

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RESOLUCIÓ de 14 de juny de 2022, del conseller de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es creen i regulen, com a grups de treball, la Comissió Interdisciplinària Supradepartamental i els comitès interdisciplinaris interdepartamentals per a la implantació, seguiment i avaluació de la nova Estratègia en Salut Cardiovascular del Sistema Nacional de Salut a la Comunitat Valenciana. [2022/5701]

Antecedents i fonaments de dret

Les malalties cardiovasculars han anat guanyant importància en la salut de la població fins a convertir-se en la primera causa de mort. Malgrat això, la mortalitat provocada per aquest grup de malalties és progressivament descendent, la qual cosa comporta a continuar avançant en la millora de la salut cardiovascular.

Segons les dades de l'Estratègia de Cardiopatia Isquèmica, aprovada en el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut de 22 d'octubre de 2007, la incidència a Espanya de la Cardiopatia Isquèmica (CI) l'any 2019 era de 361,4 nous casos per cada 100.000 habitants, i és molt més elevada en homes (463,4) que en dones (263,6). La taxa d'incidència de la CI s'incrementa de manera significativa amb l'edat, ja que en el tram d'edat d'entre 50 a 69 anys la taxa d'incidència global era de 485,5, mentre que per a edats de 70 i més anys era de 1.415,4, més elevada en homes (1.773,2) que en dones (1.160,6). La prevalença de CI a Espanya en els últims 10 anys ha crescut gradualment, del 2,8 % en 2009 al 3,3 % en 2019, sent del 4,2 % en el cas dels homes i del 2,4 % de les dones. En les pròximes dècades s'espera que continue la tendència creixent de la prevalença de la CI com a conseqüència, en part, de l'envelliment poblacional. En 2019 s'estima que la CI causava prop d'1 milió de defuncions a la Unió Europea, la qual cosa representava el 48,5 % de les morts per ECV. A Espanya, aquest mateix any les morts per CI eren de 29.247 persones, la qual cosa suposava el 25,1 % del total de morts per ECV.

L'Estratègia en Salut Cardiovascular del Sistema Nacional de Salut (ESCAV), d'ara en avant l'Estratègia, aprovada en el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut el 27 d'abril de 2022 està enfocada en la salut cardiovascular poblacional, i busca no sols disminuir la prevalença i/o incidència de les patologies relacionades, sinó aconseguir el major nivell de salut possible en les persones, i evolucionar a un canvi de paradigma enfront de les estratègies centrades en l'abordatge de patologies.

Respon a la necessitat d'incorporar noves perspectives sobre la salut cardiovascular, on a més de limitar l'impacte d'aquestes malalties, eviten la seua aparició considerant tots els factors implicats en la salut cardiovascular, des dels determinants socials, en particular el gènere, l'educació de la salut dels pacients o la capacitat del personal sanitari, així com a la necessitat de millorar el diagnòstic precoç, juntament amb la importància de la prevenció o la rehabilitació.

L'objectiu general de l'Estratègia és reduir la incidència, morbiditat i mortalitat, així com previndre la discapacitat per a aconseguir una millora de la qualitat de vida i del benestar tant dels pacients com de les seues famílies. Per tant, ha d'estar centrada en les necessitats de la persona i el seu entorn, posant especial èmfasi en les inequitats en salut, i estant orientada a millorar la salut de la ciutadania.

Per l'anteriorment exposat, i a fi d'implementar la nova Estratègia en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, de manera que es garantisca la coordinació i el compliment dels objectius establits, és necessària la creació i constitució, com a grups de treball, d'una Comissió Interdisciplinària i de comitès interdisciplinaris, integrats per experts de diferents perfils professionals que intervenen en la salut cardiovascular.

