



**CONSELL JURÍDIC CONSULTIU  
DE LA  
COMUNITAT VALENCIANA**

**Dictamen 044/2026**  
**Expedient 034/2026**

**Presidenta**

**Hble.**

Sra. Margarita Soler Sánchez

**Conselleres i consellers**

**Il·lmes. i Il·lms.**

Sr. Enrique Fliquete Lliso  
Sra. M.<sup>a</sup> del Carmen Pérez Cascales  
Sr. Joan Carles Carbonell Mateu  
Sr. Francisco Javier de Lucas Martín  
Sra. Fernanda María Lapresta Gascón

**Secretari general**

**Il·lm.**

Sr. Joan Tamarit i Palacios

**Hble. Sr.:**

El Ple del Consell Jurídic Consultiu de la Comunitat Valenciana, en sessió celebrada el dia 28 de gener de 2026, sota la presidència de l'Hble. Sra. Margarita Soler Sánchez, i amb l'assistència dels senyors i les senyores que al marge s'expressen va emetre, per majoria, el següent dictamen:

De conformitat amb la comunicació de V.H., de data 14 de gener de 2026 (Registre d'Entrada del dia 15 de gener del mateix any), el Ple del Consell Jurídic Consultiu de la Comunitat Valenciana ha examinat l'expedient remès per la Conselleria de Sanitat, relatiu al projecte d'Ordre de la Conselleria de Sanitat, per la qual es crea i regula el Comitè Assessor d'Alta Tecnologia Sanitària de la Comunitat Valenciana. (Expedient OR-04/2025 de l'autoritat consultant).

## **I ANTECEDENTS**

De l'examen de l'expedient administratiu remés, es desprén el següent:

### **Primer. Sol·licitud de dictamen**

Amb data 15 de gener de 2026, el Hble. Sr. conseller de Sanitat va remetre el projecte d'ordre de la Conselleria de Sanitat, per la qual es crea i regula el Comitè Assessor d'Alta Tecnologia Sanitària de la Comunitat Valenciana.

### **Segon. Documentació remesa**

L'expedient remés per l'autoritat consultant està integrat pels següents documents:

1. Resolució de 10 de juliol de 2025, del conseller de Sanitat, d'inici del procediment.
2. Informe justificatiu de l'omissió dels tràmits de consulta pública prèvia, audiència i informació pública, del secretari autonòmic de Planificació, Informació i Transformació Digital, de data 16 de juliol de 2025.
3. Informe de necessitat i oportunitat del secretari autonòmic de Planificació, Informació i Transformació Digital, de data 16 de juliol de 2025.
4. Memòria econòmica del secretari autonòmic de Planificació, Informació i Transformació Digital, de data 17 de juliol de 2025.
5. Informe sobre impacte de gènere, del secretari autonòmic de Planificació, Informació i Transformació Digital, de data 17 de juliol de 2025.
6. Informe sobre impacte en la infància, adolescència i família, del secretari autonòmic de Planificació, Informació i Transformació Digital, de data 24 de juliol de 2025.
7. Fitxa sobre impacte pressupostari firmada pel secretari autonòmic de Planificació, Informació i Transformació Digital, en data 1 d'agost de 2025.
8. Informe del director general de Gestió Econòmica, Contractació i Infraestructures, de data 8 d'agost de 2025.

9. Informe sobre repercussions informàtiques, de 12 d'agost de 2025, del secretari autonòmic de Planificació, Informació i Transformació Digital.

10. Esborrany del projecte d'ordre.

11. Al·legacions d'altres departaments i òrgans directius.

12. Informe sobre les al·legacions formulades, elaborat pel secretari autonòmic de Planificació, Informació i Transformació Digital, en data 25 de setembre de 2025.

13. Segon esborrany del projecte d'ordre.

14. Informe de l'Advocacia General de la Generalitat, de 19 de novembre de 2025.

15. Informe d'adaptació a l'informe jurídic de l'Advocacia General de la Generalitat, firmat pel subsecretari en data 29 de desembre de 2025.

16. Tercer esborrany del projecte d'ordre.

17. Nou informe de necessitat i oportunitat del projecte d'ordre, del secretari Autonòmic de Planificació, Informació i Transformació Digital, de data 12 de gener de 2026.

## **II CONSIDERACIONS**

### **Primera. Caràcter jurídic del dictamen**

L'autoritat consultant ha instat el dictamen amb caràcter preceptiu, a l'empara del que disposen els articles 9 i 10.4 de la Llei de la Generalitat 10/1994, de 19 de desembre, de creació del Consell Jurídic Consultiu de la Comunitat Valenciana. Segons aquest últim precepte, el Consell Jurídic Consultiu haurà de ser consultat preceptivament en els supòsits de "*Projectes de reglaments o disposicions de caràcter general que es dicten en execució de lleis i les seues modificacions*".

El projecte normatiu sotmés a consulta té per objecte l'aprovació de l'Ordre de la Conselleria de Sanitat per la qual es crea i regula el Comitè Assessor d'Alta Tecnologia Sanitària de la Comunitat Valenciana.

