

GIPUZKOAKO LURRALDE HISTORIKOKO
XEDAPEN OROKORRAK

1

DISPOSICIONES GENERALES DEL
TERRITORIO HISTÓRICO DE GIPUZKOA

GIPUZKOAKO FORU ALDUNDIA

**ZAINKETETAKO ETA GIZARTE POLITIKETAKO
DEPARTAMENTUA**

53/2023 Foru Dekretua, azaroaren 14koa, Gipuzkoako Lurralde Historikoko Egoitza Unitate Soziosanitarioetan sartzeko erregimena arautzekoa.

— Aurkibidea:

- I. kapitulua. Xedapen orokorrak.
 - 1. artikulua. Xedea eta aplikazio eremua.
 - 2. artikulua. Zerbitzua ematea eta Egoitza Baliabide Soziosanitarioen definizioa.
 - 3. artikulua. Xedea eta helburuak.
 - 4. artikulua. Egonaldiaren denbora.
 - 5. artikulua. Mendekotasun egoerei arreta emateko beste zerbitzu batzuekiko bateragarritasunaren inguruko araubidea.
 - 6. artikulua. Mendetasunari aurre egiteko prestazio ekonomikoekiko bateragarritasunaren inguruko araubidea.
 - 7. artikulua. Administrazio Publikoen arteko lankidetzak.
- II. kapitulua. Hartzaileak.
 - 8. artikulua. EUSSetan arreta jaso dezaketen premia profila.
 - 9. artikulua. Sartzeko baldintzak.
 - 10. artikulua. Eskatzailearen adostasuna.
- III. kapitulua. Araubidea.
 - 1. atala. Xedapen amankomunak.
 - 11. artikulua. Araudi aplikagarria.
 - 12. artikulua. Erabiltzaileen jatorria.
 - 13. artikulua. Organo eskudunak.
 - 14. artikulua. Prozedura motak.
 - 2. atala. Prozedura arrunta.
 - 15. artikulua. Prozeduraren hasiera: eskabidea eta dokumentazioa aurkeztea.
 - 16. artikulua. Prozeduraren instrukzioa.
 - 17. artikulua. Ebazpen proposamena eta ebazpena.
 - 18. artikulua. Atzera egitea eta uko egitea.
 - 3. atala. Urgentziaz sartzeko prozedura.
 - 19. artikulua. Urgentziaz sartzeko prozedura.
- IV. kapitulua. Plazen kudeaketa.
 - 20. artikulua. Itxarote-zerrenda.
 - 21. artikulua. Itxarote-zerrendatik sartzeko lehentasun irizpideak.
- V. kapitulua. EUSS batean sartzea.

DIPUTACIÓN FORAL DE GIPUZKOA

**DEPARTAMENTO DE CUIDADOS
Y POLÍTICAS SOCIALES**

Decreto Foral 53/2023, de 14 de noviembre, por el que se regula el régimen de acceso a las Unidades Residenciales Sociosanitarias en el Territorio Histórico de Gipuzkoa.

— Índice:

- Capítulo I. Disposiciones generales.
 - Artículo 1. Objeto y ámbito de aplicación.
 - Artículo 2. Definición de Unidad Residencial Sociosanitaria.
 - Artículo 3. Finalidad y objetivos.
 - Artículo 4. Tiempo de estancia.
 - Artículo 5. Régimen de compatibilidad con otros servicios de atención a situaciones de dependencia.
 - Artículo 6. Régimen de compatibilidad con prestaciones económicas de atención a la dependencia.
 - Artículo 7. Colaboración entre Administraciones Públicas.
- Capítulo II. Población destinataria.
 - Artículo 8. Perfiles de necesidad susceptibles de atención en las URSS.
 - Artículo 9. Requisitos de acceso.
 - Artículo 10. Consentimiento de la persona solicitante.
- Capítulo III. Régimen de acceso.
 - Sección 1.^a Disposiciones comunes.
 - Artículo 11. Normativa aplicable.
 - Artículo 12. Procedencia de las personas usuarias.
 - Artículo 13. Órganos competentes.
 - Artículo 14. Tipos de procedimiento.
 - Sección 2.^a Procedimiento ordinario de acceso.
 - Artículo 15. Inicio del procedimiento: presentación de la solicitud y la documentación.
 - Artículo 16. Instrucción del procedimiento.
 - Artículo 17. Propuesta de Resolución y Resolución.
 - Artículo 18. Desistimiento y renuncia.
 - Sección 3.^a Procedimiento de acceso urgente.
 - Artículo 19. Procedimiento de acceso urgente.
- Capítulo IV. Gestión de plazas.
 - Artículo 20. Lista de espera.
 - Artículo 21. Criterios de prioridad para el acceso, desde la lista de espera.
- Capítulo V. Incorporación efectiva a una URSS.

22. artikulua. Sartzeko modalitateak.

1. atala. Itxarote-zerrendatik sartzeko prozeduraren baitan berehala sartzea.

23. artikulua. Sartzea.

24. artikulua. Aurretzeko informazioa.

25. artikulua. Arreta proiektua berrikusteko epea.

26. artikulua. Egokitze epea.

2. atala. Lekualdaketak.

27. artikulua. Lekualdaketen definizioa eta motak.

28. artikulua. Lekualdatzeko prozedura hastea.

29. artikulua. Lekualdatzeko arrazoiak.

30. artikulua. Lekualdatzeko espedientea ebaztea.

VI. kapitulua. Erabiltzaileen eskubideak eta betebeharrak.

31. artikulua. Erabiltzaileen Eskubideak.

32. artikulua. Erabiltzaileen betebeharrak.

33. artikulua. Ekarpene ekonomikoa ordaintzeko betebeharrak.

34. artikulua. Plaza gordetzeko eskubidea.

VII. kapitulua. Eskubidea azkentzea eta EUSS-etan baja ematea.

35. artikulua. Eskubidea azkentzeko eta zerbitzuan baja emateko arrazoiak.

36. artikulua. EUSSean baja eman ondorengo egoerak.

Azken xedapenak.

Lehena. Ordezko araubidea.

Bigarrena. Organo eskudunak.

Hirugarrena. Erregelamenduzko garapena.

Laugarrena. Indarrean sartzea eta ondorioak izatea.

Gizarte Zerbitzuei buruzko abenduaren 5eko 12/2008 Legeak –Euskal Autonomia Erkidegokoa– xedatzen du botere publikoen erantzukizuna dela gizarte zerbitzuen sistema, eta erantzukizun horrek bermatzen du herritarrek zerbitzu horiek jasotzeko duten eskubidea.

Gizarte Zerbitzuei buruzko abenduaren 5eko 12/2008 Legea garatzen du Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemaren prestazio eta zerbitzuen zorroari buruzko urriaren 6ko 185/2015 Dekretuak, eta aipatutako legearen arabera, foru aldundiei dagokie bazterketaren, mendetasunaren eta babesgabetasunaren inguruko egoeren ondoriozko behar sozialak estaltzeko bigarren mailako arretako gizarte zerbitzuak hornitzea.

Bestalde, lege beraren 46.2 artikulua berariaz jasotzen du talde batzuek gehiago beharko dutela arreta soziosanitarioa. Zehazki, aipatzen ditu ospitaleko alta jaso izanagatik ere oraindik beren buruak zaintzeko nahiko autonomiarik ez duten eriondoak. Foru dekretu honek horiei estaldura eman nahi die.

Egoitza Unitate Soziosanitarioko Zerbitzuak ez du fitxa propiorik buruzko urriaren 6ko 185/2015 Dekretuan. Hala ere, 2.4.1 fitxak arautzen ditu adinekoentzako egoitza zentroak, eta honela dio definizioan: «zentroa edo bertako unitateetako bat osasun- eta gizarte-arreta trinkoa, aldiberekoa, koordinatua eta egonkorra behar duten adinekoei zuzenduta daudenean, zentro edo unitate horiek izaera soziosanitarioa izango dute.»

Alegia, zerbitzua, hasiera batean, adinekoentzako egoitza zentroen baitan kokatzen da. Izan ere, Euskal Autonomia Erkidegoko adinekoentzako egoitza zentroi buruzko uztailaren 30eko

Artículo 22. Modalidades de incorporación.

Sección 1.ª Incorporación inmediata tras el procedimiento de acceso e incorporación desde la lista de espera.

Artículo 23. Ingreso.

Artículo 24. Información previa.

Artículo 25. Periodo de revisión del proyecto de atención.

Artículo 26. Periodo de adaptación.

Sección 2.ª Traslados.

Artículo 27. Definición y tipos de traslados.

Artículo 28. Inicio del procedimiento de traslado.

Artículo 29. Causas de traslado.

Artículo 30. Resolución del expediente de traslado.

Capítulo VI. Derechos y obligaciones de las personas usuarias.

Artículo 31. Derechos de las personas usuarias.

Artículo 32. Obligaciones de las personas usuarias.

Artículo 33. Obligación de abonar la aportación económica.

Artículo 34. Derecho a la reserva de plaza.

Capítulo VII. Extinción del derecho y baja en las URSS.

Artículo 35. Causas de extinción del derecho y baja en el servicio.

Artículo 36. Situaciones tras la baja en la URSS.

Disposiciones finales.

Primera. Régimen supletorio.

Segunda. Órganos competentes.

Tercera. Desarrollo reglamentario.

Cuarta. Entrada en vigor y efectos.

La Ley 12/2008, de 5 de diciembre, de Servicios Sociales, de la Comunidad Autónoma de Euskadi establece que el sistema de servicios sociales es responsabilidad de los poderes públicos, responsabilidad que constituye la garantía del derecho de la ciudadanía a dichos servicios.

De acuerdo con la Ley 12/2008, de 5 de diciembre, de Servicios Sociales, desarrollada por el Decreto 185/2015, de 6 de octubre, de Cartera de Prestaciones y Servicios del Sistema Vasco de Servicios Sociales, compete a las Diputaciones Forales la provisión de los servicios sociales de atención secundaria que dan cobertura a las necesidades sociales derivadas de las situaciones de exclusión, dependencia o desprotección.

Por su parte el artículo 46.2 de dicha Ley recoge expresamente los colectivos particularmente susceptibles de ser atendidos en el marco de la atención sociosanitaria. Específicamente se refiere a las personas convalecientes de enfermedades que, aun habiendo sido dadas de alta hospitalaria, todavía no disponen de autonomía suficiente para el autocuidado. El presente Decreto Foral pretende darles cobertura.

El Servicio de Unidad Residencial Sociosanitaria carece de ficha propia en el citado Decreto 185/2015, de 6 de octubre. Sin embargo, la ficha 2.4.1, que regula el servicio de Centros residenciales para personas mayores, en su definición incluye la siguiente previsión: «cuando el centro o alguna de sus unidades se destinen a personas mayores que precisan una atención sanitaria y social intensa, simultánea, coordinada y estable, el centro o la unidad de que se trate tendrán naturaleza sociosanitaria.»

Es decir, se trata de un servicio que en principio se engloba dentro de los servicios residenciales para personas mayores. De hecho, el propio Decreto 126/2019, de 30 de julio, de cen-

126/2019 Dekretuak berak jasotzen du horrelako unitateetarako erregulazio bat, zehazki 23. artikuluan.

Oro har, adinekoentzako egoitza zerbitzuetarako sarbidea arautzen du martxoaren 24ko 7/2015 Foru Dekretuak, Gipuzkoako Lurralde Historikoan mendekotasun egoeran dauden pertsonak egoitza zerbitzuetan eta eguneko zentroetan sartzeko araubidea arautzen duenak. Hala ere, araubide hori ezin da aplikatu egoitza unitate soziosanitarioetan sartzeko, egonaldien izaeraren (sartzeko berehalakotasuna, egonaldia epea zehaztugabe baterako izatea, eta ondo bereizitako bi egoera desberdinen arteko trantsizioa izatea) nahiz sarrera osasuneko eta gizarte zerbitzuetako sistemen arteko prozesu partekatatu baten bidez egin behar izatearen ondorioz, komeni baita berariazko araubide berezia definitzea.

Zerbitzu hori emango da Euskal Autonomia Erkidegoko gizarte zerbitzuen baimena, erregistroa, homologazioa eta ikuskapena arautzeko den martxoaren 10eko 40/1998 Dekretuan, Euskal Autonomia Erkidegoko adinekoentzako egoitza zentroi buruzko uztailaren 30eko 126/2019 Dekretuan eta foru dekretu honetan eta horiekin bat datorren gainerako foru araudian xedatutakoaren arabera.

Balorazio eta Orientazio Soziosanitarioko Batzorde Teknikoari dagokionez, haren araubide juridikoa, osaera eta antolaketa xedapen orokor baten bidez garatuko dira. Xedapen horrek foru agindu baten forma hartuko du, eta Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuko foru diputatuak emango du Gipuzkoako Lurralde Historikoaren Erakunde Antolaketa, Gobernu eta Administrazioari buruzko uztailaren 12ko 6/2005 Foru Arauaren 67. artikuluan xedatutakoa bezelaxe. Xedapen horretan arautuko da kideek nahitaez berdintasunaren eta/edo indarkeria matxistaren arloko oinarritzko prestakuntza izateko agindua.

Foru dekretu honek erregulazio onaren printzipioak betetzen ditu. Printzipio horiek jasota daude Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legean eta uztailaren 12ko 6/2005 Foru Arauan, Gipuzkoako Lurralde Historikoaren Erakunde Antolaketa, Gobernu eta Administrazioari buruzkoa.

Gardentasunaren printzipioari dagokionez, entzunaldia, kontsulta eta jendaurreko erakustaldiaren izapideen bidez arau hau egiteko prozesuaren dokumentazioa eskuratzeko eta aktiboki parte hartzeko aukera eman zaie arauaren balizko hartzaileei. Entzunaldi eta informazio publikoko epean ez da ekarpenik jaso.

Dekretu honetan, genero ikuspegia jasotzen da, bai hura prestatzeko orduan bai haren aplikazioan, martxoaren 16ko 1/2023 Legegintzako Dekretuak, emakumeen eta gizonen berdintasunerako eta emakumeen aurkako indarkeria matxistarik gabe bizitzeko Legearen testu bategina onesten duenak jasotzen den moduan.

