



## **ANTEPROXECTO DE LEI POLO QUE SE MODIFICA A LEI 8/2008, DO 10 DE XULLO, DE SAÚDE DE GALICIA.**

Exposición de motivos.

A Lei de saúde de Galicia (LSG) configura o sistema público de saúde de Galicia como a estrutura fundamental para organizar os esforzos públicos nos procesos de protección da saúde da cidadanía. Dende esta perspectiva o sistema público de saúde está composto polas persoas, as institucións e os recursos públicos organizados coordinadamente e conforme coas directrices de política sanitaria establecidas para mellorar a saúde da poboación. En consecuencia, a visión do sistema público de saúde de Galicia está dirixida a traballar para acadar un sistema asistencial que obteña resultados satisfactorios para a cidadanía de Galicia, a través dos profesionais do sistema sanitario e cunha organización sanitaria eficiente.

No relativo á organización territorial do sistema público de saúde, a Lei de saúde de Galicia establece a división en áreas sanitarias, como ámbito de actuación específico, creadas atendendo a factores xeográficos, socioeconómicos, demográficos, laborais, epidemiolóxicos e de accesibilidade pola poboación en xeral. Na actualidade a división territorial e funcional está referenciada a 7 estruturas organizativas de xestión integrada (EOXI), creadas a partir do Decreto 168/2010, do 7 de outubro. Coa finalidade de manter a continuidade do sistema público de saúde existente na actualidade é preciso realizar a modificación normativa que se sinala. A delimitación territorial das áreas sanitarias coincidirá co actual ámbito das EOXI: A Coruña; Santiago de Compostela; Ferrol; Lugo, Cervo e Monforte de Lemos; Ourense, Verín e O



Barco de Valdeorras; Pontevedra e O Salnés e Vigo. Manterán a mesma configuración territorial que se establece nos decretos de creación de cada unha das EOXI.

A articulación do sistema público de saúde existente unido ás modificacións na pirámide demográfica da poboación de Galicia obrigan a revisar a división existente, dando paso a unha división máis ampla na que se contemplan os distritos sanitarios. Os distritos configúranse como divisións territoriais das áreas, constituíndo un marco de referencia da actividade da atención primaria, hospitalaria e sociosanitaria, que se establecerá ao redor do hospital existente no seu ámbito territorial. Conforme a este criterio existirán 14 distritos sanitarios, que toman como referencia a institución hospitalaria existente no seu ámbito territorial, mantendo a agrupación de concellos que se realiza nos decretos de creación das EOXI. Os distritos indicados son os seguintes: A Barbanza, A Coruña, A Mariña, Cee, Ferrol, Lugo, Monforte de Lemos, O Barco de Valdeorras, Ourense, O Salnés, Pontevedra, Santiago de Compostela, Verín e Vigo.

O establecemento dun novo Mapa sanitario de Galicia realizarase a partir da división antes indicada partindo das estruturas organizativas de xestión integrada existentes.

Mediante esta modificación do articulado da Lei de saúde de Galicia preténdese acadar unha óptima utilización dos recursos dispoñibles, tanto humanos como materiais dentro do ámbito territorial da área sanitaria e que, ao mesmo tempo, favorecera que a poboación galega dispoña en todo momento dunha organización sanitaria eficiente.



A participación social no ámbito sanitario é un dos principios reitores do sistema público de saúde de Galicia, establecido no artigo 32 da LSG, ademais dun dos criterios básicos establecidos na Lei xeral de Sanidade de 1986. A configuración básica dos órganos de participación ven establecida na norma estatal e a lei autonómica reproduce con similar criterio o establecido na citada normativa básica.

A modificación que se realiza no texto da LSG ten como finalidade simplificar a regulación dos órganos de participación partindo da existencia dun órgano a nivel autonómico e doutros en cada área sanitaria. Nestes órganos estarán representados, necesariamente, os concellos incluídos no territorio da área e os sindicatos, as organizacións empresariais e as asociacións de pacientes. Será un decreto aprobado polo Consello da Xunta de Galicia o que estableza a composición efectiva, o funcionamento e o réxime xurídico dos órganos de participación social.