Amb caràcter previ és necessari determinar el caràcter jurídic del projecte normatiu remès, a l'efecte de la preceptivitat del Dictamen d'aquest Consell.

Com que l'objecte de la norma projectada és la creació i regulació de l'esmentat Comitè podria afirmar-se que té marcat caràcter organitzatiu, ja que regula un òrgan intern de la Comunitat Valenciana, adscrit a la Conselleria competent en matèria de Sanitat.

No obstant això, tal com vam dir en el Dictamen número 466/2024, d'acord amb el que assenyala la STS de la Sala Contenciosa 1097/2024 de 20 de juny de 2024, *“frente a la dicotomía Reglamento ejecutivo- Reglamento independiente, ha señalado que en ocasiones esa separación es artificiosa cuando la realidad es que la necesidad de dictamen previo del Consejo de Estado enlaza sobre todo y de modo inmediato con la significación de los principios de constitucionalidad y legalidad, cuyas exigencias se proyectan sobre cualquier Reglamento (STS de 5 de junio de 1989, Sala Especial del artículo 61 LOPJ) Por ello, nuestra STS de 30 de julio de 1996 (RCA 593/1993) sostuvo que ha de tenderse a una interpretación no restrictiva del término “ejecución de leyes” teniendo en cuenta que hay incluso, una mayor necesidad de control interno en la elaboración de los Reglamentos, precisamente, a medida que es mayor la desconexión con la ley y dado que, en todo caso, han de respetar el bloque de la legalidad.*

*Consecuentemente, y mientras subsista la necesidad de distinguir a efectos del Dictamen del Consejo de Estado unos Reglamentos específicamente ‘ejecutivos’ porque la categoría esté formalmente consagrada en el LOCE, ha de incluirse en ella toda norma reglamentaria que desarrolle cualquier remisión normativa o reenvío legal a una ulterior normación que ha de efectuar la Administración como complemento de la ordenación que la propia ley establece, aunque ésta no incorpore una específica y parcial regulación material de lo que está llamado a desarrollar o completar el Reglamento y únicamente estarán excluidos del preceptivo dictamen del Consejo de Estado los Reglamentos independientes, autónomos, en el reducido ámbito en que resultan constitucional y legalmente posibles especialmente en el organizativo interno y en el de la potestad doméstica de la Administración, así como los denominados Reglamentos de necesidad que vienen a cubrir situaciones de emergencia”.*

Aquesta concepció “expansiva”, o més àmplia, del caràcter executiu dels reglaments i, per tant, el seu sotmetiment al dictamen dels òrgans consultius superiors, implica, sens dubte, tal com assenyala la Comissió Jurídica Assessora de Madrid, en Dictamen 584/2023, de 2 de novembre de 2023, una major garantia de legalitat i seguretat jurídica. Cal citar referent a això els dictàmens del Consell d'Estat de 21 de juliol de 2022, relatiu al projecte de reial decret d'aprovació dels estatuts del Centre Universitari de Formació de la Policia Nacional; el de 12 de gener de 2023, sobre el projecte de reial decret

pel qual s'aprova l'Estatut de l'Agència Espacial Espanyola, o el de 13 de juliol de 2023, sobre el projecte de reial decret pel qual s'aprova l'Estatut de l'Agència Espanyola de Supervisió de la Intel·ligència Artificial.

En aquest sentit, el Tribunal Suprem s'ha pronunciat sobre la importància del dictamen del Consell d'Estat, o de l'òrgan consultiu autonòmic que corresponga, en el procediment d'elaboració dels reglaments executius. Així, les sentències de la Sala Contenciosa Administrativa, del Tribunal Suprem de 6 de febrer de 2017 (recurs de cassació núm. 1397/2015) i 22 de maig de 2018 (recurs de cassació núm. 3805/2015) i l'abans ressenyada de 9 d'abril de 2019 (Rec. 1807/2016), que sosté: *“conviene hacer hincapié en la singular relevancia de la intervención del Consejo de Estado en el procedimiento de elaboración de las disposiciones de carácter general, mediante la emisión de dictamen preceptivo. Tal intervención constituye una garantía de naturaleza preventiva que tiene por objeto asegurar en lo posible el sometimiento de la Administración en el ejercicio de su potestad reglamentaria a la ley y el Derecho que proclama el artículo 103.1 CE, introduciendo mecanismos de ponderación, freno y reflexión que son imprescindibles en dicho procedimiento de elaboración”*.

També el Consell d'Estat, en el seu dictamen 1282/2022, de 21 de juliol, ha recordat la rellevància del seu dictamen en l'elaboració de les normes reglamentàries i ha destacat la funció preventiva de la potestat reglamentària per a aconseguir el seu ajust a la llei i al Dret en la forma descrita, entre moltes altres, en la Sentència del Tribunal Suprem de 23 de març de 2004 (Sala Tercera, Secció Quarta, recurs 3992/2001), després reiterada en altres posteriors (així, 21 d'abril de 2009 o 12 de desembre de 2007): *“La intervención del Consejo de Estado no se queda, por tanto, en un mero formalismo, sino que actúa como una garantía preventiva para asegurar en lo posible la adecuación a Derecho del ejercicio de la potestad reglamentaria”*.