Ildo horretan, tramitazioan, generoaren eraginaren aurretzeko ebaluazioari buruzko eta hura egiaztatzeko txostenak sartu dira, hau da, uztailaren 12ko 6/2005 Foru Arauak eta martxoaren 9ko 2/2015 Foru Arauak, emakumeen eta gizonen berdintasunari buruzkoak, 8.3.d) artikuluan, jasotakoa.

Hori dela eta, urriaren 20ko 21/2020 Foru Dekretuak Gizarte Politiketako Departamentuaren egitura organikoari eta funtzionalari buruzkoa eta uztailaren 12ko 6/2005 Foru Arauak ezarritakoari jarraituz eta Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuko foru diputatuak proposatuta, eta Diputatuaren Kontseiluaren gaurko bileran eztabaidatu eta onetsi ondoren,

tros residenciales para personas mayores en el ámbito de la Comunidad Autónoma del País Vasco incluye una regulación para este tipo de unidades, concretamente en su artículo 23.

El acceso a los servicios residenciales para personas mayores en general se encuentra regulado por el Decreto Foral 7/2015, de 24 de marzo, por el que se regula el régimen de acceso a los servicios residenciales y de centro de día para personas en situación de dependencia en el Territorio Histórico de Gipuzkoa. Sin embargo, dicho régimen no puede ser aplicable al acceso a las unidades residenciales sociosanitarias, dado que tanto la naturaleza de las estancias (inmediatez en el acceso, estancia por un periodo predeterminado, y con un carácter de transición entre dos situaciones claramente diferenciadas), como la necesidad de que el acceso se produzca a través un proceso compartido entre los sistemas de Salud y de Servicios Sociales, aconsejan la definición de un régimen de acceso específico y diferenciado.

La prestación de dicho servicio se realizará de conformidad con lo dispuesto por el Decreto 40/1998, de 10 de marzo, del Gobierno Vasco, por el que se regula la autorización, registro, homologación e inspección de los servicios sociales en la Comunidad Autónoma del País Vasco, el Decreto 126/2019, de 30 de julio, de centros residenciales para personas mayores en el ámbito de la Comunidad Autónoma del País Vasco y con lo establecido en este Decreto Foral y demás normativa foral concordante.

En cuanto a la Comisión Técnica de Valoración y Orientación Sociosanitaria, su régimen jurídico, composición y organización, será objeto de desarrollo en una disposición de carácter general que adoptará la forma de Orden Foral, dictada por la diputada foral del Departamento de Cuidados y Políticas Sociales en cumplimiento de lo dispuesto por el art. 67 de la Norma Foral 6/2005, de 12 de julio, sobre Organización Institucional, Gobierno y Administración del territorio Histórico de Gipuzkoa. En la citada disposición se regulará el mandato de obligado cumplimiento de contar con una formación básica en materia de igualdad y/o violencia machista por parte de sus miembros.

El presente Decreto Foral responde a los principios de buena regulación previstos en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y recogidos en la Norma Foral 6/2005, de 12 de julio, sobre Organización Institucional, Gobierno y Administración del Territorio Histórico de Gipuzkoa.

Atendiendo al principio de transparencia, a través de los trámites de audiencia, consulta e información pública se ha posibilitado el acceso a la documentación del proceso de elaboración de esta norma y la participación activa de los potenciales destinatarios de la norma. En el plazo de audiencia e información pública no ha habido aportaciones.

Asimismo, incorpora la perspectiva de género tanto en su elaboración como en su aplicación, tal y como se señala en el Decreto Legislativo 1/2023, de 16 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley para la Igualdad de Mujeres y Hombres y Vidas Libres de Violencia Machista contra las Mujeres.

En este sentido, en su tramitación se incorporan los Informes de Evaluación Previa y de verificación del Impacto de Género al que hace referencia la Norma Foral 6/2005, de 12 de julio, y el art. 8.3.d) de la Norma Foral 2/2015, de 9 de marzo, para la igualdad de mujeres y hombres.

En su virtud, y de acuerdo con el Decreto Foral 21/2020, de 20 de octubre, sobre estructura orgánica y funcional del Departamento de Políticas Sociales y la Norma Foral 6/2005, de 12 de julio, a propuesta de la diputada foral del Departamento de Cuidados y Políticas Sociales, y previa deliberación y aprobación del Consejo de Gobierno Foral en sesión de esta misma fecha,

XEDATZEN DUT

I. KAPITULUA

XEDAPEN OROKORRAK

1. artikulua. Xedea eta aplikazio eremua.

1. Foru dekretu honen xedea da arautzea Gipuzkoako Lurralde Historikoan foru eskumeneko egoitza baliabide soziosanitarioetan (aurrerantzean, EUSS) sartzeko prozedura.

1. Xede horren ondorioetarako, gizarte zerbitzuen foru sarean txertatukotzat joko dira foru titulartasun publikoko plaza soziosanitarioak, Gipuzkoako Foru Aldundiak (aurrerantzean, GFA) beste erakunde publiko batzuekin adostutako plazak eta GFAk eta entitate pribatu batek azken horren titulartasuneko plaza pribatu itundu, kontratatu edo hitzartuak.

2. artikulua. Zerbitzua ematea eta egoitza baliabide soziosanitarioen definizioa.

Laguntza zerbitzua, foru dekretu honen 8. artikuluan aipatutako profilen arabera, eman ahal izango da 2 baliabide motatan:

1. Egoitza Unitate Soziosanitarioak (EUSS):

EUSSak dira aldi baterako egoitza unitateak, arreta integral eta jarraitua eskaintzen dutenak eta berariaz diseinatu direnak mendekotasun iraunkor edo aldi baterakoan dauden eta zaintza sozial eta sanitarioen behar handian dauden pertsonen behar dituzten prestazioak emateko, ospitaleratze sanitarioaren eta egoitza sozialeko edo etxeko arretaren arteko trantsizioko espazio batean.

Unitate independenteak izan daitezke, edo zentro balioaniztunen parte.

Plaza horiek izan ahalko dira foru dekretu honen 8. artikuluan jasotako edozein profiletakoak.

EUSSak zenbait egoeratarako konponbidea izan daitezke:

a) Aldi baterako kokalekua eskaintzea ospitaleetan ingresatuta dauden baina alta jasotzeko irizpideak bete arren arrazoi soziosanitarioengatik alta eman ezin zaien pazienteei.

b) Izaera sozialeko egoitza zerbitzuetan arreta jasotzen duten pertsonen aldi baterako kokalekua ematea, egoitza zerbitzu horietan mantentzea zaila bada arreta soziosanitario handiko beharrak dituztelako baina ospitaleratu ezin direlako.

c) Aldi baterako kokapena ematea beren etxean bizi diren eta aldi berean osasun eta gizarte arretako premiak dituzten pertsonen. Pertsona horiek ez dute ospitaleraterik behar, baina, esku hartzeko unean, behar horiek ezin dira behar bezala estali beren ohiko bizilekuan edo ostatu zerbitzu sozial batean.

2. Mendekotasun egoeran dauden pertsonentzako egoitza baliabideetako EUSS plazak:

Zerbitzuen foru sareko mendekotasun eta desgaitasun egoeran dauden pertsonentzako egoitza izaerako plazak zerbitzuko baliabide sozialetako plazak dira.

Plaza horiek soilik erantzun ahal izango diete foru dekretu honen 8. artikuluan jasotako 5. profileko arreta beharrak dituztenei (hauskortasun egoeran dagoen eta laguntza behar duen pertsona).

Pertsona horiek bideratuko dira mendekotasun edo desgaitasun egoeran dauden pertsonentzako egoitza baliabideetara EUSSko plazetako itxarote-zerrendaren eta erabilgarritasunaren arabera, eta GFAko zerbitzu teknikoak arduratuko dira kasu eta momentu bakoitzean baloratzeaz horrelako plazetan sartzeko aukera.

DISPONGO

CAPÍTULO I

DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1. Objeto y ámbito de aplicación.

2. El presente Decreto Foral tiene por objeto regular el procedimiento de acceso a los recursos residenciales sociosanitarios de competencia Foral (en adelante URSS) en el Territorio Histórico de Gipuzkoa.

2. A efectos de lo anterior, deben entenderse integradas en la red foral de servicios sociales las plazas sociosanitarias de titularidad pública foral, las plazas convenidas por la Diputación Foral de Gipuzkoa (en adelante DFG) con otras entidades públicas, y las plazas de titularidad privada concertadas, contratadas o convenidas entre la DFG y la entidad privada titular de las mismas.

Artículo 2. Prestación del servicio y definición de los recursos residenciales sociosanitarios.

La prestación del servicio asistencial podrá realizarse atendiendo a los diferentes perfiles referidos en el artículo 8 del presente Decreto Foral, en 2 tipos de recursos:

1. Unidades Residenciales Sociosanitarias (URSS):

Las URSS son dispositivos residenciales de carácter temporal, que ofrecen una atención integral y continua y que están específicamente diseñados para proporcionar las prestaciones necesarias a personas en situación de dependencia permanente o transitoria con necesidades intensas de cuidados sociales y sanitarios, en un espacio de transición entre la hospitalización sanitaria y la atención residencial social o el domicilio habitual.

Pueden ser unidades independientes o formar parte de centros polivalentes.

Estas plazas podrán responder a todos los perfiles recogidos en el artículo 8 del presente Decreto Foral.

Las URSS podrán dar solución a diferentes tipos de situaciones:

a) Resolver la ubicación temporal de las personas pacientes ingresadas en centros hospitalarios que, reuniendo criterios de alta clínica, no puedan ser dados de alta por motivos sociosanitarios de diversa índole.

b) Resolver la ubicación temporal de personas que están siendo atendidas en servicios residenciales de carácter social, cuando su mantenimiento en los mismos se vea dificultado por confluir en ellos necesidades de atención sociosanitaria intensa, sin que sean susceptibles de hospitalización.

c) Resolver la ubicación temporal de personas que residen en su domicilio y que presentan de manera simultánea necesidades de atención sanitaria y social, que no precisan de un ingreso hospitalario pero que, en el momento de la intervención, no pueden ser cubiertas de manera adecuada en su domicilio habitual ni en un servicio de alojamiento de carácter social.

2. Plazas URSS en recursos residenciales para personas en situación de dependencia:

Se trata de plazas en recursos sociales de entre las que integran el Servicio de plazas de carácter residencial para personas en situación de dependencia y discapacidad integradas en la Red Foral de Servicios.

Estas plazas podrán responder exclusivamente a las personas cuyas necesidades de atención se ajusten al perfil 5) recogido en artículo 8 del presente Decreto Foral (Persona en situación de fragilidad con necesidad de apoyos).

La derivación a estas plazas en recursos residenciales para personas en situación de dependencia o discapacidad se realizará en función de la lista de espera y disponibilidad de plazas de URSS, y corresponderá a los servicios técnicos de la DFG valorar la posibilidad e idoneidad de acceso a este tipo de plazas en cada caso y momento.

3. artikulua. Xedea eta helburuak.

1. EUSSen xede orokorra da erabiltzaileei arreta pertsonalizatua ematea, erantzuten diena osasunaren eta esku-hartzeko psikosozialaren eta zainketen inguruko laguntza beharrei, aldi berean sustatuta beren gaitasun kognitibo, funtzional eta psiko-sozialak gara ditzaten.

2. EUSSen jarduerak helburu hauek izango dituzte:

a) Erabiltzaileei dagokienez:

– Osasun arretako beharrei erantzutea: egonkortze klinikoak, tratamendu doikuntzak, kontrol sintomatikoak, eta errehabilitazioak, betiere ospitaleraterik behar ez badute.

– Bizitzaren amaierako prozesuetan arreta egokia bermatzea, artikulatuta beharrezko zainketa aringarriak, baita behar duten laguntza psikologiko, emozional eta espirituala ere, betiere ez badute ospitaleraterik behar.

– Autonomia pertsonalerako eta harremanetarako dituzten gaitasunak mantendu eta garatzea, esku-hartzeko eta inguruak sortzeko programen bidez, horiek aukerak emango baitizkiete garatzeko eta erabakiak hartzeko uanean parte hartzeko, betiere hori guztia gauzatzera laguntza ere emanda.

– Beren funtzionaltasuna garatu eta mantentzea, norberaren zaintza bezalako oinarrizko gaitasunetan nahiz gaitasun instrumentaletan, autonomia funtzionala sustatzen duten eta mende-kotasuna gutxitzen duten esku-hartzeen bidez.

– Bermatzea erabiltzaileek familiarekin eta beste egoiliar bazuekin edo zentrora joaten direnekin harremanak mantentzen eta zabalitzen dituztela, eta, ahal den neurrian, zentroko bizitzan parte hartzen dutela.

– Bermatzea etxerako alta proiektuetan behar diren laguntzak, erabiltzailearen zainketetarako prestakuntza eta laguntzako produktuak emanda eta ingurune fisikoa egokitzeko neurriak eta alta hartzen duenean bere etxean arreta egokia izango duela bermatzen duten programak artikulatzeko beharrezko kudeaketak eginda.

– Beharrezkoak diren izapideak aktibatzea eta artikulatzea, zainketen jarraipena bermatzen denean zentro edo zerbitzu sozial baten bidez.

– Ziurtatzea ospitalera bideratuko dutela, erabiltzailearen arreta sanitarioko beharrek gainditzten badute zentroaren osasun zainketetarako gaitasuna.

b) Erabiltzaileen familiei dagokienez:

– Beren eskura jartzea laguntza emozionala, instrumentala eta informaziokoa, arreta jasotzen duen pertsonarekin egoki erlazioatzeko aukera izan dezaten.

– Zainketako prestakuntza programak garatzea, ziurtatzeko zainketek jarraipena izango dutela pertsona alta hartuta etxera itzultzen denean.

– Arreta berezia eskaintzea familiek erabiltzaileei bizitzaren amaierako prozesuetan laguntzeko behar dituzten zainketa eta laguntzei.

4. artikulua. Egonaldiaren denbora.

USSko egonaldia aldi baterakoa izango da beti, eta haren iraupena Balorazio eta Orientazio Soziosanitarioko Batzorde Teknikoak (aurrerantzean, Batzorde Teknikoa) zehaztuko du Foru Dekretu honen 16. artikuluan aurreikusitako egokitasun irizpenean.