O artigo 33 da LSG determina a condición de autoridade sanitaria. A modificación deste artigo realízase para concretar que teñen esa condición as persoas responsables das funcións e competencias que lle corresponden á inspección sanitaria e de saúde pública. Desta forma ademais das persoas con funcións inspectoras que se integran nos servizos de inspección, terán a consideración de autoridade sanitaria, no exercicio das súas funcións, as persoas titulares dos respectivos órganos administrativos dos que dependen orgánica e funcionalmente tamén se lle outorgará esa consideración.

O artigo 37 da LSG establece que o persoal que realiza funcións de inspección no ámbito sanitario terá o carácter de autoridade sanitaria. Nas competencias que dispón a Consellería de Sanidade hai que diferenciar dúas funcións que



realizan os órganos encargados da inspección, por un lado, a inspección e control da actividade sanitaria, que se regula no Decreto 53/2014, do 16 de abril, de ordenación da inspección dos servizos sanitarios da Comunidade Autónoma de Galicia e, por outro, as funcións que corresponden ás competencias de control da saúde pública. Por este motivo é necesario modificar o texto do artigo 37, indicando que as facultades que se establecen corresponden igualmente ao persoal con funcións inspectoras.

Engádesse unha nova función que corresponderá á Consellería de Sanidade no artigo 107, consistente no fomento da avaliación do impacto en saúde das políticas públicas, entendida, segundo indica a mesma Organización Mundial da Saúde- OMS, como unha combinación de procedementos, métodos e ferramentas a través das que se pode avaliar unha política, un programa ou un proxecto en relación aos seus efectos potenciais sobre a saúde da poboación e a distribución de tales efectos.

Respecto do Título VIII, relativo ós empregados e empregadas públicos do Sistema de Saúde de Galicia, en materia de selección e provisión, establécese a posibilidade de que a convocatoria de concursos de traslados poida manter a súa vixencia no tempo a través de resolucións de adxudicación sucesiva e periódica. Asimesmo, introdúcese o concepto de itinerario profesional, o cal poderá ser tido en conta para a estruturación dos sistemas de selección e provisión.

O Título IX da Lei de saúde de Galicia foi modificado na súa meirande parte pola aprobación da lei que autorizou a creación da Axencia galega para a xestión do coñecemento en saúde, quedando derogado todo o articulado dos capítulos II e IV. Na modificación que se realiza, modifícase a rúbrica do título



para engadir a innovación e os artigos 125 e 131. A Consellería de Sanidade e o Servizo Galego de Saúde desenvolverán actuacións de formación continuada dos profesionais sanitarios contando para iso coa colaboración dunha entidade pública especializada. O artigo 131 que se engade ao articulado establece os principios básicos para a regulación da investigación, a transferencia de coñecemento e o réxime de colaboración co Sistema Público de Saúde de Galicia. Igualmente se establecen os mecanismos de coordinación necesarios para que o sector sanitario sexa un dos motores do desenvolvemento económico de Galicia.

Engádese, finalmente, un novo título para crear a Comisión interdepartamental en materia de educación e saúde. Establécese en tres artigos a regulación básica relativa á finalidade, á composición e ás funcións dese órgano, que ten como obxectivo a coordinación de actuación entre as consellerías competentes en materia de sanidade e educación, no desenvolvemento das iniciativas nese ámbito.

Principalmente este órgano que se crea estudará os problemas de saúde relevantes e a súa incidencia no ámbito da saúde e realizará as propostas de actuación que estimen necesarias para acadar unha maior eficiencia na promoción da saúde no ámbito educativo.

Esta modificación da Lei 8/2008, do 10 de xullo, adecúase ao establecido no artigo 129 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, de procedemento administrativo común das Administracións públicas, en relación cos principios de necesidade, eficacia, proporcionalidade, seguridade xurídica, transparencia e eficiencia.



Na modificación que se realiza cúmprense os principios de necesidade e eficacia, xa que están claramente identificados os fins perseguidos pola mesma, existen razóns de interese xeral, tanto na modificación da participación cidadá como na división territorial da asistencia sanitaria e a modificación da Lei 8/2008 é o medio máis adecuado para acadar os obxectivos de mellora do sistema público de saúde de Galicia. Esta regulación é imprescindible para establecer tanto a división territorial nos termos indicados como os órganos de participación social, co que se adecúa ao principio de proporcionalidade. A norma é coherente coas competencias da comunidade autónoma de Galicia en materia de organización da asistencia sanitaria e é coherente co resto da normativa da materia polo que garante o cumprimento do principio de seguridade xurídica.