Amb la finalitat de crear i regular, com a grups de treball, la Comissió Interdisciplinària Supradepartamental per a la Salut Cardiovascular i els comitès interdisciplinaris interdepartamentals per a la salut cardiovascular a la Comunitat Valenciana, i en virtut de les competències que m'atribueix el Decret 105/2019, de 5 de juliol del Consell, pel qual s'estableix l'estructura orgànica bàsica de la Presidència i de les conselleries de la Generalitat, modificat pel Decret 184/2020, de 13 de novembre; el Decret 185/2020, de 16 de novembre, de 2020, del Con-

Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

RESOLUCIÓN de 14 de junio de 2022, del conseller de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se crean y regulan, como grupos de trabajo, la Comisión Interdisciplinaria Supradepartamental y los comités interdisciplinarios interdepartamentales para la implantación, seguimiento y evaluación de la nueva Estrategia en Salud Cardiovascular del Sistema Nacional de Salud en la Comunitat Valenciana. [2022/5701]

Antecedentes y fundamentos de derecho

Las enfermedades cardiovasculares, han ido ganando importancia en la salud de la población hasta convertirse en la primera causa de muerte. A pesar de ello, la mortalidad provocada por este grupo de dolencias es progresivamente descendente, lo que conlleva a seguir avanzando en la mejora de la salud cardiovascular.

Según datos de la Estrategia de Cardiopatía Isquémica, aprobada en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud del 22 de octubre de 2007, la incidencia en España de la Cardiopatía Isquémica (CI) en el año 2019 era de 361,4 nuevos casos por cada 100.000 habitantes, siendo mucho más elevada en hombres (463,4) que en mujeres (263,6). La tasa de incidencia de la CI se incrementa de forma significativa con la edad, ya que en el tramo de edad de entre 50 a 69 años la tasa de incidencia global era de 485,5, mientras que para edades de 70 y más años era de 1.415,4, más elevada en hombres (1.773,2) que en mujeres (1.160,6). La prevalencia de CI en España en los últimos 10 años ha crecido paulatinamente, del 2,8 % en 2009 al 3,3 % en 2019, siendo del 4,2 % en el caso de los hombres y del 2,4 % de las mujeres. En las próximas décadas se espera que continúe la tendencia creciente de la prevalencia de la CI como consecuencia, en parte, del envejecimiento poblacional. En 2019 se estima que la CI causaba cerca de 1 millón de fallecimientos en la Unión Europea, lo que representaba el 48,5 % de las muertes por ECV. En España, ese mismo año las muertes por CI eran de 29.247 personas, lo que suponía el 25,1 % del total de muertes por ECV.

La Estrategia en Salud Cardiovascular del Sistema Nacional de Salud (ESCAV), en adelante la Estrategia, aprobada en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud el 27 de abril de 2022 está enfocada en la salud cardiovascular poblacional, buscando no solo disminuir la prevalencia y/o incidencia de las patologías relacionadas, sino conseguir el mayor nivel de salud posible en las personas, evolucionando a un cambio de paradigma frente a las estrategias centradas en el abordaje de patologías.

Responde a la necesidad de incorporar nuevas perspectivas sobre la salud cardiovascular, donde además de limitar el impacto de estas enfermedades, eviten su aparición considerando todos los factores implicados en la salud cardiovascular, desde los determinantes sociales, en particular el género, la educación de la salud de los pacientes o la capacitación del personal sanitario, así como a la necesidad de mejorar el diagnóstico precoz, junto a la importancia de la prevención o la rehabilitación.

El objetivo general de la Estrategia es reducir la incidencia, morbilidad y mortalidad, así como prevenir la discapacidad para alcanzar una mejora de la calidad de vida y del bienestar tanto de los pacientes como de sus familias. Por tanto, debe estar centrada en las necesidades de la persona y su entorno, poniendo especial énfasis en las inequidades en salud, y estando orientada a mejorar la salud de la ciudadanía.

Por lo anteriormente expuesto, y con el objeto de implementar la nueva Estrategia en el ámbito de la Comunitat Valenciana, de manera que se garantice la coordinación y el cumplimiento de los objetivos establecidos, es necesaria la creación y constitución, como grupos de trabajo, de una Comisión Interdisciplinaria y de Comités interdisciplinarios, integrados por expertos de diferentes perfiles profesionales que intervenen en la Salud Cardiovascular.