Però, a més, no és només la garantia que ofereix la intervenció de la institució consultiva, sinó que interessa plantejar la possibilitat que un reglament en aparença organitzatiu pugui ser, no obstant això, una sort de reglament híbrid que relativitzi la rigidesa formal de la dicotomia executiu/organitzatiu, almenys a l'efecte de la necessitat del pronunciament preceptiu dels òrgans consultius.

En aquest sentit, cal tindre en compte la doctrina del Consell Consultiu de Castella-la Manxa que, per exemple, en el seu dictamen 194/2019, de 14 de maig, considera el següent:

*“Efectivamente, el carácter netamente autoorganizativo de un proyecto de disposición reglamentaria no ha impedido al Consejo conceputar como preceptiva su intervención en el proceso de redacción de una norma reglamentaria, cuando [...] ésta presentaba un plausible engarce legal y una*

*vocación de desarrollo de la Ley del que deducir su naturaleza ejecutiva. [...] Singular mención merece, a este respecto, lo señalado por el Consejo en su dictamen 95/2002, de 10 de julio, [...] En aquella ocasión el Consejo tuvo oportunidad de manifestarse respecto del posible antagonismo existente entre los conceptos de reglamento organizativo y reglamento ejecutivo, significando [...] Sin embargo, el mero carácter organizativo de la norma tampoco puede ser motivo que impida su calificación como disposición dictada en ejecución de ley -reglamento ejecutivo-, pues como señala el Tribunal Supremo en su Sentencia de 9 de julio de 1993, -Ar. RJ 6187, FJ 5-: “tiene razón la parte actora cuando afirma que los conceptos de reglamentos organizativos y reglamentos ejecutivos no son contrapuestos, pues, en efecto, también un reglamento organizativo puede ser ejecutivo, si es que desarrolla o ejecuta los principios organizativos de una Ley. Pero [...] ello no ocurrirá siempre y sólo por el hecho de que la Ley cite o mencione a un órgano, sino que será preciso, para calificar al posterior reglamento de ejecutivo, que la Ley remita al Reglamento la posterior regulación en la materia de acuerdo con los principios que ella misma impone; sólo entonces podrá decirse que el Reglamento «ejecuta» la Ley”.*

En aquest cas, l’habilitació per a l’elaboració de l’ordre la trobaríem en la mateixa Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana, de manera genèrica en l’article 7.2 en assenyalar que “*reglamentàriament es determinaran els òrgans que exerciran la gestió i control del Sistema Valencià de Salut*”, i de manera concreta en l’article 80 de la mateixa llei, que amb el títol de “*Investigació i innovació*” estableix en l’apartat segon que “*La conselleria amb competències en matèria de sanitat, en coordinació amb la conselleria amb competències en matèria d’investigació i ciència, determinarà la programació de la política d’investigació i innovació en matèria de salut, sent funcions d’aquesta política*” (...) d) *Impulsar, coordinar i realitzar el seguiment de plataformes científicotecnològiques que promoguen l’avaluació de tecnologies sanitàries, el desenvolupament i la innovació en l’àmbit sanitari*”.

Totes aquestes raons són les que ens porten, doncs, a considerar com a necessari el dictamen previ d’aquesta institució.

### **Segona. Marc normatiu aplicable i justificació del projecte d’ordre**

1. La Constitució Espanyola (CE) reconeix en l’article 43 el dret a la protecció de la salut, i encomana als poders públics organitzar i tutelar la salut pública a través de mesures preventives i de les prestacions i serveis necessaris. Per part seua, els articles 148 i 149 del text constitucional estableixen el repartiment competencial en matèria sanitària entre l’Estat i les comunitats autònomes.

Així, l’article 148.1. 21a CE disposa que les comunitats autònomes podran assumir competències en matèria de “*Sanitat i higiene*”, mentre que

l'article 149.1. 16a CE atribueix a l'Estat la competència exclusiva en matèria de «*Sanitat exterior. Bases i coordinació general de la sanitat. Legislació sobre productes farmacèutics*». Precisament, sobre la concreta matèria de “bases i coordinació general de la sanitat”, el Tribunal Constitucional ha assenyalat que, per contrast amb la “sanitat exterior”, ha d'entendre's que es refereix a la “sanitat interior”, això és, a la sanitat dins del territori espanyol (per totes, la STC 32/1983, de 17 de maig, FJ2º). Amb aquest marc competencial de partida els poders públics han adoptat, tant a nivell estatal com autonòmic, diferents disposicions normatives.