A modificación publicarase no Portal de Transparencia e bo goberno da Xunta de Galicia, onde se poderán presentar pola cidadanía todas as suxestións que estimen oportunas, facilitando ademais a participación activa da mesma na elaboración da norma. Por último, a norma responde ao principio de eficacia xa que non establece ningunha carga administrativa nin complementaria e racionaliza, coa súa aplicación, a xestión dos recursos públicos.

Na súa virtude,...

Artigo único. Modificación da Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia.

Modifícase a Lei 8/2008, do 10 de xullo, nos seguintes termos:

Un. O artigo 23 terá a seguinte redacción:

“Artigo 23. Órganos de participación social.



1. A participación social realizarase a través do Consello Galego de Saúde de ámbito comunitario e dos Consellos de Saúde de Área no ámbito propio das mesmas, en consonancia co disposto no artigo 53.2 da Lei xeral de Sanidade.
2. Estes órganos desenvolverán funcións consultivas e de asesoramento na formulación de plans e obxectivos xerais no ámbito territorial respectivo, así como, de seguimento dos resultados de xestión.
3. Na composición destes órganos, que se determinará por decreto da Xunta de Galicia, haberá participación de diversas entidades representativas dos intereses económicos, sociais e profesionais, de forma que quede garantida a participación efectiva e se poida contar cunha visión e percepción ampla da sociedade.”

Dous. O artigo 24 terá a seguinte redacción:

“Artigo 24. Consello Galego de Saúde

1. O Consello Galego de Saúde é o órgano colexiado de participación comunitaria no Sistema Público de Saúde de Galicia, ao que lle corresponde o asesoramento á Consellería de Sanidade na formulación da política sanitaria.
2. Son funcións do Consello Galego de Saúde as seguintes:
  - a) Presentar propostas de mellora da atención sanitaria no ámbito autonómico.
  - b) Propor medidas de carácter sanitario que teñan como finalidade elevar o nivel de saúde da poboación.
  - c) Coñecer o plan de saúde ou o documento de prioridades sanitarias da Comunidade Autónoma.
  - d) Promover a participación cidadá, trasladando as iniciativas que no ámbito sanitario presenten os distintos sectores e colectivos sociais.



- e) Coñecer e, no seu caso, informar sobre as prestacións sanitarias e a carteira de servizos do Sistema Público de Galicia.
- f) Elaborar e aprobar o seu regulamento de funcionamento interno.
- g) Aquelas outras que lle sexan atribuídas por outras leis ou regulamentos.

Tres. O artigo 25 terá a seguinte redacción:

“Artigo 25. Os consellos de saúde de área.

Os consellos de saúde de área son os órganos colexiados de participación social no ámbito territorial das áreas sanitarias, conforme ao indicado nos artigos 67 e 68 desta Lei.

Catro. O artigo 26 terá a seguinte redacción:

“Artigo 26. Réxime xurídico.

A composición, funcionamento e réxime xurídico do Consello de Saúde de Galicia e dos Consellos de saúde de área serán establecidos por decreto aprobado pola Xunta de Galicia.”

Cinco. Engádese o artigo 26bis á Lei 8/2008, do 10 de xullo coa seguinte redacción:

Artigo 26bis. O Consello asesor de pacientes.

O Consello asesor de pacientes é un órgano de participación das asociacións nas que se agrupan os pacientes, que ten como finalidade a mellora da calidade da asistencia sanitaria a través da percepción dos propios pacientes. A composición e o réxime de funcionamento deste órgano establecerase por unha orde da consellería competente en materia de Sanidade.





Seis. Engádese o artigo 26ter á Lei 8/2008, do 10 de xullo coa seguinte redacción:

Artigo 26ter. Outros órganos de participación social.

Regulamentariamente poderanse establecer outros órganos de participación e consulta para ámbitos concretos de actividade sanitaria, determinando a súa vinculación orgánica e as súas funcións administrativas.