Batzorde Teknikoak zehaztutako epea gainditzten duten egonaldiak luzatu ahal izango dira EUSSaren eta GFAko arreta soziosanitarioaz arduratzen den atalaren artean adosten badute, egonaldiako ezarritako helburuak ez badira bete epe jakin horretan eta egoki jotzen bada egonaldia luzatzea.

Artículo 3. Finalidad y objetivos.

1. La finalidad general de las URSS es prestar a las personas usuarias una atención personalizada, que responda a sus necesidades asistenciales tanto sanitarias como de intervención psicosocial y de cuidados, potenciándose asimismo el desarrollo de sus capacidades cognitivas, funcionales y psicosociales.

2. Las actuaciones de las URSS tendrán los siguientes objetivos:

a) En relación con las personas usuarias:

– Dar respuesta a sus necesidades de atención sanitaria: estabilización clínica, ajustes de tratamiento, control sintomático, y rehabilitación, que no precisen de un ingreso a nivel hospitalario.

– Garantizar una adecuada atención en los procesos de fin de vida, articulando los cuidados paliativos necesarios, así como el apoyo psicológico, emocional y espiritual que se precise, siempre que estos no sean susceptibles de un ingreso hospitalario.

– Desarrollar y mantener sus potencialidades de autonomía personal y capacidad de relación, por medio de programas de intervención y creación de entornos que les proporcionen oportunidades de desarrollo y participación en la toma de decisiones, con el apoyo necesario para su ejecución.

– Desarrollar y mantener su funcionalidad, tanto en capacidades básicas de autocuidado como en capacidades instrumentales, mediante intervenciones que potencien la autonomía funcional y disminuyan la dependencia.

– Garantizar que las personas usuarias mantengan y amplíen las relaciones con la familia y con otras personas residentes o que acuden al centro, y participen, en lo posible, en la vida del centro.

– Garantizar los apoyos necesarios en los proyectos de alta al domicilio, mediante la formación en cuidados a la persona usuaria, así como realizando las gestiones necesarias para la articulación de los productos de apoyo, las medidas de adaptación del medio físico, y los servicios y programas que aseguren una adecuada atención al alta en su domicilio.

– Activar y articular los trámites necesarios en aquellos casos en los que la continuidad de cuidados se asegurará mediante la atención en un centro y/o servicio de carácter social.

– Asegurar la derivación hospitalaria en aquellos casos en los que las necesidades de atención sanitaria de la persona usuaria superen la capacidad de los cuidados sanitarios del centro.

b) En relación con las familias de las personas usuarias:

– Poner a su disposición el apoyo emocional, instrumental y de información que les permita relacionarse, de la forma adecuada, con la persona atendida.

– Desarrollar programas de formación en cuidados que aseguren la continuidad de cuidados en aquellos casos en los que la persona retorne a su domicilio al alta.

– Atender de manera específica los cuidados y apoyos que precisen las familias para el acompañamiento a las personas usuarias en los procesos de fin de vida.

Artículo 4. Tiempo de estancia.

La estancia en la URSS tendrá siempre carácter temporal y su duración será la que determine la Comisión Técnica de Valoración y Orientación Sociosanitaria (en adelante CTVOSS) en el dictamen de idoneidad previsto en el artículo 16 de este Decreto Foral.

Las estancias que superen los plazos determinados por la CTVOSS podrán ser prorrogados mediante acuerdos entre la URSS y la sección de atención Sociosanitaria de la DFG cuando no se hayan cumplido los objetivos de la estancia durante el plazo determinado y se considere adecuada la prórroga.

Salbuespen gisa, 12 hilabetetik gorako egonaldiak egin ahal izango dira eta egonaldi luzeko gisa hartuko dira. Bi modalitate-tan burutu ahal izango dira:

a) Izaera sozialeko egonaldi luzeko kasuak: 12 hilabetetik gorako egonaldiaren ondoren baliabide sozial baterako itxarotzerrendan daudenak. Horren ondorioz, kasu horiek GFari soilik fakturatuko zaizkio.

b) Egonaldi luzeko kasu soziosanitarioak: 12 hilabetetik gorako egonaldia egin ondoren, baliabide sozial batean sartzeko egokitasun irizpideak betetzen ez dituztenak, eta horregatik ez daudenak baliabide sozialeko itxarote-zerrendan. Batzorde Teknikoan zehaztuko da kasuaren izaera soziosanitarioa eta berri-kusteko epeak ere ezarriko dira. Horren ondorioz, kasu soziosanitario gisa fakturatzen jarraituko dira kasu horiek.

5. artikulua. *Mendekotasun egoerei arreta emateko beste zerbitzu batzuekiko bateragarritasunaren inguruko araubidea.*

EUSS batean egotea bateragarria izango da gizarte zerbitzuen zorroko beste zerbitzu batzuk –etxeakoak, egunekoak edo egoitzakoak– erabiltzearekin, hargatik eragotzi gabe azken horiek baliatze eskubidea etetea EUSS batean sartzen den egunetik aurrera.

6. artikulua. *Mendekotasunari aurre egiteko prestazio ekonomikoekiko bateragarritasunaren inguruko araubidea.*

1. Mendekotasun egoeran dauden pertsonen autonomia pertsonala eta zainketa sustatzeko abenduaren 14ko 39/2006 Legeak ezarritako prestazio ekonomikoak arautzen dituen apirilaren 18ko 6/2023 Foru Dekretuaren 31 artikuluaen a) letran xedatutakoaren arabera, EUSS batean sartzen diren pertsonen aurrez jasotzen ari ziren mendekotasunaren prestazio ekonomikoak jasotzen jarraitu ahal izango dute, lehen bi hilabeteetan. Epe hori igarotakoan, Autonomiaren Aldeko eta Mendetasunari Arreta Eskaintzeko Sistemaren prestazio ekonomikoak jasotzeko eskubidea etengo da.

2. Aurreko puntuan aipatutako foru dekretuaren 34. artikuluan aurreikusitakoa aplikatuta, eskubidea sei hilabete jarrai baino gehiagoan badago etenda, eskubidea iraungi egingo da.

7. artikulua. *Administrazio Publikoen arteko lankidetzak.*

GFako Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuak EUSSen arloan dituen eskumenak gauzatuko ditu gizarte zerbitzuen eta osasunaren arloan eskumenak dituzten gainerako administrazioetako organoekin koordinatuta, eta horiekin lankidetzan jardungo da erabiltzaileen beharrei ahalik eta hoberen erantzuteko.

II. KAPITULUA

HARTZAILEAK

8. artikulua. *EUSSetan arreta jaso dezaketen premia profila.*

EUSSak berariaz izango dira konplexutasun baxuko osasun zainketak behar dituzten pertsonentzat, beren egoera soziofamiliarragatik ezin bada bermatu etxean egoki aplikatu eta gainbegiratu direla zainketa horiek; horretarako, intentsitate baxuko osasun zainketatzat hartuko dira, osasun zerbitzuen irizpidearen arabera, pazientearen etxean edo egoitzan egin daitezkeenak, modu autonomoan, edo arreta profesional puntualaren bidez.

Berariaz, EUSSen erabiltzaileek profil hauek izango dituzte:

Excepcionalmente se podrán dar estancias superiores a 12 meses que serán considerados casos de larga estancia en dos modalidades:

a) Casos de larga estancia de carácter social: aquellos que tras estancia superior a 12 meses se encuentran en lista de espera de recurso social. Como consecuencia de ello estos casos se facturarán de manera exclusiva a la DFG.

b) Casos de larga estancia de carácter socio-sanitario: aquellos que tras estancia superior a 12 meses no cumplen criterios de idoneidad para acceso a recurso social, siendo este el motivo por el que no se encuentra en lista de espera de recurso social. Se determinará en la CTVOSS el carácter socio-sanitario del caso, marcándose a su vez los tiempos de revisión. Como consecuencia de ello estos casos se seguirán facturando como casos socio-sanitarios.

Artículo 5. *Régimen de compatibilidad con otros servicios de atención a situaciones de dependencia.*

La estancia en una URSS será compatible con la condición de persona usuaria de otros servicios de la cartera de servicios sociales ya sean domiciliarios, de día o residenciales, sin perjuicio de que el derecho al disfrute de estos últimos quede suspendido a partir de la fecha de ingreso en la URSS.

Artículo 6. *Régimen de compatibilidad con prestaciones económicas de atención a la dependencia.*

1. De conformidad con lo previsto en el artículo 31, letra a) del Decreto Foral 6/2023, de 18 de abril, por el que se regulan las prestaciones económicas de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, las personas que ingresen en una URSS podrán seguir percibiendo la prestación económica de atención a la dependencia de la que fueran beneficiarias con anterioridad a dicho ingreso, durante los dos primeros meses de ingreso. Pasado dicho plazo, se producirá la suspensión del derecho a las prestaciones económicas del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia.

2. En aplicación de lo previsto en el artículo 34 del Decreto Foral referido en el punto anterior, en los casos en los que la suspensión del derecho se mantenga por un periodo continuado superior a seis meses, el derecho se extinguirá.

Artículo 7. *Colaboración entre Administraciones Públicas.*

El Departamento de Cuidados y Políticas Sociales de la DFG ejercerá sus competencias con respecto a las URSS de forma coordinada con los órganos correspondientes de las demás Administraciones Públicas competentes en materia de servicios sociales y en materia sanitaria, y cooperará con los mismos a fin de lograr la mejor atención de las necesidades de las personas usuarias.

CAPÍTULO II

POBLACIÓN DESTINATARIA

Artículo 8. *Perfiles de necesidad susceptibles de atención en las URSS.*

Las URSS estarán destinadas específicamente a personas con necesidad de cuidados sanitarios de baja complejidad, cuya situación socio familiar no permita asegurar su correcta aplicación y supervisión en el domicilio, debiendo entenderse, a tales efectos, por cuidados sanitarios de baja intensidad aquellos que, según criterio del servicio de salud, pueden realizarse en el domicilio o residencia de la persona paciente, bien de manera autónoma, bien mediante atención profesional puntual no continuada.

Con carácter específico, las URSS estarán dirigidas a los siguientes perfiles de personas usuarias:

1. Prozesu terminal bat (onkologikoa edo organokoa) diagnosticatua duen pertsona, bizi itxaropen laburrekin eta urtebete baino gutxiagoko gutxi gorabeherako biziraupenarekin, ospitaleratzetik behar ez duena eta osasuneko eta zainketetako arreta beharrak momentu horretan edo epe laburrean etxean beren gain hartu ezin badituzte baliabide soziosanitario komunitarioak koordinatuta, edo ohiko etxebizitza ez den beste baliabidea sozial batean.

2. Susperraldian dagoen pertsona. Gaixotasunaren fase akutua gainditu ondoren ospitaleko egonaldi ertaineko unitaterik behar ez duena edo, egonaldi hori amaitu ondoren, zainketekin jarraitzea behar duena, hobetzeko edo egonkortzeko, eta momentu edo egoera horretan baliabide soziosanitario komunitarioak koordinatuta bere etxean edo ohiko etxebizitza ez den beste baliabide batean egin ezin diren osasun eta zainketa arretako beharrak dituen.

3. Gaixotasun infektokutsakorra duen pertsona. Kolonizazioa edo gaixotasun infektokutsakor egonkorra duen pertsona, ospitaleratzetik behar ez duena, baina bakartze neurriak edo tratamenduaren jarraipena edo zuzenean zaindutako tratamendua behar dituen, une eta egoera horretan bere etxean bete ezin direnak baliabide soziosanitario komunitarioak koordinatuz, ez eta ohiko bizilekuaz bestelako gizarte baliabide batean ere.

4. Jokabide nahasmenduak dituen pertsona. Narriadura kognitiboa eta/edo desgaitasun intelektuala eta jokabidearen nahasmenduak diagnosticatuta dituen pertsona, ospitaleratzetik behar ez duena, baina tratamendua doitu arteko euspen baliabide bat behar duena; izan ere, pertsona horrek dituen jokabide nahasmenduek osasun arretako eta zainketako premiak sortzen dituzte, une eta egoera horretan pazientearen etxean bete ezin direnak baliabide soziosanitario komunitarioak koordinatuz, ez eta ohiko bizilekuaz bestelako gizarte baliabide batean ere.

5. Hauskortasun egoeran dagoen eta laguntza behar duen pertsona. Osasun arretaren edo zainketen beharregatik ostatu baliabide batean edo, zenbait kasutan, ohiko bizilekuan arreta jaso ahal izango lukeen pertsona baliabide soziosanitario komunitarioak artikulatuta, baina zenbait arrazoirengatik esku-harztearen momentuan arreta horrela jaso ezin duena.

Jokabide nahasmenduak dituzten eta ikuskapen neurri espezifikoko behar dituzten pertsonen profilari dagokionez, haien segurtasuna bermatzeko, unitate soziosanitarioetan laguntza hauek antolatuta ahal izango dira:

a) Unitateko sarreran noragabean dabiltzanak kontrolatzeko sistemak, erabiltzaileak laguntzarik gabe kanpora irten ez daitezen, baldin eta haientzat eta/edo hirugarren pertsonentzat arrisku egoera ekar badezake.

b) Unitateko sarrera eta irteera kontrolatzeko sistemak.

c) Gela batzuek, adinekoen egoitza zentroetako psikogeriatrriko unitateek bezala, zainketaileek gela horiek behatzeko aukera izan dezakete, atea ireki beharrik gabe, gelen kanpoaldetik zuzenean behatuz edo kontrol-postuarekin konektatutako telebista-zirkuituaren bidez.

Kameren erabilerak honako muga hauek izango ditu:

– Salbuespeneko kasuetan baino ez dira aktibatuko, jokabide nahasmenduak dituzten pertsonen arreta egokia ematen zaiela ziurtatzeko, eta alde aurretik unitateko osasun-taldeak txostena eginda. Txosten horretan egiaztatu beharko da jokabide horiek arrisku larriak ekar ditzaketela pertsonarentzat berarentzat edo hirugarrentzat, eta ezin direla kontrolatu zuzenean ikuskapenaren bidez edo hain inbaditzaileak ez diren beste neurri alternatibo batzuen bidez.