Con la finalidad de crear y regular, como grupos de trabajo, la Comisión Interdisciplinaria supradepartamental para la salud cardiovascular y los Comités interdisciplinarios e interdepartamentales para la salud cardiovascular en la Comunitat Valenciana, y en virtud de las competencias que me atribuye el Decreto 105/2019, de 5 de julio del Consell, por el que se establece la estructura orgánica básica de la Presidencia y de las Conselleria de la Generalitat, modificado por el Decreto 184/2020, de 13 de noviembre, el Decreto 185/2020, de 16 de noviembre, de 2020,

sell, d'aprovació del Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, i l'Ordre 3/2022, de 22 d'abril, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, pel qual es desenvolupa el Decret 185/2020, de 16 de novembre, del Consell, d'aprovació del Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, resolc:

Primer. Objecte

La present resolució té per objecte:

1. Crear, com a grup de treball, la Comissió Interdisciplinària Supra-departamental per a la Salut Cardiovascular a la Comunitat Valenciana, d'ara endavant la comissió.
2. Crear, com a grups de treball, els següents comitès interdisciplinaris interdepartamentals per a la Salut Cardiovascular a la Comunitat Valenciana, d'ara endavant els comitès.
 - a) Comitè interdisciplinari interdepartamental de Cardiopatia Isquèmica.
 - b) Comitè interdisciplinari interdepartamental Insuficiència Cardíaca.
 - c) Comitè interdisciplinari interdepartamental de Valvulopaties.
 - d) Comitè interdisciplinari interdepartamental d'Arrítmies.
3. Regular les funcions i composició de la comissió i dels comitès

Segon. Coordinació

La comissió estarà coordinada per la conselleria amb competències en matèria de sanitat, a través de la direcció general amb competències en matèria d'assistència sanitària, per una persona designada per la persona titular d'aquesta.

La coordinació de cadascun dels grups de treball dels comitès serà competència de la persona designada per la direcció general amb competències en matèria d'assistència sanitària per a participar en l'elaboració de la nova Estratègia del SNS en els grups de treball de Cardiopatia Isquèmica, Insuficiència Cardíaca, Valvulopaties i Arrítmies.

Tercer. Composició

1. Els membres dels grups de treball que integren la comissió i els comitès seran designats per la persona titular de la conselleria amb competències en matèria de sanitat, a proposta de la persona titular de la direcció general amb competències en matèria d'assistència sanitària.
2. Els membres dels grups de treball seran designats per un període de dos anys, excepte els que ho siguen per raó de càrrec que cessaran quan cessen en el càrrec.
3. La comissió estarà integrada per:
 - a) Les persones designades per la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública a proposta de la persona titular de la direcció general amb competències en matèria d'assistència sanitària i que han participat en l'elaboració de la nova Estratègia del SNS en els grups de treball de Cardiopatia Isquèmica, Insuficiència Cardíaca, Valvulopaties i Arrítmies.
 - b) La persona titular de la subdirecció general amb competències en matèria d'atenció primària o persona de la seua subdirecció en qui delegue amb rang de cap de servei.
 - c) La persona titular de la subdirecció general amb competències en matèria d'atenció hospitalària o persona de la seua subdirecció en qui delegue amb rang de cap de servei.
 - d) La persona titular de la subdirecció general amb competències en matèria de farmàcia i productes sanitaris o persona de la seua subdirecció en qui delegue amb rang de cap de servei.
 - e) La persona titular de la subdirecció general amb competències en matèria de promoció de la salut i prevenció o persona de la seua subdirecció en qui delegue amb rang de cap de servei.
 - f) La persona titular del servei amb competències en matèria de planificació i organització del sistema d'urgències i emergències sanitàries o persona en qui delegue.
 - g) La persona titular del servei amb competències en matèria d'investigació sanitària amb funcions atribuïdes d'investigació i innovació en salut o persona en qui delegue.