En l'àmbit estatal, destaca la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat (LGS) la qual constitueix la norma de referència, mentre proposa la creació d'un Sistema Nacional de Salut (SNS). Com estableix expressament el seu preàmbul *«l'eix del model que la Llei adopta són les comunitats autònomes, administracions suficientment dotades i amb la perspectiva territorial necessària, perquè els beneficis de l'autonomia no queden obstinats per les necessitats d'eficiència en la gestió. El Sistema Nacional de Salut es concep així com el conjunt dels serveis de salut de les comunitats autònomes convenientment coordinats.»* Aquests serveis sanitaris, afegeix, *«es concentren, doncs, sota la responsabilitat de les comunitats autònomes i sota els poders de direcció, en el bàsic, i la coordinació de l'Estat».*

Aquesta llei, que té caràcter bàsic, preveu que les comunitats autònomes podran dictar normes de desenvolupament i complementàries en l'exercici de les competències que els atribueixen els corresponents Estatuts d'Autonomia (articles 2.2 i 41). A més, estableix que les comunitats autònomes crearan els seus serveis de salut dins del marc d'aquesta Llei i dels seus respectius Estatuts d'Autonomia (article 4.2).

Posteriorment, es va adoptar la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut (LCCSNS, l'article de la qual 1 fixa com a objecte l'establiment del *«marc legal per a les accions de coordinació i cooperació de les administracions públiques sanitàries, en l'exercici de les seues respectives competències, de manera que es garantisca l'equitat, la qualitat i la participació social en el Sistema Nacional de Salut, així com la col·laboració activa d'aquest en la reducció de les desigualtats en salut».* Aquesta norma estableix una sèrie d'àmbits de col·laboració entre les administracions públiques sanitàries, a saber: les prestacions del SNS, la farmàcia; els professionals sanitaris; la investigació; el sistema d'informació sanitària, i la qualitat del sistema sanitari.

D'altra banda, cal destacar la Llei 33/2011, de 4 d'octubre, general de salut pública, la qual estableix les bases legals que sustenten les accions de coordinació i cooperació de les administracions públiques en matèria de salut pública.

En l'àmbit de la Comunitat Valenciana, l'article 54.1 de l'Estatut atribueix a la Generalitat la competència exclusiva en matèria de «organització, administració i gestió de totes les institucions sanitàries públiques dins del territori de la Comunitat Valenciana».

Amb base en aquest títol competencial i de conformitat amb la legislació bàsica estatal es va adoptar la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de salut de la Comunitat Valenciana (LSCV) la qual, com afirma el preàmbul, «configura un nou marc regulador de la salut, per a donar la resposta més eficient possible a les necessitats en aquesta matèria de la població de la Comunitat Valenciana». Entre altres aspectes, aquesta norma regula en el seu títol III el Sistema Valencià de Salut (SVS), el qual es defineix en l'article 7.1 com «el conjunt de tots els centres, serveis i establiments de la Comunitat Valenciana, gestionats sota la responsabilitat de la Generalitat, dirigits a fer efectiu el dret a la salut, que inclou tant l'assistència sanitària com les actuacions de salut pública».

D'altra banda, i a més de les competències de la comunitat autònoma respecte de l'àmbit material sobre el qual es projecten les funcions assignades al Comitè Assessor d'Alta Tecnologia Sanitària de la Comunitat Valenciana, tal com assenyalava el Dictamen 495/2021, del Consell Consultiu de Castella i Lleó, ha de fer-se al·lusió a la regulació dels òrgans col·legiats. Així, si bé la potestat de creació d'un òrgan col·legiat s'emmarca en la competència d'autoorganització de la comunitat autònoma, referent a la concreta regulació de l'organització i funcionament d'aquest òrgan col·legiat, entra en joc l'articulació competencial en matèria de règim jurídic de les administracions públiques, sobre la qual l'Estat disposa de la competència per a l'establiment de les bases d'acord amb l'article 149.1.18 CE, tal com va ser interpretat en Sentència del Tribunal Constitucional 50/1999, de 6 d'abril.

Respecte de la competència relativa a la lliure organització de la mateixa Administració autonòmica, assenyalava l'esmentada sentència, *que efectivamente ha sido reconocida por este Tribunal en diversas ocasiones como algo inherente a la autonomía (STC 227/1988, FJ 24), en tanto que competencia exclusiva, tiene como único contenido la potestad para crear, modificar y suprimir los órganos, unidades administrativas o entidades que configuran las respectivas Administraciones autonómicas o dependen de ellas (SSTC 35/1982, 165/1986, 13/1988 i 227/1988)*. No obstant això, correspon a l'Estat, en virtut d'aquesta competència de caràcter bàsic, *establecer los elementos esenciales que garantizan un régimen jurídico unitario aplicable a todas las Administraciones públicas, el común denominador normativo (...) a partir del cual cada Comunidad Autónoma con competencias de desarrollo legislativo puede regular la materia con arreglo a sus peculiaridades e intereses (por todas, SSTC 49/1988, FJ 3º; 225/1993 FJ 3º y 197/1996 FJ 5º). (...) No obstante, el Estado, al establecer dichas bases, no puede hacerlo con un grado tal de detalle y de forma tan acabada o completa que prácticamente impida la*

*adopción por parte de las Comunidades Autónomas de políticas propias en la materia mediante el ejercicio de sus competencias de desarrollo legislativo.*