1. Persona diagnosticada de un proceso terminal (oncológico o de órgano), con expectativa de vida breve, y una supervivencia estimada inferior al año, que no precisa de un ingreso hospitalario y cuyas necesidades de atención sanitaria y cuidados no sean asumibles en ese momento o a corto plazo dadas sus circunstancias en su domicilio mediante la coordinación de recursos sociosanitarios comunitarios, ni en un recurso de carácter social alternativo al domicilio habitual.

2. Persona en periodo de convalecencia. La persona paciente que, tras superar la fase aguda de su enfermedad, no requiere una unidad de media estancia hospitalaria o que, habiendo ésta finalizado, requiera una continuidad de cuidados con el objetivo de mejoría o estabilización, presentando las necesidades de atención sanitaria y cuidados no asumibles en ese momento y/o circunstancia en su domicilio mediante la coordinación de recursos sociosanitarios comunitarios, ni en un recurso de carácter social alternativo al domicilio habitual.

3. Persona con enfermedad infectocontagiosa. Persona que presenta colonización o enfermedad infectocontagiosa estabilizada, que no requiere de un ingreso hospitalario, pero requiere de medidas de aislamiento o de seguimiento de tratamiento o tratamiento directamente observado, no asumible en ese momento o circunstancias en su domicilio mediante coordinación de recursos sociosanitarios comunitarios, ni en un recurso de carácter social alternativo al domicilio habitual.

4. Persona con trastornos de conducta. Personas diagnosticadas de deterioro cognitivo y/o discapacidad intelectual y trastornos de conducta, que no requieren un ingreso hospitalario, pero requieren un recurso de contención hasta ajuste de tratamiento, ya que los trastornos de conducta que presentan generan necesidades de atención sanitaria y de cuidados no asumibles en ese momento y/o circunstancias en el domicilio de la persona paciente mediante la coordinación de recursos sociosanitarios comunitarios, ni en un recurso de carácter social alternativo al domicilio habitual.

5. Persona en situación de fragilidad con necesidad de apoyos. Persona que, dadas sus necesidades de atención sanitaria y necesidad de cuidados, podrían ser atendidas en un recurso social de alojamiento o en algunos casos en el domicilio habitual con articulación de recursos sociosanitarios comunitarios, pero cuya atención no puede hacerse de esa forma, por circunstancias diversas, en el momento de la intervención.

En relación al perfil de personas que presentan trastornos de conducta que requieren medidas específicas de supervisión, con el fin de garantizar su seguridad, en las unidades sociosanitarias se podrán articular los siguientes apoyos:

a) Sistemas de control de errantes en la entrada de la unidad, para prevenir la salida de las personas usuarias al exterior sin acompañamiento, en aquellos casos en los que pueda suponer una situación de riesgo para ellas y/o terceras personas.

b) Sistemas de control de acceso y salida de la unidad.

c) Algunas habitaciones podrán disponer, al igual que las unidades de psicogeriatría en los centros residenciales de personas mayores, de la posibilidad de observación de las mismas por el personal cuidador sin que sea preciso abrir la puerta, bien mediante observación directa desde el exterior de las habitaciones o bien a través de circuito de TV conectado con el puesto de control.

El uso de cámaras estará sujeto a las siguientes limitaciones:

– Sólo se activarán en casos excepcionales, para asegurar una correcta atención a las personas que presentan trastornos de conducta, y previo informe del equipo sanitario de la propia unidad en que se constate que tales conductas pueden llegar a entrañar graves riesgos para la propia persona o para terceros, y que no se pueden controlar mediante supervisión directa, o con otras medidas alternativas menos invasivas.

– Logelak behatzeko kamerak aktibatzeak ez du ahalbideko irudiak grabatzea, baizik eta denbora errealean erreproduzitzea, kontrol-postutik zaintza egin ahal izateko besterik ez.

9. artikulua. Sartzeko baldintzak.

EUSSen erabiltzaileak baldintzak hauek bete beharko ditu:

- a) Eskaera aurkezten den egunean 18 urte edo gehiago izatea.
- b) Eskaera aurkezten den egunean Gipuzkoako Lurralde Historikoan erroldatuta egotea eta bertan izatea benetako egoitza.
- c) Euskal Osasun Sistema Publikoaren onuradun izatea. Aseguru pribatua soilik badu edo ospitaleratzea estaltzea beste erakunde bati badagokio, Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuak emandako osasun arretaren finantzazioa aseguratzailerak hartu beharko du bere gain, betiere Osasun Sailarekin akordioa badago plaza erabiltzeko.
- d) Ospitaleratze mailan etengabeko laguntza behar ez duen osasun egoera izatea eta aurreko paragrafoan ezarritako osasun egoeraren bat izatea.
- e) Batzorde Teknikoaren aldeko irizpena izatea.
- f) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuak, GFAk edo eskatzailearen bizilekuari dagokion udaleko gizarte zerbitzuek eskatutako informazioa ematea eta dokumentazioa aurkeztea, egoki bada zerbitzua emateari edo ukatzeari buruzko ebazpena emateko.
- g) Baimena ematea Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuari, dena delako udaletako gizarte zerbitzuei eta Gipuzkoako Foru Aldundiko Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuari, fitxategi automatizatueta diren datu pertsonal, ekonomiko, sanitario eta sozialak beren eginkizunetarako erabil ditzaten, bai eta estatistikak egiteko edo ikerketa zientifikoa egiteko ere, guztia ere datu pertsonalak babesteari buruz indarrean dagoen araudiak aurreikusitakoaren arabera.
- h) Baimena ematea Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuari, kasuan kasuko udal zerbitzuei eta GFAko Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuari, eskatzaileak emandako datuak egiazta ditzaten, baldin eta datuok GFAko beste departamentu batzuetako edo beste administrazio publiko batzuetako fitxategietan badaude; baimena ematea, halaber, beharrezkoak diren kontsulta guztiak egin ditzaten baldintzak betetzen direla egiaztatzeke eta, hala badagokio, ekarpen ekonomikoaren zenbatekoa kalkulatzeko, guztia ere datu pertsonalak babesteari buruz indarrean dagoen araudian aurreikusitakoaren arabera.

10. artikulua. Eskatzailearen adostasuna.

Eskatzaileak foru dekretu honetan eskatutako irizpideak betetzen dituenean, berariaz adierazi beharko du, baliozkotasun juridikoko baldintza argietan, unitatean sartu nahi duela. Halakorik ezean, ordezkaritza duenak adierazi ahal izango du adostasun hori.

III. KAPITULUA

ARAUBIDEA

1. ATALA. XEDAPEN AMANKOMUNAK

11. artikulua. Araudi aplikagarria.

EUSSetan sartzeko administrazio prozedura arautuko da foru dekretu honetan xedatutakoaren arabera, hargatik eragotzi gabe azken xedapenetako lehenengoan jasotako xedapenen aplikazio osagarria.

– La activación de cámaras de observación de las habitaciones no permitirá la grabación de imágenes sino su reproducción en tiempo real a los meros efectos de la vigilancia desde el puesto de control.

Artículo 9. Requisitos de acceso.

Podrá ser usuaria de las URSS la persona que reúna los siguientes requisitos:

- a) Tener 18 o más años a fecha de presentación de la solicitud.
- b) Estar empadronadas y tener la residencia efectiva en el Territorio Histórico de Gipuzkoa a fecha de presentación de la solicitud.
- c) Ser beneficiaria del Sistema Sanitario Público Vasco. Cuando la persona disponga únicamente de un seguro privado o cuando la cobertura del ingreso corresponda a otra entidad, la financiación de la atención sanitaria prestada por Osakidetza Servicio Vasco de Salud recaerá en la entidad aseguradora, siempre y cuando exista acuerdo con el Departamento de Salud para la utilización de la plaza.
- d) Presentar un estado de salud que no requiera asistencia continuada a nivel hospitalario y presentar uno de los perfiles establecidos en el artículo anterior.
- e) Contar con un dictamen favorable de la CTVOSS.
- f) Facilitar la información y presentar la documentación que le sea requerida por Osakidetza Servicio Vasco de Salud, la DFG o por los servicios sociales municipales correspondientes a su domicilio, que resulte pertinente para resolver acerca de la concesión o denegación del servicio.

g) Autorizar a Osakidetza Servicio Vasco de Salud, a los servicios sociales municipales que correspondan y al Departamento de Cuidados y Políticas Sociales de la DFG para que los datos de carácter personal, económicos, sanitarios y sociales que se integren en ficheros automatizados puedan utilizarse para sus funciones propias, así como para otros fines tales como la producción de estadísticas o la investigación científica, todo ello de conformidad con lo previsto por la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

h) Autorizar a Osakidetza Servicio Vasco de Salud, a los servicios sociales municipales que correspondan y al Departamento de Cuidados y Políticas Sociales de la DFG para que verifiquen los datos aportados por la persona solicitante que se hallen en ficheros de otros departamentos de la DFG o de otras Administraciones Públicas, así como para que realicen cuantas consultas sean necesarias para la comprobación del cumplimiento de los requisitos de acceso y, en su caso, para el cálculo de la cuantía de la aportación económica, todo ello de conformidad con lo previsto en la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

Artículo 10. Consentimiento de la persona solicitante.

Quando la persona solicitante reúna los criterios exigidos en el presente Decreto Foral, deberá manifestar expresamente su consentimiento al ingreso en condiciones inequívocas de validez jurídica. En su defecto, dicho consentimiento podrá ser manifestado por quien ostente la representación.

CAPÍTULO III

RÉGIMEN DE ACCESO

SECCIÓN 1.ª DISPOSICIONES COMUNES

Artículo 11. Normativa aplicable.

El procedimiento administrativo para acceder a las URSS se regirá por lo dispuesto en el presente Decreto Foral, sin perjuicio de la aplicación supletoria de las disposiciones contempladas en su disposición final primera.

12. artikulua. Erabiltzaileen jatorria.

EUSS baterako sarbidea eskatzen duten pertsonak baliabi-
de haueetatik etor daitezke: ospitaleak, gizarte zerbitzuen sareko
ostatuak/zerbitzuak, gizarte zerbitzuen zorroko baliabideak edo
haien etxebizitza partikularra.

13. artikulua. Organo eskudunak.

1. Gipuzkoako Foru Aldundiko Zainketetako eta Gizarte Po-
litiketako Departamentuko Mendekotasunaren eta Desgaitasu-
naren Arretako Zerbitzua izango da prozedura eramango duen
organoa, eta ofizioz egingo ditu ebazpen proposamena egiteko
oinarri izango diren datuak ezagutzeko eta egiaztatzeko beharrez-
kotzat jotzen dituen jarduketak guztiak.

2. Gipuzkoako Foru Aldundiko Zainketetako eta Gizarte Po-
litiketako Departamentuko Mendekotasunaren eta Desgaitasu-
naren Arretako Zuzendaritza Nagusia izango da ebazteko esku-
mena izango duen organoa.

14. artikulua. Prozedura motak.

Bi prozedura mota egongo dira: prozedura arrunta eta urgen-
tiazkoa, kapitulu honetako 1. eta 2. ataletan aratuak, hurrenez
hurren.

2. ATALA. PROZEDURA ARRUNTA

15. artikulua. Prozeduraren hasiera: eskabidea eta doku-
mentazioa aurkeztea.

1. EUSSetan sartzeko prozedura preskripzio prozesu bat
da, eta erabiltzailearen jatorriaren arabera egoki diren profesio-
nalez emango diote hasiera:

– Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren sareko profesiona-
lak, pertsona hori ospitalean badago.

– Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemako profesionalak –udal
edo foru mailako gizarte zerbitzuetakoak, pertsona bere ohiko
bizilekuan edo gizarte zerbitzuen sareko bizitoki/zerbitzu batean
dagoenean–.

Profesional horiek telematikoki bidali beharko dute eskabi-
dea, artikuluko honen 4. puntuan adierazitako dokumentazioare-
kin batera, GFako Zainketetako eta Gizarte Politiketako Depar-
tamentura.

2. Prozedurak barne hartuko ditu, halaber, eskabidea eta
interesdunak sinatutako baimen informatua, eta dagokion eredu
normalizatuan bete beharko da, zeina eskuragarri egongo baita
GFaren egoitza elektronikoa.

3. Eskabidean, halaber, nahitaez bete beharreko balorazio
sanitario eta sozial bat jasoko da, bai eta profil soziosanitario
bat, egonaldi denbora bat eta irteera proiektu bat ere.

4. Eskabidearekin batera, agiri hauek aurkeztu behar dira:

9. artikuluan aurreikusitako baldintzak betetzen direla egiaz-
tzen duen dokumentazioa.

a) EUSSerako sarbidea eskatzen duen pertsonaren nortasun
agiri nazionalaren (NAN) edo atzeritarren identifikazio zen-
bakiaren (AIZ) fotokopia edo, halakorik ezean, indarreko legeria-
ren arabera nortasuna egiaztatzen duen beste edozein doku-
mentu ofizialen fotokopia.

b) Eskatzailea eskabidea egiten den egunean Gipuzkoako
Lurralde Historikoan errolatuta dagoela adierazten duen ziur-
tagiria.

c) Osasun Identifikazioko Txartelaren fotokopia, egiaztatzen
duena Euskal Osasun Sistema Publikoarekin aseguratuta da-
goela.

Artículo 12. Procedencia de las personas usuarias.

Las personas que soliciten el acceso a una URSS podrán
proceder de hospitales, alojamientos/servicios de la red de ser-
vicios sociales, recursos de cartera de servicios sociales o de su
domicilio particular.

Artículo 13. Órganos competentes.

1. El órgano instructor del procedimiento será el Servicio
de Atención a la Dependencia y la Discapacidad del Departamen-
to de Cuidados y Políticas Sociales de la DFG, que realizará de
oficio cuantas actuaciones estime necesarias para el conoci-
miento y comprobación de los datos en virtud de los cuales debe
formular propuesta de resolución.

2. El órgano competente para resolver será la Dirección Ge-
neral de Atención a la Dependencia y la Discapacidad del Depar-
tamento de Cuidados y Políticas Sociales de la DFG.

Artículo 14. Tipos de procedimiento.

Existirán dos tipos de procedimiento: el procedimiento ordi-
nario y el procedimiento de acceso urgente, regulados respecti-
vamente en las Secciones 1.ª y 2.ª del presente Capítulo.

