

Tanmateix, el Decret 10/1998, de 23 de gener, no estableix quota màxima de captura per recol·lector, ni inclou l'estaca entre els ormejos autoritzats per a la recollida de puu, aspectes, aquests, que s'han de regular. A més, el sector pesquer recreatiu ha expressat la conveniència de modificar la regulació específica d'aquesta activitat, especialment pel que fa a l'època de captura, al nombre màxim de baverons per corda i de cordes permeses per recol·lector.

Tenint en compte que les modificacions a introduir afecten una part apreciable de l'articulat del decret 10/1998, de 23 de gener, es considera oportú redactar un nou decret que substitueixi l'anterior.

Aquest Decret es dicta en virtut de la competència exclusiva en matèria de pesca i activitats recreatives en aigües interiors que l'article 10.19 de l'Estatut d'Autonomia atribueix a la comunitat autònoma de les Illes Balears.

Per tot això, a proposta de la consellera d'Agricultura i Pesca, consultades les entitats i organitzacions representatives del sector pesquer afectat, d'acord amb l'article 3.3 de la Llei 5/1993, de 15 de juny, del Consell Consultiu, havent-ho considerat el Consell de Govern a la sessió de dia 21 de juliol de 2006,

DECRET

Article 1

Objecte i àmbit d'aplicació

L'objecte d'aquest Decret és regular la recollida de puu a les aigües interiors de les Illes Balears.

Article 2

Definició

A efectes d'aquest Decret, s'entén com a puu la mescla d'isòpodes idoteids (arriet o arriet) i d'amfípodes gammarideids, de diverses espècies, que es recullen en les zones del litoral on es formen acumulacions d'algues i fulles mortes de posidònia.

Queden exclosos d'aquesta definició la resta de crustacis i, especialment, els decàpodes.

Article 3

Arts de pesca

Els ormejos autoritzats per capturar puu són exclusivament el salabre, el baveró, el bou, la corda i l'estaca, entesos com:

- Salabre: instrument per pescar que consisteix en una bossa de xarxa col·locada a l'extrem d'un pal o canya.
- Baveró: ram d'algues del gènere *Cystoseira*, seques o fresques, o, en ocasions, feix de restes de xarxa que, impregnats o escats amb diferents productes, s'utilitzen per atreure el puu.
- Bou: corda que duu fermat a un dels seus caps un únic baveró i un llast per mantenir-lo submergit.
- Corda: rosari de baverons armat a l'estil d'un palangre, amb mare i braçol. A cada braçol hi ha un baveró i la mare va provista de flotadors per mantenir-la flotant. La corda té una longitud màxima de 15 m i compta amb un màxim de 15 baverons.
- Estaca: pal de fusta o d'un altre material que es clava en el fons i del qual surten cordes amb un o diversos baverons.

Article 4

Llicències

Per poder practicar la recollida de puu és obligatori tenir la llicència de pesca marítima recreativa, expedida per la Conselleria d'Agricultura i Pesca o bé pels consells insulars en els casos d'atribució de competències. També són vàlides les llicències de les altres comunitats autònomes de l'Estat espanyol.

Article 5

Limitacions

Es permet, com a màxim, l'ús de dues cordes i dos bous per recol·lector. En cas que s'usin estaques, aquestes no es poden simultaniejar amb cordes ni amb bous, i el nombre total de baverons no pot superar els trenta per llicència.

Article 6

Època autoritzada

La recollida de puu està autoritzada des de l'1 d'octubre fins al 31 de juliol.

Article 7

Quota màxima de captura

La quota màxima de captura diària de puu és de 5 Kg per recol·lector.

Article 8

Règim sancionador

Pel que fa al règim sancionador, s'aplica el que s'estableix a la Llei 3/2001, de 26 de març, de pesca marítima de l'Estat.

Disposició derogatòria

Queden derogades totes les disposicions de rang igual o inferior que s'oposin al que s'estableix en aquest Decret o ho contradiguin i, en particular, el Decret 10/1998, de 23 de gener, pel qual es regula la recollida de puu a les Illes Balears.

Disposició final primera

Es faculta el titular de la Conselleria d'Agricultura i Pesca per dictar les disposicions necessàries per desenvolupar i acomplir aquest decret i, en particular, fixar zones i/o períodes de veda, així com espècies vedades i quotes de captura més restrictives, quan l'estat del recurs aconselli prendre mesures especials de recuperació, consultades la Federació Balear de Confraries de Pescadors i les associacions representatives del sector pesquer recreatiu.

Disposició final segona

Aquest Decret entra en vigor l'endemà de la seva publicació en el Butlletí Oficial de les Illes Balears.