Sete. O artigo 33 queda redactado da seguinte forma:

“Art. 33. Autoridade sanitaria

1. Dentro das súas respectivas competencias teñen a condición de autoridade sanitaria o Consello da Xunta de Galicia, a persoa titular da consellería con competencias en sanidade, as persoas titulares dos centros directivos da Consellería con competencias en materia de sanidade de quen dependan a inspección de servizos sanitarios e a inspección no ámbito da saúde pública e os alcaldes ou alcaldesas. Así mesmo teñen a condición de autoridade sanitaria as persoas titulares das xefaturas territoriais da consellería competente en materia de sanidade no seu ámbito correspondente. No desempeño das súas funcións o persoal que leve a cabo as funcións de inspección terá a consideración de autoridade sanitaria”

Oito. O artigo 37 queda redactado da seguinte forma

Artigo 37. Da inspección de servizos sanitarios e de saúde pública

1. O persoal que realice funcións de inspección de servizos sanitarios e de saúde pública ten carácter de autoridade sanitaria no exercicio das funcións que ten encomendadas.



2. O persoal ao servizo da Administración sanitaria que actúe no exercicio das funcións de inspección e acreditando a súa identidade, estará autorizado para:

a) Entrar libremente e sen previa notificación en calquera momento en todo centro, servizo ou establecemento suxeito a esta lei.

b) Proceder a realizar as probas, as investigacións ou os exames que consideren necesarios para comprobar o cumprimento desta lei e das normas que se aproben para o seu desenvolvemento.

c) Tomar ou sacar mostras coa finalidade de comprobar o cumprimento do previsto na normativa sanitaria vixente. Esta actividade que realice o persoal de inspección no exercicio das súas funcións non dará lugar a indemnización para a entidade ou persoa titular da mesma.

d) Realizar cantas actuacións sexan necesarias para o cumprimento das funcións de inspección que exerzan.

e) Comunicar inmediatamente á autoridade sanitaria competente a situación de risco grave e inmediato para a saúde que detecten e adoptar as medidas cautelares de emerxencia definidas pola autoridade sanitaria competente.

Así mesmo, o persoal da inspección poderá proceder a adoptar as medidas cautelares temporais necesarias durante a visita de control oficial, como a inmovilización de produtos, a suspensión temporal de actividade e outras, a fin de evitar prexuízos para a saúde en casos de risco grave e inminente para esta. Estas circunstancias deberán quedar reflectidas na correspondente acta de inspección. Neste suposto o persoal da inspección deberá dar conta inmediata das actuacións realizadas ao órgano competente para a incoación do procedemento sancionador, que deberá pronunciarse sobre as ditas medidas nun prazo máximo de quince días desde que foron adoptadas.



Nove. O artigo 67 queda redactado da seguinte forma:

“Artigo 67. Ordenación territorial.

1. O Sistema Público de Saúde de Galicia ordénase territorialmente en áreas sanitarias, equivalentes ás áreas de saúde previstas na Lei 14/1986, do 25 de abril, Xeral de Sanidade, distritos sanitarios e as zonas sanitarias.

2. As áreas sanitarias, os distritos sanitarios e as zonas sanitarias viran determinadas por criterios de carácter funcional, tendo en conta as condicións xeográficas, demográficas, epidemiolóxicas e de accesibilidade, e conforme ás necesidades da poboación e ás directrices de ordenación establecidas pola Xunta de Galicia.”

3. Cando a singularidade dunha zona xeográfica, así como os factores sociosanitarios, demográficos, laborais, vías de comunicación e outros que concorran nunha determinada poboación, e atendendo aos recursos dispoñibles e as directrices de política sanitaria, poderanse establecer por decreto outras divisións territoriais para a atención sanitaria desas poboacións

Dez. O artigo 68 queda redactado da seguinte forma:

“Artigo 68. Áreas sanitarias.

1. Ás áreas sanitarias corresponderalles a xestión integrada dos recursos sanitarios asistenciais públicos existentes no seu ámbito territorial, así como as prestacións e programas que se desenvolvan.

2. O ámbito xeográfico de cada área sanitaria establecerase a través do correspondente Mapa Sanitario, que será aprobado por decreto do Consello da Xunta de Galicia. A estrutura e as funcións dos órganos de dirección e xestión das áreas determinaranse regulamentariamente.



3. A área sanitaria será a principal estrutura de referencia para a organización das actividades sanitarias, e a súa organización asegurará a continuidade da atención sanitaria en todos os niveis asistenciais e facilitará a coordinación de todos os recursos que correspondan a fin de configurar un sistema sanitario coordinado e integral.”