SECCIÓN 2.ª PROCEDIMIENTO ORDINARIO DE ACCESO

Artículo 15. Inicio del procedimiento: presentación de la
solicitud y la documentación.

1. El procedimiento de acceso a las URSS es un proceso
prescriptivo y se iniciará por las y los profesionales que corres-
pondan en función de la procedencia de la persona usuaria:

– Profesionales de la red de Osakidetza/Servicio Vasco de
Salud en el caso de que la persona se encuentre ingresada en
un centro hospitalario.

– Profesionales del Sistema Vasco de Servicios Sociales, ya
se trate de servicios sociales municipales o forales, cuando la
persona se encuentra en su domicilio habitual o en un aloja-
miento/servicios de la red de servicios sociales.

Dichas personas profesionales deberán remitir la solicitud,
telemáticamente, junto con la documentación que se indica en
el punto 4 del presente artículo, al Departamento de Cuidados
y Políticas Sociales de la DFG.

2. El procedimiento incluirá a su vez una solicitud y con-
sentimiento informado debidamente firmado por parte a de la
persona interesada, debiendo la misma ser cumplimentada en
el modelo normalizado correspondiente, que estará disponible
en la sede electrónica de la DFG.

3. La solicitud incluirá a su vez una valoración sanitaria y
social de obligado cumplimiento, así como una propuesta de perfil
socio-sanitario de acceso, un tiempo de estancia y un proyecto de
salida.

4. Junto con la solicitud deberá presentarse la siguiente do-
cumentación:

Documentación acreditativa del cumplimiento de los requi-
sitos de acceso contemplados en el artículo 9.

a) En todo caso, fotocopia del documento nacional de iden-
tidad (DNI) o del número de identificación de extranjeros (NIE)
de la persona que solicita el acceso a una URSS o, en su defecto,
fotocopia de cualquier otro documento oficial que, de acuerdo
con la legislación vigente, acredite la identidad.

b) Certificado de empadronamiento en el Territorio Histó-
rico de Gipuzkoa de la persona solicitante a fecha de la solicitud.

c) Fotocopia de la Tarjeta de Identificación Sanitaria, que
acredite el aseguramiento con el Sistema Sanitario Público Vasco.

d) Aseguru pribatuekin edo beste erakunde batzuekin aseguru eginez gero, dagokion erakundeak eskatzaileari EUSSean arreta jasotzeko baimena emateko sinatutako baimena, eta aseguru entitateak Osasun Sailarekin plaza hori Osakidetzak artatzen ez duen pertsona batek betetzeko akordio bat duela egiaztatzeke agiria, bai eta aseguru entitateak plaza horren osasun modulua finantzatzeko hartutako konpromisoa ere.

e) Kontu korrontearen zenbakia, EUSS batean egoteagatik erabiltzaileari dagokion ekarpen ekonomikoaren ordainketa bantuan helbideratzeko.

f) Ospitaleko altaren txosten medikoa edo eskatzailea ospitaleratuta dagoen lehen mailako arretako medikuaren edo gizarte baliabideko medikuaren txostena.

g) Dagokion zerbitzuko gizarte langileak egindako txosten soziala.

Urriaren 1eko 39/2015 Legearen 28. artikuluan xedatutakoaren arabera, Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuak egiaztatuko du dekretu honetan ezarritako baldintzak betetzen direla, administrazio publikoetatik baliabide telematikoen bidez jasotzen duen informazioaren arabera, salbu eta interesusak horren aurka egiten badu modu arrazoituan.

Arrazoi teknikoengatik elkarreragingarritasuna ezinezkoa bada, Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuak izapidetzeko behar diren datuak edo dokumentuak eskatu ahal izango ditu.

16. artikulua. *Prozeduraren instrukzioa.*

1. Eskaera jasotakoan, GFAko Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuaren Mendekotasunaren eta Desgaitasunaren Arretako Zerbitzuak egiaztatuko du behar bezala bete ta dagoela eta aurreko artikuluen 4. puntuan adierazitako dokumentazioarekin batera doala.

2. Eskabidea osatu gabe aurkezten bada edo eskatutako dokumenturen bat falta bada, Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legearen 68. artikuluan xedatutakoaren arabera, eskatzaileari eskatuko zaio akats horiek zuzen ditzala 10 egun balioduneko epean, jakinarazpena egin eta hurrengo egunetik aurrera kontatzen hasita, eta ohartaraziko zaio ezen, hala egin ezean, eskaeran atzera egin duela ulertuko dela, eta beste izapiderik gabe artxibatu egingo dela, zuzendaritza nagusi eskudunak horretarako ebazpena eman ondoren.

3. Batzorde Teknikoak baloratu beharko du eskaera, eta hark, emandako informazioaren analisisian oinarrituta, erabakiko du baliabidea egokia den eskatzailearentzat. Irizpen hori nahitaezkoa eta loteslea izango da.

4. Egokia bada, irizpenean informazio hau jasoko da:

- a) Erabiltzailearen profila.
- b) Helmugako baliabidea.
- c) Arreta proiektua, egonaldian landu beharreko osasun eta gizarte helburuak adierazita.
- d) Alta jasotzen duenerako irteera proiektua.
- e) Egonaldirako aurreikusitako denbora.
- f) Sartzeko lehentasuna.

5. Batzorde Teknikoaren irizpena EUSS bateko plaza baten onuradun izatea onartzearen aurkakoa bada, nahitaezko entzundaldi izapidea emango zaio eskatzaileari edo, hala badagokio, haren ordezkariari, Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legearen 82. artikuluan aurreikusitakoaren arabera.

d) En caso de aseguramiento con seguros privados u otras entidades, consentimiento firmado por el que la entidad correspondiente autoriza a la persona solicitante a ser atendida en la URSS, así como un documento por el que la entidad aseguradora presenta un acuerdo con el Departamento de Salud para que esta plaza sea ocupada por una persona que no es atendida desde Osakidetza, así como el compromiso de la entidad aseguradora para financiar el módulo sanitario de dicha plaza.

e) Número de cuenta corriente para la domiciliación bancaria del abono de la aportación económica correspondiente a la persona usuaria por su estancia en una URSS.

f) Informe médico de alta hospitalaria o informe del médico de atención primaria o del recurso social en el que la persona solicitante se encuentra ingresada.

g) Informe social realizado por el trabajador o trabajadora social del servicio correspondiente.

A los efectos de lo dispuesto en el art. 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, el Departamento de Cuidados y Políticas Sociales verificará el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente decreto, conforme a la información que recabe por medios telemáticos de las diferentes Administraciones Públicas, salvo que la persona interesada se opusiera a ello de forma motivada.

Si por causas técnicas la interoperabilidad no fuera posible el Departamento de Cuidados y Políticas Sociales podrá requerir datos o documentos necesarios para la tramitación.

Artículo 16. Instrucción del procedimiento.

1. Recibida la solicitud, el Servicio de Atención a la Dependencia y la Discapacidad del Departamento de Cuidados y Políticas Sociales de la DFG verificará que se encuentra debidamente cumplimentada y que va acompañada de la documentación indicada en el punto 4 del artículo anterior.

2. En el supuesto de que la solicitud se hubiera presentado incompleta o de que faltara alguno de los documentos exigidos, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 68 la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se requerirá a la persona solicitante para que subsane tales defectos en el plazo de 10 días hábiles a contar desde el día siguiente a la notificación, con apercibimiento de que si así no lo hiciera se le tendrá por desistida de la solicitud, archivándose ésta sin más trámite, previa resolución dictada en tal sentido por la Dirección General competente.

3. La solicitud deberá ser valorada por la CTVOSS, quien dictaminará, en base al análisis de la información aportada, sobre la idoneidad del recurso para la persona solicitante, siendo este dictamen preceptivo y vinculante.

4. En caso de idoneidad, el dictamen emitido incluirá la siguiente información:

- a) Perfil de la persona usuaria.
- b) Recurso de destino.
- c) Proyecto de atención, con indicación de los objetivos sanitarios y sociales a trabajar durante la estancia.
- d) Proyecto de salida al alta.
- e) Tiempo estimado de estancia.
- f) Prioridad en el ingreso.

5. Si el dictamen de la CTVOSS fuera desfavorable al reconocimiento de la condición de persona beneficiaria de plaza en una URSS, se dará el preceptivo trámite de audiencia a la persona solicitante o, en su caso, a su representante, de acuerdo con lo previsto en el artículo 82 la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

17. artikulua. Ebazpen proposamena eta ebazpena.

1. Batzorde Teknikoak irizpena eman ondoren eta, hala badagokio, aurreko artikuluan 5. puntuan aipatzen den entzundaldi izapidea egin ondoren, Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuaren Mendekotasunaren eta Desgaitasunaren Arretako Zerbitzuak ebazpen proposamena igorriko dio zuzendaritza nagusi eskudunari.

2. Aurkeztutako proposamena ikusita, zuzendari nagusiak dagokion ebazpena emango du, onartzeko, espedientea artxibatze edo ukatzeko, kasuaren arabera, eta gehienez hilabeteko epean jakinaraziko da, eskaera Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuan sartzen den egunetik zenbatzen hasita. Ondorio hauetarako ez da kontuan hartuko espedientea geldirik dagoen denbora, horren arrazoiak eskatzaileari egotz dakizkiokeenean. Aurrekoa gorabehera, EUSS batean sartu ahal izango da ebazpena ematen denetik aurrera, nahiz eta oraindik formalki jakinarazi ez.

3. Ebazpenak arrazoitua izan beharko du, eta honako alderdi hauei buruzko erabakia hartuko du:

a) EUSS bateko plaza baten onuradun izaera onartzen den edo ez.

b) Ebazpena baiestekoa bada, honako hauek adieraziko ditu:
– EUSS batean sartzeko arrazoaia, foru dekretu honen 8. artikuluan ezarritako profilen arabera.

– Esleitutako EUSSaren izena eta helbidea.

– Bertan alta eman zaion eguna. Plaza hutsik ez dagoelako berehala EUSSean sartzeko ezinezkoa bada, eta, beraz, itxarotzerrendan sartu behar bada, EUSSean sartzeko data ezarriko da plaza esleitu ondorengo ebazpen baten bidez.

– Zerbitzu publikoaren prezioa, zehaztuta foru dekretu honen 33. artikuluan xedatutakoaren arabera egonaldiaren hogeita hamar egunetik egonaldia amaitu arte erabiltzaileak ordaindu beharko duen ekarpen ekonomikoa.

c) Ebazpena ezestekoa bada, arrazoiak adieraziko dira, eta hauek izango dira ukatzeko arrazoiak:

– Foru dekretu honen 9. artikuluan aurreikusitako sartzeko baldintzaren bat ez betetzea.

– Baliabidea ez izatea egokia, ez datorrelako bat 8. artikuluan jasotako profilekin, eskatzailearen laguntza premiak ezin direlako plaza soziosanitario batean artatu.

– Baliabidea ez izatea egokia, ez datorrelako bat 8. artikuluan jasotako profilekin, ez duelako behar baliabide soziosanitarioko zainketa espezifikorik.

– Baimenik ez ematea, foru dekretu honen 10. artikuluan adierazitakoaren arabera.

4. Ebazpena emateko eta jakinarazteko gehieneko epea igaro bada eta ez bada ebazpen espresurik eman, eskaera ezeztatzen joko da administrazio-isiltasunez.

18. artikulua. Atzera egitea eta uko egitea.

1. Prozeduraren edozein fasetan, eta ebazpena eman aurretik, eskatzaileak edo, hala badagokio, haren ordezkariak berriaz egin ahal izango du atzera eskaeran.

2. Halaber, foru dekretu honetan aurreikusitakoaren ondorioetarako, atzera egindakotzat joko dira ebazpena eman baino lehenagoko egoera hauek:

a) Administrazio espedientea bideratzeko eskatutako dokumentazioa epe barruan ez aurkeztu izana eskatzaileak.

Artículo 17. Propuesta de resolución y resolución.

1. Una vez emitido el dictamen de la CTVOSS y, en su caso, una vez realizado el trámite de audiencia al que se refiere el punto 5 del artículo anterior, el Servicio de Atención a la Dependencia y la Discapacidad del Departamento de Cuidados y Políticas Sociales elevará la correspondiente propuesta de resolución a la Dirección General competente.

2. A la vista de la propuesta presentada, el o la directora/a general dictará la oportuna resolución de concesión, de archivo de expediente o de denegación, según los casos, notificándose la misma en el plazo máximo de un mes a contar desde la fecha de entrada de la solicitud en el Departamento de Cuidados y Políticas Sociales. No se computará a estos efectos el periodo de tiempo durante el cual el expediente se encuentre paralizado por causas imputables a la persona solicitante. No obstante lo anterior el ingreso en la URSS se podrá realizar desde la emisión de la resolución, aunque esta todavía no haya sido notificada formalmente.

3. La resolución deberá ser motivada y se pronunciará sobre los siguientes extremos:

a) El reconocimiento o no de la condición de persona beneficiaria de plaza en una URSS.

b) Si la resolución fuera estimatoria, señalará:
– El motivo de ingreso en la URSS de acuerdo con los perfiles establecidos en el artículo 8 de este Decreto Foral.

– La denominación y dirección de la URSS asignada.

– La fecha de alta en la misma. Cuando no sea posible el ingreso en URSS con carácter inmediato por falta de plaza vacante, debiendo por tanto pasar a integrar la lista de espera, la fecha de ingreso en la URSS será establecida mediante resolución posterior a la asignación de plaza.

– El precio público del servicio, con especificación de la aportación económica que, en base al mismo, corresponderá abonar a la persona hasta que finalice el periodo de estancia a partir del trigésimo primer día de estancia, según lo dispuesto en el artículo 33 de este Decreto Foral.

c) Si la resolución fuera desestimatoria, expresará el motivo o motivos de la denegación, siendo motivos de denegación los siguientes:

– El incumplimiento de alguno de los requisitos de acceso previstos en el artículo 9 de este Decreto Foral.

– No idoneidad del recurso porque se entiende que no corresponde a los perfiles recogidos en el artículo 8, ya que sus necesidades asistenciales no pueden ser atendidas en una plaza sociosanitaria.

– No idoneidad del recurso porque se entiende que no corresponde a los perfiles recogidos en el artículo 8, ya que no precisa cuidados específicos de recurso sociosanitario.