del Consell, de aprobació del Reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, y la Orden 3/2022, de 22 de abril, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, por el que se desarrolla el Decreto 185/2020, de 16 de noviembre, del Consell, de aprobación del Reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, resuelvo:

Primero. Objeto

La presente Resolución tiene por objeto:

1. Crear, como grupo de trabajo, la Comisión Interdisciplinaria Supra-departamental para la Salud Cardiovascular en la Comunitat Valenciana, en adelante la Comisión.
2. Crear, como grupos de trabajo, los siguientes Comités Interdisciplinarios e Interdepartamentales para la Salud Cardiovascular en la Comunitat Valenciana, en adelante los Comités.
 - a) Comité interdisciplinario interdepartamental de Cardiopatía Isquémica.
 - b) Comité interdisciplinario interdepartamental Insuficiencia Cardíaca.
 - c) Comité interdisciplinario interdepartamental de Valvulopatías.
 - d) Comité interdisciplinario interdepartamental de Arritmias.
3. Regular las funciones y composición de la Comisión y de los Comités

Segundo. Coordinación

La Comisión estará coordinada por la Conselleria con competencias en materia de sanidad, a través de la dirección general con competencias en materia de asistencia sanitaria, por una persona designada por la persona titular de la misma.

La coordinación de cada uno de los grupos de trabajo de los Comités será competencia de la persona designada por la dirección general con competencias en materia de asistencia sanitaria para participar en la elaboración de la nueva Estrategia del SNS en los grupos de trabajo de Cardiopatía Isquémica, Insuficiencia Cardíaca, Valvulopatías y Arritmias.

Tercero. Composición

1. Los miembros de los grupos de trabajo que integran la Comisión y los Comités serán designados por la persona titular de la conselleria con competencias en materia de sanidad, a propuesta de la persona titular de la dirección general con competencias en materia de asistencia sanitaria.
2. Los miembros de los grupos de trabajo serán designados por un periodo de dos años, salvo los que lo sean por razón de cargo que cesarán cuando cesen en el cargo.
3. La Comisión estará integrada por:
 - a) Las personas designadas por la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública a propuesta de la persona titular de la dirección general con competencias en materia de asistencia sanitaria y que han participado en la elaboración de la nueva Estrategia del SNS en los grupos de trabajo de Cardiopatía Isquémica, Insuficiencia Cardíaca, Valvulopatías y Arritmias.
 - b) La persona titular de la subdirección general con competencias en materia de atención primaria o persona de su subdirección en quien delegue con rango de jefatura de servicio.
 - c) La persona titular de la subdirección general con competencias en materia de atención hospitalaria o persona de su subdirección en quien delegue con rango de jefatura de servicio.
 - d) La persona titular de la subdirección general con competencias en materia de farmacia y productos sanitarios o persona de su subdirección en quien delegue con rango de jefatura de servicio.
 - e) La persona titular de la subdirección general con competencias en materia de promoción de la salud y prevención o persona de su subdirección en quien delegue con rango de jefatura de servicio.
 - f) La persona titular del servicio con competencias en materia de planificación y organización del sistema de urgencias y emergencias sanitarias o persona en quien delegue.
 - g) La persona titular del servicio con competencias en materia de investigación sanitaria con funciones atribuidas de investigación e innovación en salud o persona en quien delegue.



h) Una persona de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública amb competències en matèria de gestió de la Unitat d'Igualtat o persona en qui delegue.

i) Les persones que propose la comissió esmentada i siguen nomenades, per a aquelles situacions que ho requerisquen, en qualitat d'expertes.

3. Cadascun dels quatre comitès estarà integrat per:

a) Comitè interdisciplinari interdepartamental de Cardiopatia Isquèmica

– La persona que ha participat en l'elaboració de la nova Estratègia del SNS en el grup de treball de Cardiopatia Isquèmica.