Once. O artigo 69 queda redactado da seguinte forma:

“Artigo 69. Distritos sanitarios

1. Os distritos sanitarios son divisións territoriais das áreas sanitarias e constitúen o marco de referencia de coordinación dos dispositivos de atención primaria, hospitalaria e sociosanitaria.
2. Cada distrito sanitario contará cun hospital no seu ámbito xeográfico.
3. O ámbito xeográfico de cada distrito sanitario establecerase por decreto do Consello da Xunta de Galicia”

Doce. O artigo 70 queda redactado da seguinte forma:

“Artigo 70. Zonas sanitarias.

As zonas sanitarias son as unidades básicas de prestación de servizos sanitarios. A división en zonas sanitarias de cada área realizarase atendendo aos factores xeográficos, demográficos, sociais e outros existentes no ámbito ao que se refiran e tendo en conta os recursos sanitarios existentes.

A división en zonas sanitarias integrase no Mapa Sanitario que será aprobado por decreto do Consello da Xunta de Galicia.

Trece. Engádese a alínea h) ao artigo 107 queda redactada da seguinte forma:



h) O fomento da avaliación do impacto en saúde para garantir que se teñan en conta as repercusións que sobre a saúde podan ter as decisións sobre políticas públicas.

Catorce .O parágrafo 1 do artigo 115 queda redactado da seguinte forma:

“1. A provisión de prazas e postos de traballo no Sistema Público de Saúde de Galicia realizarase a través dos procedementos de selección, promoción interna, mobilidade, reingreso ó servizo activo e libre designación.

Con carácter xeral establécese o concurso de traslados como procedemento de provisión no ámbito dos Centros e Institucións Sanitarias do Sistema Público de Saúde de Galicia. A convocatoria do concurso de traslados, poderá manter a súa vixencia no tempo a través de Resolucións de adxudicación sucesiva e periódica”.

Quince. Engádese o artigo 116.bis., coa rúbrica “Itinerarios profesionais” e a seguinte redacción:

“Artigo 116.bis

1. A Administración Sanitaria poderá definir itinerarios profesionais para o persoal do Sistema Público de Saúde de Galicia.
2. Ós efectos da lei, considerarase itinerario profesional o conxunto de postos de traballo que conforman unha área de competencias, capacidades, coñecementos e formación comúns, e que habiliten para o seu desempeño polo persoal de distintas categorías do sistema sanitario de Galicia.
3. Os itinerarios profesionais poderán ser tidos en conta para a estruturación dos sistemas de selección e provisión, nos termos que regulamentariamente se determinen”



Dezaseis. Modifícase a rúbrica do Título IX que pasa a ser “De la docencia, investigación e innovación”

Dezasete. O artigo 125 queda redactado da seguinte forma:

Artigo 125. Principios xerais

1. A Xunta de Galicia velará pola coordinación entre os sistemas sanitario, educativo e investigador de Galicia, a fin de conseguir unha maior adecuación da formación dos profesionais ás necesidades de saúde da poboación.
2. O Sistema Público de Saúde de Galicia estará en disposición de ser aproveitado para a docencia de pregrao e de posgrao, conforme ao previsto na Lei 14/1986, do 25 de abril, xeral de sanidade, e na normativa reguladora das profesións sanitarias, establecéndose a este efecto os convenios de colaboración que correspondan.
3. A Consellería de Sanidade promoverá a formación continuada dos profesionais do Sistema Público de Saúde de Galicia, co obxectivo de axeitar os seus coñecementos e habilidade ás necesidades do profesional, así como, as liñas estratéxicas do sistema. En todos os plans de formación do persoal existirá un módulo sobre a igualdade entre homes e mulleres, facendo no mesmo especial referencia á violencia de xénero.
4. A Consellería de Sanidade garantirá un sistema autonómico de acreditación da formación continuada das profesións sanitarias, integrado dentro do sistema estatal, a fin de velar pola calidade das actividades de formación continuada realizadas por axentes públicos e privados.
5. As organizacións sindicais participarán na programación e execución do Plan de formación continuada do persoal das institucións sanitarias do Servizo Galego de Saúde.



Dezaoito. O capítulo II do Título IX pasa a ter a rúbrica de “Da investigación e a innovación no Sistema Público de Saúde de Galicia”.