– La falta de consentimiento, en los términos indicados en el artículo 10 de este Decreto Foral.

4. Transcurrido el plazo máximo para dictar y notificar la resolución sin que se haya adoptado resolución expresa, la solicitud se entenderá desestimada por silencio administrativo.

Artículo 18. Desistimiento y renuncia.

1. En cualquier fase del procedimiento, y antes de dictarse resolución, la persona solicitante o, en su caso, quien le represente, podrá desistir expresamente de la solicitud.

2. Asimismo, a efectos de lo previsto en este Decreto Foral, se entenderá que constituyen desistimientos las siguientes situaciones previas a la fecha de la resolución:

a) La no aportación en plazo, por la persona solicitante, de la documentación requerida para dar curso al expediente administrativo.

b) Eskatzailea hiltzea eskaera aurkeztu ondoren.

c) Eskaera prozesua hasi duen administrazioak edo interesdunak atzera egitea, uste duelako osasun eta/edo gizarte arretako beharretan aldaketa bat gertatu dela eta pertsonak une honetan ez duela baliabide soziosanitariorik behar.

3. Artikulu honetan aurreikusitako berariazko atzera egitea edo berariazko uko egitea GFAko Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuari zuzendutako idazki baten bidez formulatuko dira, eta zuzenean bertan edo dena delako udaleko gizarte zerbitzuetan entregatuko da, edo, bestela, legitimatutako pertsona zerbitzu horren bulegoetan bertaratuta. Kasu horretan, dagokion funtzionarioak agerraldi akta bete beharko du, eta funtzionarioak eta bertaratzen den pertsonak sinatu beharko dute.

4. Artikulu honetan aurreikusitako atzera egiteko eta uko egiteko kasuetan, eskaera artxibatu egingo da eta espedienteari amaiera emango zaio, zuzendari nagusi eskudunak horri buruzko ebazpena eman ondoren.

3. ATALA. URGENTZIAZ SARTZEKO PROZEDURA

19. artikulua. Urgentziaz sartzeko prozedura.

Salbuespen gisa, eta Batzorde Teknikoak deialdia egin arte itxaron ezin bada, interesdunaren arretari buruzko urgentziazko inguruabarrak daudenean, EUSSean sartzeko urgentziazko prozedura aktibatuta ahal izango da.

Horretarako, kasua baloratuko dute batzorde horretan Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuaren ordezkari gisa bokal kargua betetzen duen pertsonetako batek eta Eusko Jaurilaritzaren Osasun Sailaren ordezkari gisa bokal kargua betetzen duen beste batek, eta, egokitzat jotzen badute, EUSSean sartzeko aldeko irizpena emango dute. Batzorde Teknikoaren osoko bilkurak, hurrengo deialdian, aipatutako bi bokalek emandako aldeko irizpena berretsiko du edo, hala badagokio, egokien irizpitzeko neurri alternatiboak proposatuko ditu.

Batzorde Teknikoaren aldeko irizpenaren ondoren, espedienteaz ibazpedituko da.

IV. KAPITULUA

PLAZEN KUDEAKETA

20. artikulua. Itxarote-zerrenda.

Itxarote-zerrenda da Batzorde Teknikoaren aldeko irizpena duen pertsonen artean plaza esleitzeko lehentasun ordena ezartzeko tresna.

21. artikulua. Itxarote-zerrendatik sartzeko lehentasun irizpideak.

1. Itxarote-zerrenda lehentasun irizpide hauen arabera ordenatuko da:

a) 1. lehentasuna: erakundez kanpoko eskatzailea, familiarik ez duena.

b) 2. lehentasuna: erakundez kanpoko eskatzailea, familia baduena.

c) 3. lehentasuna: baliabide sozialean eta/edo egoitzan instituzionalizatutako eskatzailea.

d) 4. lehentasuna: ospitalean gaixo akutuen ohean artatutako eskatzailea.

e) 5. lehentasuna: ospitalean egonaldi ertain/luzeko ohean artatutako eskatzailea.

2. Aurreko paragrafoan aurreikusitakoa aplikatzearen ondorioz lehentasun bera izanez gero, Batzorde Teknikoaren irizpenaren data hartuko da kontuan.

b) El fallecimiento de la persona solicitante tras la presentación de la solicitud.

c) Desistimiento por parte de la administración o persona interesada que ha iniciado el proceso de solicitud por considerar que se ha producido un cambio en sus necesidades de atención sanitaria y/o social y la persona no precisa en este momento de un recurso sociosanitario.

3. Tanto el desistimiento expreso como la renuncia expresa previstos en el presente artículo se formularán mediante escrito dirigido al Departamento de Cuidados y Políticas Sociales de la DFG entregándose directamente en el mismo o en los servicios sociales municipales que correspondan, o mediante comparecencia de la persona legitimada en las oficinas de dicho servicio, en cuyo caso el funcionario o la funcionaria correspondiente deberá cumplimentar acta de comparecencia que deberá ser firmada por esta persona funcionaria y por la persona que comparece.

4. En los supuestos de desistimiento y renuncia previstos en este artículo, se archivará la solicitud y se pondrá fin al expediente, previa resolución en ese sentido del director o la directora general competente.

SECCIÓN 3.ª PROCEDIMIENTO DE ACCESO URGENTE

Artículo 19. Procedimiento de acceso urgente.

En aquellos casos en que, excepcionalmente, y no pudiéndose esperar a la convocatoria de la CTVOSS, concurren circunstancias de urgencia referidas a la atención de la persona interesada, podrá ser activado el procedimiento urgente para ingreso en URSS.

A tales efectos, una de las personas que, en dicha Comisión, ejerza la vocalía en representación del Departamento de Cuidados y Políticas Sociales, y otra de las que ejerza la vocalía en representación del Departamento de Salud del Gobierno Vasco, valorarán el caso y procederán, si así lo consideraran, a dictaminar favorablemente el ingreso en la URSS. El pleno de la CTVOSS, en su siguiente convocatoria, procederá a ratificar el dictamen favorable emitido por los dos vocales citados o, en su caso, propondrá las medidas alternativas que se consideren más idóneas.

Tras el dictamen favorable de la CTVOSS se tramitará el expediente.

CAPÍTULO IV

GESTIÓN DE PLAZAS

Artículo 20. Lista de espera.

La lista de espera es el instrumento por medio del cual se establece el orden de prioridad para la asignación de plaza entre las personas que cuenten con dictamen favorable de la CTVOSS.

Artículo 21. Criterios de prioridad para el acceso desde la lista de espera.

1. La lista de espera se ordenará según los siguientes criterios de prioridad:

a) Prioridad 1: persona solicitante no institucionalizada que no dispone de familia.

b) Prioridad 2: persona solicitante no institucionalizada que dispone de familia.

c) Prioridad 3: persona solicitante institucionalizada en recurso social y/o residencia.

d) Prioridad 4: persona solicitante atendida en hospital en cama de agudos.

e) Prioridad 5: persona solicitante atendida en hospital en cama de media/ larga estancia.

2. A igual prioridad en virtud de la aplicación de lo previsto en el apartado anterior, se tendrá en cuenta la fecha del dictamen de la CTVOSS.

3. Aurreko zenbakietan eta letretan ezarritako irizpideak aplikatu ondoren, lehentasun berarekin, kontuan hartuko da eskaera Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuaren Mendekotasunaren eta Desgaitasunaren Arretako Zerbitzuan sartu zen eguna.

4. Plaza esleitu aurretik, Batzorde Teknikoak, hala badagokio, baloratuko du bere garaian aldeko irizpena ematea eragin zuten egoera aldatu den ala ez.

5. Salbuespen gisa, Batzorde Teknikoak kasu bati lehentasuna eman ahal izango dio, kasuaren urgentziaren edo arreta beharren arabera.

V. KAPITULUA

EUSS BATEAN SARTZEA

22. artikulua. Sartzeko modalitateak.

Erabiltzaileak bi bidetatik sartu ahal izango dira EUSSetan:

a) Berehala, sartzeko prozedura amaitzean plazaren bat hutsik badago, edo itxarote-zerrendatik, ez badago plazarik libre.

b) Gizarte zerbitzuen foru sarean dauden izaera bereko zentroen artean lekualdatuta.

1. ATALA. ITXAROTE-ZERRENDATIK SARTZEKO PROZEDURAREN BAITAN BEREHALA SARTZEA

23. artikulua. Sartzea.

1. Plaza bat esleitutakoan, interesdunak EUSSean sartu beharko du zuzendaritza nagusi eskudunaren ebazpenean adierazitako egunean.

2. Adierazitako egunean sartzen ez bada, Foru Administrazioari egotzi ezin zaizkion arrazoiengatik edo medikuaren irizpidearen ondoriozkoak ez diren arrazoiengatik, ulertuko da pertsona horrek esleitutako EUSSean sartzeko eskubideari uko egiten diola, foru dekretu honen 18. artikuluan aurreikusitakoaren arabera, eta, ondorioz, esleitu zitzaion plaza hutsa itxarote-zerrendako beste pertsona bati esleitu zaitzaio berehala.

3. Medikuen iritziz, ezarritako datan sartzea eragozten duten inguruabar bereziak gertatzen badira, hori justifikatzen duen informazio medikoa eta/edo soziala eman beharko zaio Batzorde Teknikoari, eta 7 egun naturaleko edo gutxiagoko epean sartu ezin badu, plaza beste pertsona bati esleitu zaitzaio, eta lehenengoa beste data baten zain geratuko da; data berria ebazpen bidez zehaztuko da.

24. artikulua. Aurretiazko informazioa.

1. EUSSean sartzeko berekin ekarriko du haren funtzionamendu arauak onartzea eta, hala badagokio, foru dekretu honen 17.3 artikuluan xedatutakoaren arabera ordaindu beharreko ekarpen ekonomikoaren ordainketa onartzea.

2. Horretarako, sartu aurretik edo sartzeko momentuan, osasun zerbitzuetatik edo gizarte zerbitzuetatik sarbide eskaera izapidetu duen profesionalak edo izendatutako EUSseko profesionalak onuradunari jakinaraziko dio zein diren unitatearen funtzionamendua arautzen duten arauak. Halaber, informazio hau ere emango dio:

a) EUSsaren barne araudia.

b) Erabiltzaileen eskubideak eta betebeharrak erregulatzen dituen araudia.

3. Una vez aplicados los criterios estipulados en los números y letras anteriores, a igual prioridad, se tendrá en cuenta la fecha de entrada de la solicitud en el Servicio de Atención a la Dependencia y la Discapacidad del Departamento de Cuidados y Políticas Sociales.

4. Con anterioridad a que se produzca la adjudicación de la plaza, la CTVOSS podrá valorar, en su caso, si se ha modificado o no la situación por la cual, en su momento, se emitió un dictamen favorable.

5. Excepcionalmente la CTVOSS podrá dar prioridad de ingreso a un caso en función de la urgencia o necesidades de atención del mismo.

CAPÍTULO V

INCORPORACIÓN EFECTIVA A UNA URSS

Artículo 22. Modalidades de incorporación.

Las personas usuarias podrán incorporarse a las URSS por dos vías:

a) Por incorporación inmediata, cuando, al finalizar el procedimiento de acceso, hubiera plaza vacante, o por incorporación desde la lista de espera en los casos en los que no la hubiera.

b) Por traslado entre centros de la misma naturaleza integrados en la red foral de servicios sociales.

SECCIÓN 1.ª INCORPORACIÓN INMEDIATA TRAS EL PROCEDIMIENTO DE ACCESO E INCORPORACIÓN DESDE LA LISTA DE ESPERA

Artículo 23. Ingreso.

1. Adjudicada una plaza, la persona interesada deberá ingresar en la URSS en la fecha señalada en la resolución de la Dirección General competente.

2. Si no se produce el ingreso en la fecha señalada, por causas no imputables a la Administración Foral, ni motivadas por criterio médico, se entenderá que la persona renuncia a su derecho de ingreso en la URSS asignada, de acuerdo con lo previsto en el artículo 18 de este Decreto Foral y, en consecuencia, se procederá a la reasignación inmediata de la vacante que se le había asignado en favor de otra persona en la lista de espera.

3. Cuando concurren circunstancias especiales que, a criterio médico, impidan la incorporación en la fecha fijada para el ingreso, se deberá aportar a la CTVOSS información médica y / o social que justifique el motivo y si la incorporación no se pudiera realizar en un plazo igual o inferior a 7 días naturales, se asignará la plaza a otra persona, quedando la primera pendiente de determinar nueva fecha de ingreso, lo que se efectuará mediante resolución posterior.

Artículo 24. Información previa.

1. El ingreso en la URSS conllevará la aceptación de sus normas de funcionamiento y, en su caso, la aceptación del pago de la aportación económica que corresponda abonar de conformidad con lo dispuesto en el artículo 17.3 del presente Decreto Foral.

2. A efectos de lo anterior, antes del ingreso, la persona profesional que haya tramitado la solicitud de acceso desde los servicios de salud o desde los servicios sociales, informará a la persona beneficiaria, o en el momento del ingreso, la persona profesional de la URSS designada al efecto, sobre las normas que rigen el funcionamiento de la unidad y entregará, asimismo, información sobre:

a) Reglamento de régimen interior de la URSS.

b) Normativa reguladora de los derechos y obligaciones de las personas usuarias.

25. artikulua. Arreta proiektua berrikusteko epea.

1. EUSSean dagoen bitartean, erabiltzailearen osasun eta gizarte premiak etengabe ebaluatuko dira, honako alderdi hauei dagokienez:

- a) Erabiltzailearen profila.
- b) Egonaldian landu beharreko osasun helburu orokorrak eta espezifikoak.
- c) Egonaldian landu beharreko helburu sozial orokorrak eta espezifikoak.
- d) Alta jasotzen duenerako irteera proiektua.
- e) Egonaldirako aurreikusitako denbora.

2. EUSa ez badator bat Batzorde Teknikoak egindako irizpenarekin eta proiektuarekin, GFAko Mendekotasunaren eta Desgaitasunaren Arretako Zerbitzuari bidaliko dio proiektua haute-mandako premia berrietara egokitzeko behar den informazioa.

26. artikulua. Egokitze epea.