– Una persona responsable d'una de les unitats d'Hemodinàmica dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable d'un dels serveis de Cardiologia dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Una persona especialista en Cardiologia que, a més, tinga perfil investigador.

– Una persona responsable d'un dels serveis de Cirurgia Cardíaca dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable d'un dels serveis d'Urgència Hospitalària dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable d'un dels Serveis de Medicina Intensiva dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Dues persones responsables d'una de les direccions de Centres d'Atenció Primària dels departaments de salut del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana, una amb perfil d'infermeria i una altra de medicina.

– Les persones que propose el comitè esmentat, i siguen nomenades, per a aquelles situacions que ho requerisquen, en qualitat d'expertes.

b) Comitè interdisciplinari interdepartamental Insuficiència Cardíaca

– La persona que ha participat en l'elaboració de la nova Estratègia del SNS en el grup de treball d'Insuficiència Cardíaca.

– Una persona responsable d'una de les unitats d'Insuficiència Cardíaca dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Una persona especialista en Cardiologia amb experiència en Insuficiència cardíaca.

– Una persona especialista en Medicina Interna amb experiència en Insuficiència Cardíaca.

– Una persona responsable d'un dels Serveis d'Urgència Hospitalària dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable d'un dels Serveis de Nefrologia dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Una persona professional d'Infermeria d'una de les unitats d'Insuficiència Cardíaca dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Dues persones responsables d'una de les direccions de Centres d'Atenció Primària dels departaments de salut del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana, una amb perfil d'infermeria i una altra de medicina.

– Les persones que propose aquest comitè, i siguen nomenades, per a aquelles situacions que ho requerisquen, en qualitat d'expertes.

c) Comitè interdisciplinari interdepartamental de Valvulopaties

– La persona que ha participat en l'elaboració de la nova Estratègia del SNS en el grup de treball de Valvulopaties.

– Una persona responsable d'una de les unitats d'Hemodinàmica dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable d'un dels Serveis de Cardiologia dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Una persona especialista en Cardiologia amb experiència en Valvulopaties i que, a més, tinga perfil investigador.

h) Una persona de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública con competencias en materia de gestión de la Unidad de Igualdad o persona en quien delegue.

i) Las personas que proponga dicha comisión, y sean nombrados, para aquellas situaciones que lo requieran, en calidad de expertos.

3. Cada uno de los cuatro Comitès estará integrado por:

a) Comitè interdisciplinari interdepartamental de Cardiopatia Isquèmica

– La persona que ha participado en la elaboración de la nueva Estrategia del SNS en el grupo de trabajo de Cardiopatia Isquémica.

– Una persona responsable de una de las Unidades de Hemodinàmica de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable de uno de los Servicios de Cardiología de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Una persona especialista en cardiología que además tenga perfil investigador.

– Una persona responsable de uno de los Servicios de Cirugía Cardíaca de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable de uno de los Servicios de Urgencia Hospitalaria de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable de uno de los Servicios de Medicina Intensiva de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Dos personas responsables de una de las direcciones de Centros de Atención Primaria de los departamentos de salud del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana, una con perfil de enfermería y otra de medicina.

– Las personas que proponga dicho comité, y sean nombrados, para aquellas situaciones que lo requieran, en calidad de expertos.

b) Comitè interdisciplinari interdepartamental Insuficiència Cardíaca

– La persona que ha participado en la elaboración de la nueva Estrategia del SNS en el grupo de trabajo de Insuficiència Cardíaca.

– Una persona responsable de una de las Unidades de Insuficiència Cardíaca de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Una persona especialista en cardiología con experiencia en insuficiència cardíaca.

– Una persona especialista en Medicina Interna con experiencia en insuficiència cardíaca.

