, Universitias y Valdefierro.

- Ubicación de la UNIDAD DE SALUD PÚBLICA: Zaragoza

ANEXO II

Veterinarios de administración sanitaria (VAS) adscritos a mataderos

Provincia de Huesca

Municipal de Huesca: 1 VAS
Carnes J.B. (Fraga): 2 VAS
Frigraus Industria Cárnica 2000 (Graus): 1 VAS
Matadero FRIBIN SAT (Binéfar): 6 VAS

Provincia de Teruel

Carnes Teruel S.A.: 2 VAS
Primayor Alimentación (Calamocha): 3 VAS
Cárnicas Monreal S.L. (Monreal del Campo): 3 VAS
Matadero Comarcal de Valderrobles: 2 VAS
Agroalimentaria de Teruel S.A. (La Mata de los Olmos): 2 VAS

Provincia de Zaragoza

Mercazaragoza S.A.: 7 VAS
The Pink Pig S.A.: 5 VAS
Cárnicas Cinco Villas (Ejea de los Caballeros): 3 VAS
Matadero Lashal (Tarazona): 1 VAS
Calatayud: 2 VAS
Bopepor (Gallur): 1 VAS

ANEXO III

Funciones de los Equipos de Salud Pública

1. Análisis de situación y estudio de las necesidades de la Zona en materia de Salud Pública.
2. Coordinación con la redes sanitaria, educativa y social de la Zona así como con otras administraciones e instituciones en su ámbito territorial.
3. Vigilancia, evaluación, inspección y control sanitario de las industrias alimentarias tanto en la producción, transformación, envasado, almacenamiento, transporte, distribución como comercialización, supervisando la trazabilidad de los productos, en el ámbito de competencia de la Consejería de Salud y Consumo.
4. Control de la autorización, registro y requisitos técnicos de las industrias alimentarias en dichos ámbitos.
5. Gestión de alertas alimentarias, del Sistema Coordinado de Intercambio Rápido de Información y de cualquier otra materia que afecte a la población.

6. Inspección sanitaria de mataderos, supervisando que se comercialicen carnes aptas para el consumo y se respeten todas las disposiciones de protección de los animales en el momento de su sacrificio.
7. Desarrollo de los distintos programas de vigilancia y control dentro del área de Salud Ambiental en el ámbito de competencia de la Consejería de Salud y Consumo y en coordinación con otros Departamentos y entidades en su caso. Al menos se incluyen aguas de consumo público, prevención de legionelosis, aguas recreativas, contaminación atmosférica, aguas residuales, residuos sólidos, plaguicidas, biocidas, productos químicos, establecimientos de bronceado por radiación ultra-violeta, áreas de acampada y campings.
8. Participación en el Sistema Rápido de Información de productos químicos, la red de Alerta de productos químicos y en los Programas Europeos de inspección de estos productos.
9. Inspección y seguimiento de otros establecimientos sujetos a normativa sanitaria.
10. Vigilancia y control de zoonosis y otros procesos transmisibles en coordinación con el Departamento de Agricultura y Alimentación
11. Colaboración con entidades locales y otros organismos en la emisión de informes técnicos sanitarios sobre distintas actividades públicas sujetas a normativa sanitaria.
12. Tomas de muestras y realización de determinaciones analíticas tanto de campo como de laboratorio que complementen su actividad de control sanitario.
13. Colaboración y participación en líneas específicas de investigación que se desarrollen en el Departamento de Salud y Consumo o que estén relacionadas con el ámbito de sus funciones.
14. Vigilancia epidemiológica, actuación y participación en el ámbito de su competencia, en la investigación de brotes epidémicos, así como realización de estudios epidemiológicos en la Zona.
15. Estudio de contactos en casos de enfermedades transmisibles en medio comunitario e investigación activa de procesos, en los que se considere pertinente, en colectivos de riesgo.
16. Seguimiento de declaración E.D.O. y de toda la información que en materia de Salud Pública deban facilitar los Centros de Salud.
17. Colaboración en la ejecución de medidas preventivas a llevar a cabo en la comunidad.

18. Seguimiento y control de la gestión en los Centros de Salud de programas preventivos (programas de vacunaciones infantiles y de adultos, tuberculosis, tabaquismo, ...). Realización, si procede, de actividades complementarias a los mismos y asesoría técnica y formación a los responsables de dichos programas.
19. Captación activa de colectivos con dificultades de acceso a la red asistencial para su integración en los programas de Salud Pública.
20. Formación en temas de Salud Pública a miembros de la comunidad así como difusión de información de interés en Salud Pública a la población.
21. Educación nutricional.
22. Seguimiento de programas de promoción y educación para la salud en centros escolares, de salud y otros colectivos e instituciones.
23. Colaboración en actividades de grupo de educación para la salud en coordinación con servicios sociales y otros colectivos e instituciones comunitarios.
24. Asesoría técnica y documental en promoción y educación para la salud a profesionales docentes, socio-sanitarios y responsables de actividades en esta materia.
25. Colaboración y participación en actividades que garanticen sus necesidades en materia formativa.
26. Cualquier otra actividad relacionada con las competencias propias de la Salud Pública en el ámbito que le es propio a la Zona de Salud Pública.

ANEXO IV

Dotación de Recursos Humanos de las Unidades de Salud Pública