*Amb tot, segons el Tribunal Constitucional, “la intensidad y extensión que pueden tener las bases no es la misma en todos los ámbitos que integran ese régimen jurídico. Así, el alcance de lo básico será menor en aquellas cuestiones que se refieren primordialmente a la organización y al funcionamiento interno de los órganos de las Administraciones públicas, que en aquellas otras que inciden más directamente en su actividad externa, sobre todo cuando afectan a la esfera de derechos e intereses de los administrados, aunque ciertamente no cabe trazar una distinción tajante entre unos aspectos y otros. (...)”.*

Vist l'anterior, convé fer una referència als motius que han justificat l'elaboració i aprovació d'aquesta norma. Abans de res, el projecte d'ordre es justifica com a desplegament de dues normes de rang superior, el Decret llei 2/2024, de 21 de febrer, del Consell, de mesures extraordinàries dirigides a garantir l'assistència sanitària integral i en condicions d'equitat en el Sistema Valencià de Salut, que va crear les agrupacions sanitàries interdepartamentals (LASI). D'un altre, el Decret 121/2024, de 24 de setembre, del Consell, que desplega l'estructura, funcionament i règim de coordinació entre els diferents centres i serveis integrats en les ASI i la seua integració en les estratègies de salut de la Conselleria de Sanitat (DASI).

D'altra banda, en els informes justificatius de la necessitat i oportunitat del projecte normatiu de dates 16 de juliol de 2025 i de 12 de gener de 2026, després de fer-se al·lusió al canvi de model impulsat des de la Conselleria de Sanitat amb la incorporació d'una nova estructura assistencial denominada *Agrupacions Sanitàries Interdepartamentals (ASI)*, creades pel Decret llei 2/2024, de 21 de febrer, del Consell, de mesures extraordinàries dirigides a garantir l'assistència sanitària integral i en condicions d'equitat en el Sistema Valencià de Salut, es fa al·lusió a l'obsolescència tecnològica dels equips sanitaris com a repte que, tal com assenyala l'informe *“incide de manera directa y significativa en la seguridad, en la calidad y en la capacidad diagnóstica y terapéutica del sistema salud”*.

Així, s'afirma que *“la Conselleria de Sanidad ha identificado la necesidad de configurar grupos de trabajo y de análisis que informen y que faciliten la implementación de nuevos procesos de planificación y coordinación con el objetivo de maximizar la calidad del sistema sanitario mediante un enfoque técnico orientado a la innovación, la asignación racional de las dotaciones económicas, la transparencia y la participación”*.

I continua assenyalant: *“la Conselleria de Sanidad plantea una estrategia que tiene como finalidad atender las demandas de actualización continua de procesos, sistemas de información, equipamientos sanitarios de*

*alta tecnología, prácticas asistenciales y formación del personal sanitario, con el objetivo clave de integrar en el sistema público de sanidad todos los avances tecnológicos médicos seguros, eficaces y eficientes con el propósito de mejorar la salud de la población, proporcionar los tratamientos más avanzados y contribuir a la equidad, la eficiencia, la capacidad de gestión y a la sostenibilidad del sistema sanitario valenciano.*

*Por este motivo, se considera necesario con el fin de crear y regular un Comité asesor de alta tecnología y transformación digital que se constituya con una doble naturaleza, primero como un instrumento de interlocución interna entre los órganos de la Conselleria de Sanidad y las ASI, así como de apoyo a la toma de decisiones en materia de incorporación, renovación, actualización y mantenimiento de los equipamientos sanitarios de alta tecnología y de información del sistema valenciano de salud y, segundo, como una herramienta útil y orientadora en el campo de la planificación y de la evaluación de las tecnologías sanitarias, al igual que en las modificaciones o adaptaciones necesarias en los modelos asistenciales, en colaboración con el personal sanitario y las estructuras organizativas involucradas”.*

D'aquesta manera, en precisar la doble funció que s'assigna al Comit , l'informe justificatiu dona resposta a la possible objecció que la creació d'aquest Comit  poguera significar una duplicació respecte a altres òrgans assessors previstos en la Llei 2/2009, de 14 d'abril, de la Generalitat, de coordinació del sistema valencià d'investigació científica i desenvolupament tecnològic.

Finalment, cal assenyalar que aquest projecte d'ordre es proposa, a més, per la persona titular de la Conselleria de Sanitat, òrgan competent per raó de les matèries assignades pel Decret 32/2024, de 21 de novembre, de la Presidència de la Generalitat, pel qual es determinen la quantitat i la denominació de les conselleries i les seues atribucions, i el Decret 173/2024, de 3 de desembre, del Consell, pel qual s'estableix l'estructura org nica bàsica de la Presidència i de les conselleries de la Generalitat.

### **Tercera. Procediment d'elaboració del projecte d'ordre**

L'elaboració i la tramitació d'aquest projecte d'ordre es va ajustar a la via i als tràmits que s'estableixen en l'article 43 de la Llei del Consell, que es van desplegar i van completar per mitjà del Decret 24/2009, de 13 de febrer, del Consell, sobre la forma, l'estructura i el procediment d'elaboració dels projectes normatius de la Generalitat ("Decret 24/2009, de 13 de febrer"), aix  com al que es preveu, amb car cter bàsic, en els articles 127 a 133 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques ("LPACAP").