– Una persona responsable de uno de los Servicios de Urgencia Hospitalaria de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable de uno de los Servicios de Nefrología de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Una persona profesional de enfermería de una de las Unidades de Insuficiència cardíaca de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Dos personas responsables de una de las direcciones de Centros de Atención Primaria de los departamentos de salud del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana, una con perfil de enfermería y otra de medicina.

– Las personas que proponga dicho comité, y sean nombrados, para aquellas situaciones que lo requieran, en calidad de expertos.

c) Comitè interdisciplinari interdepartamental de Valvulopatías

– La persona que ha participado en la elaboración de la nueva Estrategia del SNS en el grupo de trabajo de Valvulopatías.

– Una persona responsable de una de las Unidades de Hemodinàmica de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable de uno de los Servicios de Cardiología de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Una persona especialista en cardiología con experiencia en valvulopatías y que además tenga perfil investigador.

– Una persona responsable d'un dels serveis de Cirurgia Cardíaca dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable d'una de les direccions de Centres d'Atenció Primària dels departaments de salut del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana, amb perfil de medicina.

– Una persona especialista en Geriatria amb experiència en valoració de risc sobre cirurgia i intervencionisme en valvulopaties.

– Les persones que propose aquest comitè, i siguen nomenades, per a aquelles situacions que ho requerisquen, en qualitat d'expertes.

d) Comitè interdisciplinari interdepartamental d'Arrítmies

– La persona que ha participat en l'elaboració de la nova Estratègia del SNS en el grup de treball d'Arrítmies.

– Una persona responsable d'una de les unitats d'Arrítmies dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Una persona especialista en Cardiologia amb experiència en Arrítmies Cardíacues.

– Una persona responsable d'un dels Serveis d'Urgència Hospitalària dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable dels serveis de Medicina Intensiva dels hospitals del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

– Dues persones responsables d'una de les direccions de Centres d'Atenció Primària dels departaments de salut del Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana, una amb perfil d'infermeria i una altra de medicina.

– Les persones que propose aquest comitè, i siguen nomenades, per a aquelles situacions que ho requerisquen, en qualitat d'expertes.

4. L'acceptació i participació com a integrant en el grup de treball serà voluntària i no comportarà cap contraprestació.

Quart. Funcionament

1. El grup de treball que integra la comissió es reunirà, com a mínim, dues vegades a l'any, i amb caràcter extraordinari a petició de la majoria dels membres, sempre que hi haja una causa motivada.

2. Els grups de treball que integren els comitès es reuniran, com a mínim, una vegada al trimestre, i amb caràcter extraordinari a petició de la majoria dels membres, sempre que hi haja una causa motivada.

3. La convocatòria i l'ordre del dia de cada reunió, juntament amb la documentació necessària, seran remesos, per la persona que n'assumeix la coordinació, als membres amb una antelació mínima de quaranta-huit hores, excepte en els casos d'urgència justificada.

Cinqué. Funcions

1. Són funcions del grup de treball que integra la comissió les següents:

a) Impulsar la implantació de l'Estratègia en el Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

b) Realitzar el seguiment i avaluació de l'Estratègia, mitjançant l'anàlisi de les memòries anuals dels comitès.

c) Proposar als comitès l'establiment de mesures de millora detectades després de realitzar l'anàlisi del seguiment i avaluació de l'Estratègia.

d) Establir i mantindre la necessària coordinació amb el ministeri competent en matèria de sanitat.

2. Són funcions dels grups de treballs que integren els comitès les següents:

a) Implantar l'Estratègia en el Sistema Sanitari Públic de la Comunitat Valenciana.

b) Establir protocols de coordinació entre els diferents departaments de salut, serveis i nivells assistencials per a la millora de la salut cardiovascular de la ciutadania i garantir-hi l'accés en condicions d'equitat.

c) Realitzar el seguiment i avaluació de l'Estratègia, mitjançant l'elaboració de memòries anuals.

d) Implantar les mesures de millora detectades després de realitzar l'anàlisi del seguiment i avaluació de l'Estratègia per a l'adequat desenvolupament d'aquesta.

e) Qualsevol altra que els puga encomanar la comissió

– Una persona responsable de uno de los Servicios de Cirugía Cardíaca de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable de una de las direcciones de Centros de Atención Primaria de los departamentos de salud del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana, con perfil de medicina.