1. Egokitzapen aldiak ospitaleratzearen ondorengo lehen 30 egunak hartzen ditu, eta erabiltzailea zerbitzuaren ezaugarrietara eta funtzionamendura egokitzeari dagokio, bai eta erabiltzaile guztientzako arreta eta ongizate egokia bermatuko duten gutxieneko bizikidetzara ohituretara ere.

2. Erabiltzailearekin baterako irtenbideak probatu arren ikusten bada erabiltzailea ez dela zerbitzura egokitzen, zentroaren zuzendaritzak Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuari jakinaraziko dio, eta horrek egoera aztertu eta ebaluazio txosten bat emango du.

3. Ebaluazio txosten hori erabiltzaileari jakinarazi beharko zaio, edo, hala dagokionean, erabiltzailearen ordezkariari, eta honek 15 egun izango ditu egoki deritzen alegazioak egiteko. Epe horretan alegaziorik aurkeztu ez bada, prozedurak aurrera jarraituko du.

4. Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuak, alegazioak aztertu ondoren, ebazpena emango du eta aukera hauetakoren bat proposatuko du:

- a) Plazan sartzea konfirmatzea.
- b) Erabiltzaile izaera galtzea, zentroaren ezaugarrietara edo funtzionamendura ez egokitzeagatik; horrekin batera, proposatzen den baliabide alternatiboa adieraziko du.
- c) Beste zentro batera aldatzea.

5. Egokitzapen aldia amaitutakoan, EUSSek Banakako Arreta Plana zehaztu beharko du, artatutako pertsonarekin edo, hala badagokio, erreferentziako pertsonarekin batera.

2. ATALA. LEKUALDAKETAK

27. artikulua. Lekualdaketen definizioa eta motak.

Foru dekretu honen ondorioetarako, lekualdaketatzat hartuko dira gizarte zerbitzuen foru sareko EUSSe batean artatzen diren pertsonak sare horretako beste EUSSe batean integratuta izaera bereko plaza batera aldatzea.

28. artikulua. Lekualdatzeko prozedura hastea.

1. Lekualdatzeko prozedura EUSSe baten erabiltzaileak edo haren ordezkariak eskatuta hasi ahal izango da, eta kasu horietan borondatezko lekualdaketa izango da. Eskaera hori aurkeztu beharko da arreta jasotzen ari den EUSSean bertan, bere bizilekuari dagokion oinarrizko gizarte zerbitzuan edo GFAko Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuan.

2. Lekualdatzeko prozedura ofizioz hasi ahal izango du:

- a) Interesduna artatzen ari den EUSSeko zuzendaritzak, baldin eta, haren inguruabarrak kontuan hartuta, uste bada ego-

Artículo 25. Periodo de revisión del proyecto de atención.

1. Durante el tiempo de estancia en la URSS, se realizará una evaluación continua de las necesidades sanitarias y sociales de la persona usuaria en relación con los siguientes aspectos:

- a) Perfil de la persona usuaria.
- b) Objetivos sanitarios generales y específicos a trabajar durante la estancia.
- c) Objetivos sociales generales y específicos a trabajar durante la estancia.
- d) Proyecto de salida al alta.
- e) Tiempo estimado de estancia.

2. En los casos de discrepancia por parte de la URSS con respecto al dictamen y proyecto elaborado por la CTVOSS, aquélla elevará al Servicio de atención a la dependencia y discapacidad de la DFG la información necesaria para ajustar el proyecto a las nuevas necesidades detectadas.

Artículo 26. Periodo de adaptación.

1. El periodo de adaptación comprende los primeros 30 días posteriores al ingreso y se refiere a la adaptación de la persona usuaria a las características y funcionamiento del servicio, así como hábitos de convivencia mínimos que garanticen una correcta atención y bienestar para todas las personas usuarias.

2. En el supuesto de que se aprecie la inadaptación de la persona usuaria al servicio, tras haber intentado soluciones conjuntas con la persona usuaria, la dirección del centro lo notificará al Departamento de Cuidados y Políticas Sociales, quien estudiará la situación y emitirá un informe de evaluación.

3. Este informe de evaluación deberá notificarse a la persona usuaria o, en su caso, a su representante, y dispondrán de 15 días para formular las alegaciones que estimen oportunas. Transcurrido este plazo sin que se formulen alegaciones, continuará el procedimiento.

4. El Departamento de Cuidados y Políticas Sociales, tras estudiar las alegaciones, en su caso, emitirá la resolución pertinente, proponiendo una de las siguientes alternativas:

- a) La confirmación del ingreso.
- b) La pérdida de la condición de persona usuaria por inadaptación a las características o al funcionamiento del centro, así como el recurso alternativo que se propone.
- c) La propuesta de traslado a otro centro.

5. Una vez finalizado el periodo de adaptación, la URSS deberá definir, junto con la persona atendida, o en su caso, la persona de referencia, el Plan de Atención Individual.

SECCIÓN 2.ª TRASLADOS

Artículo 27. Definición y tipos de traslados.

A efectos de este Decreto Foral, se considerarán traslados los cambios de centro de las personas que están siendo atendidas en una URSS integrada en la red foral de servicios sociales hacia una plaza de la misma naturaleza integrada en otra URSS de dicha red.

Artículo 28. Inicio del procedimiento de traslado.

1. El procedimiento de traslado podrá iniciarse a solicitud de la persona usuaria de una URSS, o de quien la represente, tratándose en tales casos de un traslado voluntario. Dicha solicitud deberá presentarse bien en la propia URSS en la que esté siendo atendida, bien en el servicio social de base correspondiente a su domicilio, o bien en el Departamento de Cuidados y Políticas Sociales de la DFG.

2. El procedimiento de traslado podrá iniciarse de oficio:

- a) Por la dirección de la URSS en la que esté siendo atendida la persona interesada, cuando, atendiendo a las circuns-

kiagoa dela pertsona hori izaera bereko beste zentro batean artatzea. Kasu horretan, EUSSak justifikazio txosten bat egingo du, eta Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuari helaraziko dio.

b) Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuak, baldin eta, espezifikotasun bati, arreta premietan izandako al-daketa bati edo lekualdaketa hori teknikoki egitea gomendatzen duten salbuespenezko beste inguruabar batzuei erreparatuta, egokiagoa bada izaera bereko beste zentro batera joatea, egoe-ra horietarako arreta egokia eskaintzeko egokiagoa delako.

3. Lekualdatzeko eskaera bakoitzari txosten mediko egu-neratua eta artatutako pertsonaren azken Banakako Arreta Pla-na erantsi beharko zaizkio, baita destinoko zerbitzuan sartzeko behar den dokumentazioa ere.

29. artikulua. Lekualdatzeko arrazoiak.

1. GFAko Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departa-mentuaren ebazpen bidez ospitaleratu den EUSS bateko erabil-tzaile orok eskubidea izango du izaera bereko beste zentro ba-tera aldatzeko eskaera aurkezteko.

2. Lekualdaketa eskatu edo sustatu ahal izango da hona-ko arrazoi hauengatik:

a) Eskatutako zerbitzua egokiagoa izatea pertsonaren edota inguruaren beharretarako arreta ematera begira.

b) Eskatutako zerbitzua erabilzailerearen etxetik gertuagoa.

c) Behar bezala justifikatutako beste inguruabar berezi ba-tzuk.

3. 29.1 artikuluan aipatutako borondatezko lekualdatzeen kasuan, lekualdaketa egin ondoren, ezin izango da beste lekual-datze bat baimendu, behar bezala justifikatutako eta Zainketeta-ko eta Gizarte Politiketako Departamentuak onartutako salbuespe-nezko arrazoiak daudenean izan ezik.

30. artikulua. Lekualdatzeko espedientearen ebaztea.

1. Lekualdatzeko eskaeraren balorazioa egin eta, hala dago-kionean, beharrezko txostenak jaso ondoren, Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuan eskumena duen zuzendar-i-zak hartuko du erabakia.

2. Ebazpena eman beharko da eskaera Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuan jasotzen denetik bi hilabe-teko epean, eta interesdunari eta arreta ematen dion zentroari jakinarazi beharko zaie.

3. Erabakiak hauek jasoko ditu gutxienez:

a) Eskatutako lekualdaketa ematen edo ukatzen den.

b) Erabakia zerbitzua emateko bada, adieraziko du kasuan kasuko pertsona itxarote-zerrendan sartu dela, lekua esleitzeko.

c) Erabakia zerbitzua ukatzeko bada, ukatze horren arra-zoiak adieraziko ditu.

4. Erabakia hartu eta jakinarazteko gehienezko hiru hila-beteko epea igarotzen bada berariazko erabakirik hartzeke, es-kaera administrazioaren isiltasunez ezetsi dela ulertuko da. Ad-ministrazioaren legezko obligazioa da, hala ere, erabakia hartzea.

5. Lekualdaketa itxarote-zerrendaren, bertan dauden per-sonen arreta beharren eta erabilgarri dauden plazen arabera gauzatuko da.

tancias de esta última, llegara a presumirse más adecuada su atención en otro centro de la misma naturaleza. En este caso, la URSS elaborará un informe justificativo que elevará al Depar-tamento de Cuidados y Políticas Sociales.

b) Por el Departamento de Cuidados y Políticas Sociales, cuando, atendiendo a alguna especificidad o a una modificación en las necesidades de atención o a otras circunstancias excep-cionales que técnicamente aconsejen dicho traslado, llegara a resultar más adecuada su asistencia en otro centro de la misma naturaleza, más apto para ofrecer la atención adecuada a dichas circunstancias.

3. A cada una de las solicitudes de traslado se deberá ad-justar informe médico actualizado y el último Plan de Atención Individual de la persona atendida y la documentación necesaria para el acceso al servicio de destino.

Artículo 29. Causas de traslado.

1. Toda persona usuaria de una URSS cuyo ingreso haya sido resuelto por resolución del Departamento de Cuidados y Políticas Sociales de la DFG tendrá derecho a presentar una so-licitud de traslado a otro centro de la misma naturaleza.

2. Se podrá solicitar o promover el traslado por las siguien-tes causas:

a) Mayor idoneidad del servicio solicitado para la atención a las necesidades de la persona y/o entorno.

b) Mayor proximidad del servicio solicitado al domicilio de la persona usuaria.

c) Otras circunstancias especiales debidamente justifica-das.

3. En el caso de los traslados voluntarios referidos en el artículo 29.1, una vez realizado el mismo, no podrá autorizarse un nuevo traslado, salvo que concurren razones excepcionales debidamente justificadas y aprobadas por el Departamento de Cuidados y Políticas Sociales.

Artículo 30. Resolución del expediente de traslado.

1. Efectuada la valoración de la solicitud de traslado o, en su caso, recibidos los informes preceptivos, la Dirección Compe-tente del Departamento de Cuidados y Políticas Sociales dictará la resolución correspondiente.

2. La resolución deberá dictarse y notificarse a la persona interesada y al centro en donde esté siendo atendida, en el plazo de dos meses desde la recepción de la solicitud en el Departa-mento de Cuidados y Políticas Sociales.

3. La Resolución tendrá, como mínimo, el siguiente conte-nido:

a) Indicará la concesión o la denegación del traslado soli-citado.

b) Si la resolución es de concesión, señalará que la persona queda incorporada a la lista de espera, para asignación de plaza.

c) Si la resolución es de denegación, expresará el motivo o motivos de la misma.

4. Transcurrido el plazo máximo de tres meses para dictar y notificar la resolución sin que se haya adoptado resolución ex-presa, la solicitud de traslado se entenderá desestimada por si-lencio administrativo, sin perjuicio de la obligación legal de la administración de resolver.

5. Se ejecutará el traslado en función de la lista de espe-ra, las necesidades de atención de las personas que se encuen-tran en la misma y la disponibilidad de plazas.

VI. KAPITULUA

ERABILTZAILEEN ESKUBIDEAK ETA BETEBEHARRAK

31. artikulua. Erabiltzaileen eskubideak.

EUSSen erabiltzaileek eskubidea izango dute beren osasun eta gizarte egoeretara egokitutako prestazio eta zerbitzuak baliatzeko, foru dekretu honetan aurreikusitako baldintzetan, bai eta Euskal Autonomia Erkidegoko adinekoentzako egoitza zentroi buruzko uztailaren 30eko 126/2019 Dekretuan ezarritako baldintzetan eta, oro har, Gizarte Zerbitzuei buruzko abenduaren 5eko 12/2008 Legean eta Euskal Autonomia Erkidegoko gizarte zerbitzuen erabiltzaileen eta profesionalen eskubide eta betebeharren gutuna eta iradokizunen eta kexen araubidea onartzen dituen apirilaren 6ko 64/2004 Dekretuan ezarritako baldintzetan ere.

32. artikulua. Erabiltzaileen betebeharrak.

EUSSen erabiltzaileek foru dekretu honetan jasotako betebeharrak izango dituzte, bai eta Euskal Autonomia Erkidegoko adinekoentzako egoitza zentroi buruzko uztailaren 30eko 126/2019 Dekretuan ezarritakoak eta, oro har, Gizarte Zerbitzuei buruzko abenduaren 5eko 12/2008 Legean eta Euskal Autonomia Erkidegoko gizarte zerbitzuen erabiltzaileen eta profesionalen eskubide eta betebeharren gutuna eta iradokizunen eta kexen araubidea onartzen dituen apirilaren 6ko 64/2004 Dekretuan ezarritakoak ere.

33. artikulua. Ekarpén ekonomikoa ordaintzeko betebeharrak.

1. EUSSen erabiltzaileek ez dute inolako ekarpén ekonomikorik ordaindu beharko lehenengo 30 egunetan, Gipuzkoako Lurralde Historikoan mendekotasuna dutenentzako arreta zentroen erabiltzaileen ekarpén ekonomikoaren araubidea onesten duen ekainaren 2ko 15/2015 Foru Dekretuak 32. artikuluan ezarritakoaren arabera.

2. Egonaldiaren hogeita hamaikagarren (31) egunetik aurrera, erabiltzailearen ekarpén ekonomikoa ekainaren 2ko 15/2015 Foru Dekretuaren 30. eta 31. artikuluetan ezarritakoaren arabera zehaztuko da (15/2015 Foru Dekretua, Gipuzkoako Lurralde Historikoan mendekotasuna dutenentzako arreta zentroen erabiltzaileen ekarpén ekonomikoaren araubidea arautzekoa), eta, nolana ere, bermatu beharko da foru dekretu horren 8. artikuluan aurreikusitako erabilera libreko gutxieneko zenbatekoa.