D'altra banda, també es va atendre el compliment dels principis de bona regulació previstos en l'article 129 de la LPACAP, que informen l'exercici de la potestat reglamentària tant respecte de l'Administració de l'Estat com en l'àmbit de les administracions de les comunitats autònomes (amb l'abast que delimita la STC 55/2018, de 24 de maig), així com als principis que estableix la Llei 1/2022, de 13 d'abril, de la Generalitat, de transparència i bon govern de la Generalitat Valenciana, tal com es refereix expressament en els paràgrafs onzè a tretzé del preàmbul.

Quant al procediment d'elaboració i aprovació del projecte d'ordre, aquest es va iniciar mitjançant Resolució de 10 de juliol de 2025, del conseller de Sanitat. D'aquesta manera, es va ajustar al que disposa l'article 39.1 del Decret 24/2009, de 13 de febrer.

Ha de ressenyar-se en particular i en relació amb els tràmits de consulta pública prèvia, audiència i informació pública, que consta informe justificatiu de l'omissió d'aquests tràmits, elaborat pel secretari autonòmic de Planificació, Informació i Transformació Digital de data 16 de juliol de 2025, en el qual s'expressa que: *"(...) tanto el artículo 133 apartado 4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, como el artículo 14.2 de la Ley 4/2023, de 13 de abril, de Participación Ciudadana y Fomento del Asociacionismo de la Comunitat Valenciana, disponen que se podrá prescindir de los trámites de consulta pública previa, audiencia e información públicas cuando el objeto de la norma que se pretende elaborar verse sobre materia presupuestaria u organizativa de la Administración o de las organizaciones dependientes o vinculadas a estas, o cuando concurren razones graves de interés público que lo justifiquen.*

*En base a lo expuesto, y teniendo en consideración que la norma proyectada tiene como único objeto la creación y la regulación de un órgano colegiado de naturaleza administrativa y consultiva, adscrito al órgano superior de la Conselleria de Sanidad con competencias en materia de planificación y sistemas y tecnologías de la información y la comunicación en el área de sanidad; cuyo funcionamiento se realizará sobre la base de la estructura interna de dicha Conselleria, sin comportar incidencia presupuestaria alguna ni la imposición de funciones en materias no previstas en el Reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Sanidad; se advierte la concurrencia de, al menos, uno de los supuestos de excepción regulados en los artículos mencionados, correspondiente a las normas de organización interna relativas a la estructura y funcionamiento de la administración y, en consecuencia, puede prescindirse de los trámites de consulta pública previa, audiencia e información públicas".*

S'ha emés informe sobre la necessitat i oportunitat del projecte i la corresponent memòria econòmica, tal com disposa l'article 43.1 de la Llei del Consell i l'article 39.2 del Decret 24/2009, de 13 de febrer.

La memòria econòmica incorporada a l'expedient, assenyala el següent:

*“(...) El objeto de este Proyecto de Orden es constituir un espacio de interlocución interna y de creación de grupos de trabajo destinados a la orientación, la evaluación y el apoyo en la toma de decisiones en la materia específica de la alta tecnología sanitaria, mediante la creación de un órgano colegiado de naturaleza administrativa y consultiva, adscrito al órgano superior de la Conselleria de Sanidad con competencias en materia de planificación y sistemas y tecnologías de la información y la comunicación en el área de sanidad, y cuyo funcionamiento se realizará sobre la base de la estructura interna de dicha Conselleria, sin comportar incidencia presupuestaria alguna ni la imposición de funciones en materias no previstas en el Reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Sanidad.*

*A la vista de lo anterior, desde la Secretaría Autonómica de Planificación, Información y Transformación Digital se informa que el presente Proyecto de Orden, de la Conselleria de Sanidad, por la que se crea y regula el Comité asesor de alta tecnología sanitaria y transformación digital de la Comunitat Valenciana, de conformidad con el artículo 26 apartado 3 de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones, y el artículo 41 del Decreto 77/2019, de 7 de junio, del Consell, de regulación del procedimiento de gestión del presupuesto de la Generalitat, no comporta obligaciones económicas para la Generalitat ni afecta a su estructura orgánica ni funcional”.*

De conformitat amb l'article 26.3 de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, d'hisenda pública, del sector públic instrumental i de subvencions (“Llei 1/2015, de 6 de febrer”) *“quan de la memòria econòmica es desprenga que la seua aplicació no comporta despesa no serà necessari sol·licitar l'informe esmentat en l'apartat 1, sempre que, en el text que se sotmeta a aprovació o autorització, s'incloga, a través de la incorporació d'un apartat, article, disposició o clàusula específica, una referència expressa a la no incidència pressupostària de l'actuació en qüestió”.*

S'ha incorporat a l'expedient l'informe econòmic relatiu al projecte d'ordre, elaborat pel director general de Gestió Econòmica, Contractació i Infraestructures, en el qual assenyala que:

*“El artículo 1. Objeto y ámbito, establece que la Orden tiene como objeto crear el Comité asesor de alta tecnología sanitaria de la Comunitat Valenciana, con la finalidad de asesorar a los órganos superiores y directivos de la Conselleria de Sanidad en la evaluación, priorización e implementación de*