– Una persona especialista en geriatría con experiencia en valoración de riesgo sobre cirugía e intervencionismo en valvulopatías.

– Las personas que proponga dicho comité, y sean nombrados, para aquellas situaciones que lo requieran, en calidad de expertos.

d) Comitè interdisciplinari e interdepartamental de Arrítmies

– La persona que ha participado en la elaboración de la nueva Estrategia del SNS en el grupo de trabajo de arritmias.

– Una persona responsable de una de las Unidades de Arrítmies de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Una persona especialista en Cardiología con experiencia en arritmias cardíacas.

– Una persona responsable de uno de los Servicios de Urgencia Hospitalaria de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Una persona responsable de los servicios de medicina intensiva de los hospitales del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana.

– Dos personas responsables de una de las direcciones de Centros de Atención Primaria de los departamentos de salud del sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana, una con perfil de enfermería y otra de medicina.

– Las personas que proponga dicho comité, y sean nombrados, para aquellas situaciones que lo requieran, en calidad de expertos.

4. La aceptación y participación como integrante en el grupo de trabajo, será voluntaria y no conllevará contraprestación alguna.

Cuarto. Funcionamiento

1. El grupo de trabajo que integra la Comisión se reunirá, como mínimo, dos veces al año, y con carácter extraordinario a petición de la mayoría de los miembros, siempre que exista una causa motivada.

2. Los grupos de trabajo que integran los Comités se reunirán, como mínimo, una vez al trimestre, y con carácter extraordinario a petición de la mayoría de los miembros, siempre que exista una causa motivada.

3. La convocatoria y el orden del día de cada reunión, junto con la documentación necesaria, serán remitidos, por la persona que asuma la coordinación, a los miembros con una antelación mínima de cuarenta y ocho horas, excepto en los casos de urgencia justificada.

Quinto. Funciones

1. Son funciones del grupo de trabajo que integra la Comisión las siguientes:

a) Impulsar la implantación de la Estrategia en el Sistema Sanitario Público de la Comunitat Valenciana.

b) Realizar el seguimiento y evaluación de la Estrategia, mediante el análisis de las memorias anuales de los Comités.

c) Proponer a los Comités el establecimiento de medidas de mejora detectadas tras realizar el análisis del seguimiento y evaluación de la Estrategia.

d) Establecer y mantener la necesaria coordinación con el Ministerio competente en materia de sanidad.

2. Son funciones de los grupos de trabajos que integran los Comités las siguientes:

a) Implantar la Estrategia en el Sistema Sanitario Público de la Comunitat Valenciana.

b) Establecer protocolos de coordinación entre los diferentes departamentos de salud, servicios y niveles asistenciales para la mejora de la salud cardiovascular de la ciudadanía garantizando el acceso en condiciones de equidad.

c) Realizar el seguimiento y evaluación de la Estrategia, mediante la elaboración de memorias anuales.

d) Implantar las medidas de mejora detectadas tras realizar el análisis del seguimiento y evaluación de la Estrategia para el adecuado desarrollo, de la misma.

e) Cualquier otra que les pueda encomendar la Comisión



Sisé. Producció d'efectes

La present resolució serà aplicable l'endemà de la seua publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, i deixa sense efectes aquelles resolucions de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública que s'oposen a la present resolució.

València, 14 de juny de 2022.– El conseller de Sanitat Universal i Salut Pública: Miguel Mínguez Pérez.

Sexto. Producción de efectos

La presente resolución será de aplicación al día siguiente al de su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, y deja sin efectos aquellas resoluciones de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública que se opongan a la presente resolución.

València, 14 de junio de 2022.– El conseller de Sanidad Universal y Salud Pública: Miguel Mínguez Pérez.