34. artikulua. Plaza gordetzeko eskubidea.

EUSSetan dauden pertsonak plaza erreserbatzeko eskubidea izango du ospitaleratuta dagoelako unitatean ez dagoen bitartean, betiere absentziak 30 egun naturaleko muga gainditzen ez badu (salbuespen justifikatua eta Batzorde Teknikoak onartua izan ezean); kasu horretan, eskubidea irautzeko prozedura hasiko da eta, ondorioz, zerbitzuan baja emango zaio, hurrengo artikuluan xedatutakoaren arabera.

VII. KAPITULUA

ESKUBIDEA AZKENTZEA ETA EUSS-ETAN BAJA EMATEA

35. artikulua. Eskubidea azkentzeko eta zerbitzuan baja emateko arrazoiak.

1. EUSS bateko plaza baten onuradunaren eskubidea honako arrazoi hauengatik irautziko da:

a) EUSSean sartzea eragin zuen arrazoa gainditzea edo posiblea den susperraldirik handiena lortu eta osasun eta gizarte proiektua bete duela iriztea.

b) Aurreko artikuluan plaza erreserbatzeko ezarritako eskubidea irautziko da.

CAPÍTULO VI

DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LAS PERSONAS USUARIAS

Artículo 31. Derechos de las personas usuarias.

Las personas usuarias de las URSS tendrán derecho a disfrutar de las prestaciones y servicios adecuados a sus circunstancias sanitarias y sociales, en los términos previstos en este Decreto Foral, así como a los establecidos en el Decreto 126/2019, de 30 de julio, de centros residenciales para personas mayores en el ámbito de la Comunidad Autónoma del País Vasco y, en general, todos aquellos establecidos en la Ley 12/2008, de 5 de diciembre, de Servicios Sociales y en el Decreto 64/2004, de 6 de abril, por el que se aprueba la carta de derechos y obligaciones de las personas usuarias y profesionales de los servicios sociales de la Comunidad Autónoma del País Vasco y el régimen de sugerencias y quejas.

Artículo 32. Obligaciones de las personas usuarias.

Las personas usuarias de las URSS tendrán las obligaciones contempladas en el presente Decreto Foral, así como las establecidas en el Decreto 126/2019, de 30 de julio, de centros residenciales para personas mayores en el ámbito de la Comunidad Autónoma del País Vasco y, en general, todos aquellos establecidos en la Ley 12/2008, de 5 de diciembre, de Servicios Sociales y en el Decreto 64/2004, de 6 de abril, por el que se aprueba la carta de derechos y obligaciones de las personas usuarias y profesionales de los servicios sociales de la Comunidad autónoma del País Vasco y el régimen de sugerencias y quejas.

Artículo 33. Obligación de abonar la aportación económica.

1. Las personas usuarias de las URSS quedarán exentas de abonar aportación económica alguna durante los primeros 30 días, de conformidad con lo establecido en el artículo 32 del Decreto Foral 15/2015, de 2 de junio, por el que se regula el régimen de la aportación económica de las personas usuarias de los centros de atención a la dependencia del Territorio Histórico de Gipuzkoa.

2. A partir el trigésimo primer día (31) de estancia, la aportación económica de la persona usuaria se determinará conforme a lo establecido en los artículos 30 y 31 del Decreto Foral 15/2015, de 2 de junio, por el que se regula el régimen de la aportación económica de las personas usuarias de los centros de atención a la dependencia del Territorio Histórico de Gipuzkoa, debiendo garantizarse en todo caso la cuantía mínima de libre disposición prevista en el artículo 8 de dicho Decreto Foral.

Artículo 34. Derecho a la reserva de plaza.

Las personas ingresadas en las URSS tendrán derecho a reserva de plaza durante los periodos de ausencia de la Unidad por ingreso hospitalario, siempre que la ausencia no supere el límite de 30 días naturales, (salvo excepción justificada y aceptada en la CTVOS) en cuyo caso, procederá el inicio del procedimiento para la extinción del derecho y la consecuente baja del servicio, según lo dispuesto en el artículo siguiente.

CAPÍTULO VII

EXTINCIÓN DEL DERECHO Y BAJA EN LAS URSS

Artículo 35. Causas de extinción del derecho y baja en el servicio.

1. El derecho de la persona beneficiaria de una plaza en una URSS se extinguirá por las siguientes causas:

a) Superación de la causa que motivó su ingreso en la URSS o consideración de que ha conseguido la mayor recuperación posible con cumplimiento de proyecto tanto sanitario como social.

b) Extinción del derecho de reserva de plaza establecido en el artículo anterior.

- c) Berariaz uko egitea, foru dekretu honen 18. artikuluan aurreikusitako baldintzetan.
- d) Ez betetzea foru dekretu honen 32. artikulua arabea erabiltzaileari dagozkion betebeharrak edo horiek betetzetik eratorzen diren beste batzuk.
- e) Erabiltzailea hiltzea.
- f) Beste zentro sanitario edo sozial batera lekualdatzea.
- g) Urgentziaz egindako sarreraren kasuan, sarreraren ondoren burututako sarrera izapideen esparruan egoera ez erregularizatu izana, betiere ospitaleratutako pertsonari egotz badakioke.

2. Aurreko puntuan jasotako eskubidea azkentzeak ekarriko du zerbitzuan baja ematea.

36. artikulua. EUSSean baja eman ondorengo egoerak.

1. Baldin eta interesduna, unitatean sartu aurretik, gizarte zerbitzuen foru sareko edo udal sareko zerbitzu baten onuradun bada, honela jokatuko da:

a) EUSSeko baja gertatzen bada zerbitzua etenda dagoen bitartean, foru dekretu honen 5. artikuluan aurreikusitako baldintzetan, eta arreta programa indibiduala aldatzen ez bada, pertsona automatikoki sartuko da etendako zerbitzuan.

b) EUSSeko baja gertatzen bada zerbitzua iraungi ondoren, sartzeko beste prozedura bati ekin beharko zaio.

2. Baldin eta EUSSen sartutako interesduna, unitatean sartu aurretik, gizarte zerbitzuen foru saretik kanpoko zerbitzu edo zentroetara sartzeko zerbitzuari lotutako prestazio ekonomiko baten onuradun bada, honela jokatuko da:

a) EUSSean baja gertatzen bada prestazio ekonomiko hori etenda dagoen bitartean, eta arreta programa indibiduala aldatu ez bada, gizarte zerbitzuen foru saretik kanpoko zerbitzuak baliatzeko zerbitzuari lotutako prestazio ekonomikoari berrekingo zaio, baldin eta prestazioa jasotzeko legezko baldintzak betetzen jarraitzen bada, salbu eta Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuaren Mendekotasunaren eta Desgaitasunaren Arretako Zerbitzuak modu arrazoituan irizten badio foru sareko edo sare itunduko adineko pertsonentzako egoitza baliabide batean sartu behar dela.

b) EUSSean baja gertatzen bada zerbitzuari lotutako prestazio ekonomikoa iraungi ondoren, beste sarbide prozedura bat abiatu beharko da.

AZKEN XEDAPENAK

Lehena. Ordezko araubidea.

1. Foru dekretu honetan berariaz aurreikusten ez den guztirako, Gipuzkoako Lurralde Historikoan mendekotasun egoeran dauden pertsonentzako egoitza zerbitzuetan eta eguneko zentroetan sartzeko araubidea arautzen duen martxoaren 24ko 7/2015 Foru Dekretuan eta Gipuzkoako Lurralde Historikoan mendekotasuna dutenentzako arreta zentroen erabiltzaileen ekarpen ekonomikoaren araubidea arautzen duen ekainaren 2ko 15/2015 Foru Dekretuan jasotako xedapenak aplikatuko dira, osagarri gisa.

2. Era berean, osagarri gisa aplikatuko dira Euskal Autonomia Erkidegoko adinekoentzako egoitza zentroei buruzko uztailaren 30eko 126/2019 Dekretua eta Euskal Autonomia Erkidegoko adineko pertsonentzako egoitzetako farmazia zerbitzuei eta sendagai biltegiei buruzko otsailaren 26ko 29/2019 Dekretua.

c) Renuncia expresa formulada en los términos previstos en el artículo 18 de este Decreto Foral.

d) Incumplimiento de las obligaciones que recaen en la persona usuaria según el artículo 32 de este Decreto Foral, u otros que se deriven de su cumplimiento.

e) Fallecimiento de la persona usuaria.

f) Traslado definitivo a otro centro, ya sea sanitario o social.

g) En el supuesto de ingresos realizados de urgencia, la falta de regularización de la situación en el marco de los trámites de ingreso desarrollados tras el ingreso, cuando la misma sea imputable a la persona ingresada.

2. La extinción del derecho contemplada en el punto anterior conllevará la baja en el servicio.

Artículo 36. Situaciones tras la baja en la URSS.

1. En el caso de que la persona interesada fuera beneficiaria, con anterioridad a su ingreso en la misma, de un servicio de la red foral/municipal de servicios sociales, se actuará de la siguiente manera:

a) Si la baja en la URSS se produjera durante el periodo de suspensión del servicio, en los términos previstos en el artículo 5 de este Decreto Foral, y no se hubiera modificado el programa individual de atención, la persona se incorporará de forma automática al servicio suspendido.

b) Si la baja en la URSS se produjera una vez extinguido el servicio, deberá iniciarse un nuevo procedimiento de acceso.

2. En el caso de que la persona ingresada en la URSS fuera beneficiaria, con anterioridad a su ingreso en la misma, de una prestación económica vinculada al servicio para el acceso a servicios o centros ajenos a la red foral de servicios sociales, se actuará de la siguiente manera:

a) Si la baja en la URSS se produjera durante el periodo de suspensión de la referida prestación económica y no se hubiera modificado el programa individual de atención, la prestación económica vinculada al servicio para acceso a servicios ajenos a la red foral de servicios sociales se reanudará siempre que se sigan cumpliendo los requisitos legales de acceso a la prestación, salvo que el Servicio de Atención a la Dependencia y la Discapacidad del Departamento de Cuidados y Políticas Sociales considere, de forma motivada, que se debe proceder a su incorporación en un recurso residencial para personas mayores de la red foral o concertado.

b) Si la baja en la URSS se produjera una vez extinguida la prestación económica vinculada al servicio, deberá iniciarse un nuevo procedimiento de acceso.

DISPOSICIONES FINALES

Primera. Régimen supletorio.

1. Para todo lo que no se prevea expresamente en el presente Decreto Foral serán de aplicación supletoria las disposiciones contenidas en el Decreto Foral 7/2015, de 24 de marzo, por el que se regula el régimen de acceso a los servicios residenciales y de centro de día para personas en situación de dependencia en el Territorio Histórico de Gipuzkoa y en el Decreto Foral 15/2015, de 2 de junio, por el que se regula el régimen de la aportación económica de las personas usuarias de los centros de atención a la dependencia en el Territorio Histórico de Gipuzkoa.

2. Asimismo, serán de aplicación supletoria el Decreto 126/2019, de 30 de julio, de centros residenciales para personas mayores en el ámbito de la Comunidad Autónoma del País Vasco y el Decreto 29/2019, de 26 de febrero, sobre servicios de farmacia y depósitos de medicamentos en las residencias para personas mayores ubicadas en la Comunidad Autónoma de Euskadi.

3. Halaber, osagarri gisa, Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legean jasotako arau orokorrak aplikatuko dira.

4. Foru dekretu honetan berariazko arauak aipatzen direnean (Europakoak, Estatukoak, Autonomia Erkidegokoak edo Lurralde Historikokoak), ulertu behar da arautzen dituzten gaien inguruan une bakoitzean indarrean dagoen araudiari buruzkoak direla.

Bigarrena. Organo eskudunak.

Foru dekretu honetan aipatzen direnean Gipuzkoako Foru Aldundian prozedura bideratzeko eta ebazteko eskumena duten organoak, ulertuko da aipatzen direla une bakoitzean eginkizun horiek esleituta dituzten zerbitzu, zuzendaritza eta departamentuak.

Hirugarrena. Arauak emateko ahalmena.

Zainketetako eta Gizarte Politiketako Departamentuko titularrari ahalmena ematen zaio beharrezkoak diren xedapen eta egintza guztiak eman ditzala, foru dekretu hau ezarri eta garatzeko.

Laugarrena. Indarrean jartzea eta ondorioak izatea.

Foru dekretu hau Gipuzkoako ALDIZKARI OFIZIALEAN argitaratu ondorengo egunetik aurrera jarriko da indarrean eta izango ditu ondorioak.

Donostia, 2023ko azaroaren 14a.

DIPUTATU NAGUSIA,
Eider Mendoza Larrañaga.

ZAINKETETAKO ETA GIZARTE POLITIKETAKO
DEPARTAMENTUKO
FORU DIPUTATUA,
Maite Peña López.

(8545)

3. Asimismo, serán de aplicación supletoria las normas generales contenidas en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

4. Las referencias realizadas en el presente Decreto Foral a normas específicas, ya sean estatales, autonómicas o forales, deberán entenderse referidas a la normativa que, en cada momento, se encuentre vigente en relación con las materias que respectivamente regulen.

Segunda. Órganos competentes.

Las referencias realizadas en el presente Decreto Foral a los órganos competentes en la Diputación Foral de Gipuzkoa para la instrucción del procedimiento y su resolución se entenderán realizadas a los servicios, direcciones y departamentos que, en cada momento, tengan atribuidas las mencionadas funciones.

Tercera. Habilitación normativa.

Se faculta a la persona titular del Departamento de Cuidados y Políticas Sociales para dictar cuantas disposiciones y actos sean necesarios para la aplicación y desarrollo del presente Decreto Foral.

Cuarta. Entrada en vigor y efectos.

El presente Decreto Foral entrará en vigor y surtirá efectos desde el día siguiente de su publicación en el BOLETÍN OFICIAL de Gipuzkoa.

San Sebastián, a 14 de noviembre de 2023.

LA DIPUTADA GENERAL,
Eider Mendoza Larrañaga.

LA DIPUTADA FORAL
DEL DEPARTAMENTO DE
CUIDADOS y POLÍTICAS SOCIALES,
Maite Peña López.

(8545)