Dezanove. O artigo 131 terá a seguinte redacción:

#### Artigo 131. Principios xerais

1. A administración sanitaria promoverá a investigación biosanitaria, especialmente na súa vertente traslacional, coma un instrumento para a mellora da saúde da poboación tendo en conta as prioridades marcadas polos planes de investigación vixentes en cada momento. Todos os centros e servizos sanitarios estarán en disposición de favorecer e desenvolver a investigación.
2. A Administración sanitaria tamén promoverá a transferencia do amplo coñecemento xerado á sociedade, así como, un modelo de innovación aberta orientado a impulsar a creatividade, a cooperación e a aplicación no sistema dos cambios que aporten valor a pacientes e profesionais.
3. As autoridades públicas competentes en investigación e sanidade establecerán o réxime de colaboración co Sistema Público de Saúde de Galicia.
4. A Administración sanitaria impulsará, en coordinación coa consellería competente en materia de I+D+I, e desenvolverá os mecanismos de cooperación, colaboración e articulación de redes tendentes a favorecer que o sector sanitario se converta nun dos motores de desenvolvemento económico de Galicia en termos de actividade produtiva, de xeración de emprego de calidade, de incremento da produtividade e de achega ao produto interior bruto de Galicia.



Vinte. Engádesse o Título XI coa rúbrica seguinte:

“Da comisión interdepartamental en materia de educación e saúde”.

Vinte e un. Engádesse o artigo 138 coa denominación de “instrumento de coordinación” e o seguinte texto:

“Artigo 138. Instrumento de coordinación.

Coa finalidade de establecer de forma permanente a coordinación e o impulso necesarios para o desenvolvemento de iniciativas de promoción, protección e educación para a saúde e atendendo aos principios de eficacia, eficiencia e participación, créase a Comisión interdepartamental en materia de educación e saúde.

Vinte e dous. Engádesse o artigo 139 coa rúbrica “Composición e funcionamento” que queda redactado da seguinte forma:

“Artigo 139. Composición e funcionamento.

1. A composición da comisión regularase por Decreto do Consello da Xunta de Galicia, da que formarán parte as persoas titulares das consellerías con competencia en materia educativa e sanitaria.

2. As normas xerais de organización e funcionamento da comisión estableceranse por orde conxunta das consellerías competentes en materia educativa e sanitaria”.

Vinte e tres. Engádesse o artigo 140 coa rúbrica de “Funcións” que queda redactado da seguinte forma:

“Artigo 140. Funcións

Son funcións da comisión as seguintes:

a) A análise dos estudos dos problemas de saúde relevantes e a súa incidencia no ámbito educativo.





- b) A aprobación ou proposta, no seu caso, de liñas de actuación preferentes.
- c) A coordinación dos diferentes recursos existentes para acadar unha maior eficiencia na promoción da saúde no ámbito educativo.
- d) A coordinación das intervencións relacionadas coa protección da saúde, en particular, aquelas orientadas á seguridade alimentaria e á protección fronte a riscos ambientais.
- e) A coordinación dos programas desenvolvidos para a atención aos escolares con necesidades especiais de saúde.
- f) Aquelas outras que veñan establecidas en leis, regulamentos ou acordos do Consello da Xunta de Galicia nas materias da súa competencia”.

#### Disposición transitoria única. Ordenación transitoria

En tanto non se estableza a ordenación territorial do Sistema Público de Saúde de Galicia, previsto no artigo 67 desta Lei, o ámbito xeográfico das áreas sanitarias coincidirá co das actuais estruturas organizativas de xestión integrada.

#### Disposición derogatoria. Derrogación normativa.

Quedan derogadas todas cantas normas de igual ou inferior rango se opoñan ao establecido nesta lei e, en particular, a Lei 13/1992, do 9 de novembro, de revisión do Mapa sanitario para crear el Área de Saúde de O Salnés, o punto un da disposición adicional cuarta da Lei 12/2013, do 9 de decembro, de garantías de prestacións sanitarias e os capítulos III e IV do Título IX da Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia.

#### Disposición derradeira primeira. Habilitación normativa

Facúltase o Consello da Xunta de Galicia e á consellería competente en materia de sanidade para ditaren as disposicións regulamentarias e as



instrucións necesarias para o axeitado desenvolvemento e cumprimento desta lei.

Disposición derradeira segunda. Entrada en vigor.

A presente lei entrará en vigor aos vinte días da súa publicación no Diario Oficial de Galicia.

Santiago de Compostela, .....