*tecnologías sanitarias avanzadas, seguridad, sostenibilidad y alineación con las necesidades del sistema sanitario público.*

*El artículo 4. Composición, dispone en su apartado 4: ‘La participación en las tareas asignadas al Comité o en las reuniones de este no dará derecho a indemnización’.*

*Así mismo, tanto la Disposición Adicional Primera como la memoria económica que acompaña al Proyecto de Orden, del secretario autonómico de Planificación, Información y Transformación Digital, hacen referencia a que la aprobación y desarrollo de la orden no comporta obligaciones económicas en los presupuestos de la Generalitat.*

*En virtud de lo expuesto, no procede emitir informe económico al presente Proyecto de Orden”.*

*Igualment, s’ha incorporat a l’expedient l’informe sobre l’impacte de gènere, en compliment del que disposa l’article 19 de la Llei orgànica 3/2007, de 22 de març, per a la igualtat efectiva de dones i homes, i en l’article 4 bis de la Llei valenciana 9/2003, de 2 d’abril, per a la igualtat efectiva entre dones i homes. Segons s’afirma en aquest informe, “(...) Hay que valorar que el contenido de la norma proyectada, como ya se ha indicado, se limita a la creación y regulación de un órgano colegiado de naturaleza administrativa y consultiva, cuya composición efectiva se realizará con el personal que ostente la titularidad de órganos superiores, directivos y administrativos con los que cuenta la Conselleria de Sanidad, indicados en la disposición, del proyecto de Orden, que regula la composición del Comité asesor de alta tecnología sanitaria y transformación digital de la Comunitat Valenciana; también, con el personal empleado público o estatutario de la Generalitat designado a propuesta del órgano que ostente la presidencia del Comité.*

*Dadas las características del proyecto normativo que se informa, se considera que la norma propuesta no vulnera la normativa en materia de igualdad entre mujeres y hombres.*

*De conformidad con la situación analizada en el apartado 2 de este informe, el resultado de la evaluación del IMPACTO DE GÉNERO ES POSITIVO.  
(...)*

*Considerando que, la elaboración del informe de impacto de género es un proceso de reflexión cuya finalidad es incorporar y garantizar el principio de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres a toda la producción normativa, y teniendo en cuenta la metodología establecida al efecto, SE INFORMA QUE:*

*Se ha observado la situación de partida de mujeres y hombres en el ámbito tratado por el proyecto de norma, y en relación con las políticas de igualdad de oportunidades.*

*Se ha valorado y está garantizada la presencia de mujeres y hombres, la igualdad de oportunidades, un tratamiento equitativo, así como su participación en la toma de decisiones.*

*El texto responde adecuadamente a un uso inclusivo y no sexista del lenguaje”.*

S’ha incorporat, de la mateixa manera, l’informe sobre impacte en la infància, adolescència i família, en compliment del que estableix l’article 22 quinquies de la Llei orgànica 1/1996, de protecció del menor i en la disposició addicional dècima de la Llei 40/2003, de protecció de les famílies nombroses.

Com s’ha dit en dictàmens anteriors de projectes normatius, els informes sobre l’impacte de gènere, sobre l’impacte en la infància i en l’adolescència i sobre l’impacte en la família haurien d’haver sigut emesos pels òrgans de l’Administració especialitzats i competents en la matèria (dictàmens 569/2016 i 773/2016, entre altres).

Consta informe sobre repercussions informàtiques, en el qual es fa constar el següent:

*“a) Tras analizar el borrador de Proyecto de Orden XX/25, de día de mes, de la Conselleria de Sanidad, por la que se crea y regula el Comité asesor de alta tecnología sanitaria de la Comunidad Valenciana. Se estima un bajo impacto en los sistemas de información y herramientas dispuestos por esta Conselleria de Sanidad, lo que implica cambios inicialmente asumibles con los recursos previstos.*

*b) La aprobación y ejecución del Proyecto de Orden, no comporta el desarrollo de nuevos sistemas de información o dotación de nuevas herramientas informáticas y sí la reutilización y evolución de las existentes.*

*Por lo que se informa de conformidad a la tramitación de la normativa”.*

Consta, finalment, l’informe jurídic de l’Advocacia General de la Generalitat, de conformitat amb el que disposa l’article 5.2.a) de la Llei 10/2005, de 9 de desembre de la Generalitat, d’assistència jurídica a la Generalitat, i així mateix l’informe d’adaptació a l’informe jurídic de l’Advocacia General de la Generalitat.

#### **Quarta. Estructura i contingut**

El text del projecte d'ordre consta d'una part expositiva i una part dispositiva, integrada per sis articles, tres disposicions addicionals, una disposició derogatòria única i dues disposicions finals.

#### ÍNDICE

Preàmbulo
Capítulo I. Disposiciones generales
Artículo 1. Constitución y adscripción orgánica
Artículo 2. Fines
Capítulo II. Comité asesor de alta tecnología sanitaria de la Comunitat Valenciana
Artículo 3. Funciones
Artículo 4. Composición
Artículo 5. Régimen de funcionamiento
Artículo 6. Grupos de trabajo
Disposición adicional primera. Incidencia presupuestaria
Disposición adicional segunda. Perdida de eficacia de resoluciones anteriores
Disposición adicional tercera. Protección de datos
Disposición derogatoria única
Disposición final primera. Facultad de desarrollo
Disposición final segunda. Entrada en vigor

#### **Cinquena. Observacions i suggeriments al projecte d'ordre**

##### **Al preàmbul**

Tenint en compte l'extensió de la part expositiva, i tal com estableix l'article 12 del Decret 24/2009, de 13 de febrer, del Consell, sobre la forma, l'estructura i el procediment d'elaboració dels projectes normatius de la Generalitat, es recomana la divisió en apartats, al començament de cada un dels quals s'utilitzaran números romans.

A més, i seguint les directrius de tècnica normativa de l'esmentat Decret, en concret el que s'assenyala en l'article 3.1, "*El text ha de ser clar i de fàcil compressió tant per la terminologia com per la redacció emprades. No es redactaran apartats l'extensió o la complexitat del qual dificulten la interpretació del seu contingut. Així mateix, no s'utilitzaran adjectivacions innecessàries o reiteratives, així com els termes superflus*", es recomana simplificar i acurtar les frases i paràgrafs per a proporcionar major claredat al text i facilitar la seua lectura.

## **A l'article 1. Constitució i adscripció orgànica**

Tal com s'assenyalava en l'informe de l'Advocacia de la Generalitat, el títol d'aquest article seria més clar si s'afegira expressament l'expressió "del Comitè", per la qual cosa es recomana la seua addició al títol de l'article.

## **A l'article 3. Funcions**

Se suggereix substituir l'expressió "Propuestas que se realicen por" per l'expressió més tècnicament correcta que seria: "Propuestas formuladas por".

Així mateix, es proposa substituir l'expressió "*estado del arte*" per "*estado de la técnica*".

Han d'afegir-se els punts finals en les lletres c) i f).

## **A l'article 4. Composició**

Ha de corregir-se els errors gramaticals següents:

En l'apartat 2.b) ha d'expressar-se "*que ejercerá las funciones de secretaría*".

En l'apartat 4.c) ha d'eliminar-se la reiteració "*serán será suplidas*".

A més, en els apartats 1.d) i 4.b) s'utilitzen denominacions diferents: "Comités Clínico-Asistenciales de las ASI" i "consejos directivos de las ASI". Ha de corregir-se aquesta discordança.

El precepte no preveu cap previsió sobre la necessitat que la composició d'aquest òrgan col·legiat respecte el principi de presència equilibrada de dones i homes, que resulta del que estableixen la Llei 9/2003, de la Generalitat, de 2 d'abril, per a la igualtat entre dones i homes i la Llei orgànica 3/2007, de 22 de maig, per a la igualtat efectiva de dones i homes i que aquest Consell, en nombrosos dictàmens, ha considerat que ha d'observar-se, havent formulat, en el cas que així no s'haguera fet, la corresponent observació essencial de l'article 77.3 del nostre reglament.

En aquest cas, no obstant això, la composició del Comitè que estableix l'apartat 1 de l'article 4, en vincular la condició de membre amb l'acompliment de determinats càrrecs, pot dificultar de fet el compliment d'aquest principi de presència equilibrada de dones i homes. Ara bé, aquest Consell, com ja ha assenyalat en altres ocasions, entén que la vinculació entre la composició d'un

òrgan col·legiat i la titularitat de determinats càrrecs no hauria de ser obstacle al compliment d'aquesta obligació. A aquests efectes, es recomana que, a vista de respectar el principi de presència equilibrada de dones i homes en la composició d'aquest comitè, es pugua recórrer, si és el cas, als membres suplents que estableix l'apartat 4 del mateix article.

### **A l'article 5. Règim de funcionament**

Se suggereix incloure la referència al quòrum de constitució.

D'altra banda, i en relació amb la possibilitat de celebrar les sessions de manera telemàtica es proposa afegir que es garantirà *“la identidad de los miembros o personas que los suplan, el contenido de sus manifestaciones, el momento en que éstas se producen, así como la interactividad e intercomunicación entre ellos en tiempo real y la disponibilidad de los medios durante la sesión. Entre otros, se considerarán incluidos entre los medios electrónicos válidos, el correo electrónico, las audioconferencias y las videoconferencias”*, en coherència amb el que disposa la LRJSP.

### **III CONCLUSIÓ**

Per tot el que s'ha exposat, el Ple del Consell Jurídic Consultiu de la Comunitat Valenciana és del parer:

Que el projecte d'ordre de la Conselleria de Sanitat, per la qual es crea i regula el Comitè Assessor d'Alta Tecnologia Sanitària de la Comunitat Valenciana, és conforme amb l'ordenament jurídic.

V.H., no obstant això, resoldrà el que considere procedent.

València, 28 de gener de 2026

EL SECRETARI GENERAL

LA PRESIDENTA

**HBLE. SR. CONSELLER DE SANITAT**