Palma, 21 de juliol de 2006

EL PRESIDENT,
Jaume Matas i Palou

La consellera d'Agricultura i Pesca,
Margalida Moner i Tugores

— o —

CONSELLERIA DE SALUT I CONSUM

Num. 13890

Decret 69/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova l'Estratègia de la sida a les Illes Balears.

A les Illes Balears, els primers casos de la sida van aparèixer a 1983, any en què les administracions sanitàries nacionals i autonòmiques es van organitzar per donar una resposta coordinada i multiinstitucional a l'epidèmia. El 2 de març de 1999, el Parlament de les Illes Balears va aprovar el 'Pla estratègic per a la prevenció i el control de la sida i les infeccions associades al VIH de la comunitat autònoma de les Illes Balears', que tenia com a objectiu servir de marc referencial de totes les actuacions relacionades amb la sida, i assenyalava les prioritats i les estratègies de la Conselleria de Sanitat i Consum. A 2001, la Conselleria de Salut i Consum va elaborar un nou 'Pla de la sida a les Illes Balears 2001-2004'.

La infecció pel virus de la immunodeficiència humana VIH/sida segueix essent un dels problemes de salut pública més greus de la nostra societat. La no existència de vacuna eficaç per a la seva prevenció, les seves peculiaritats epidemiològiques, gravetat i cronicitat, fan necessari seguir incidint en la seva prevenció.

Així mateix, les repercussions socials, assistencials i psicològiques d'aquesta malaltia fan imprescindible l'actuació coordinada de les administracions en la seva atenció i resolució.

Des de l'aparició a les Illes Balears dels primers casos de sida a l'any 1983 fins al moment actual, s'ha pogut acumular una gran experiència en la lluita contra la sida a través dels diversos plans executats.

Els objectius generals per a la prevenció de la sida no han variat substancialment des de l'aparició d'aquesta patologia a 1981. Aquest fet permet establir una estratègia del VIH/sida a les Illes Balears com a marc de referència essencial per al disseny de plans operatius de caràcter bianual. Aquests plans permeïran un major apropament a la realitat de la sida i una major concreció en els objectius, facilitant el seguiment i l'avaluació d'aquests.

El Govern de les Illes Balears és conscient de la importància d'unir esfor-

ços i impulsar una acció integrada i multidisciplinària. Per aquest motiu es considera necessari comptar amb un instrument que permeti planificar, coordinar i avaluar totes les actuacions relacionades amb la prevenció i el control de la infecció pel virus de la immunodeficiència humana (VIH); així com la participació de les distintes administracions públiques i la societat civil.

En virtut d'això, a proposta de la consellera de Salut i Consum, havent-ho considerat el Consell de Govern, a la sessió de dia 21 de juliol de 2006.

DECRET

Article 1. Objecte

És objecte del present Decret l'aprovació de l'Estratègia de la sida a les Illes Balears, les directrius i els objectius de la qual s'estableixen a l'annex del present Decret.

Capítol I

Disposicions generals

Article 2. Objectius

L'Estratègia de la sida a les Illes Balears té els objectius generals següents:

- Prevenir l'aparició de noves infeccions per VIH.
- Reduir l'impacte negatiu personal i social de l'epidèmia, i millorar així la qualitat de vida de les persones afectades per VIH/sida.

Article 3. Desenvolupament

1. L'Estratègia de la sida a les Illes Balears és el marc de referència essencial per al disseny del Pla operatiu que s'ha de definir bianualment. El Pla operatiu ha d'establir objectius operatius en les distintes àrees d'intervenció. A cada objectiu s'han d'indicar les activitats a desenvolupar i els indicadors d'avaluació. El Pla operatiu ha de comptar amb la corresponent memòria econòmica.

2. Les funcions de planificació, coordinació i avaluació de l'Estratègia, en l'àmbit de les Illes Balears, s'han de dur a terme a través de la direcció general competent en matèria de salut pública.

Article 4. Creació d'òrgans

Per a la consecució dels objectius fonamentals i específics de l'Estratègia de la sida a les Illes Balears, es creen els òrgans següents:

- La Comissió Interdepartamental de la Sida a les Illes Balears.
- El Comitè Tècnic Assessor de la Sida a les Illes Balears.
- La Comissió de Coordinació i Participació de la Sida a les Illes Balears.

Capítol II

De la Comissió Interdepartamental de la Sida a les Illes Balears

Article 5. Objecte

La Comissió Interdepartamental de la Sida a les Illes Balears és un òrgan de coordinació en matèria d'estratègia de la sida, de caràcter col·legiat, creat per formular el Pla operatiu conjunt, l'aprovació i l'avaluació, en relació amb el compliment dels objectius d'estratègia de la sida.

Article 6. Adscripció orgànica

La Comissió Interdepartamental de la Sida a les Illes Balears s'adscriu a la conselleria competent en matèria de salut del Govern de les Illes Balears.

Article 7. Règim jurídic

1. La Comissió Interdepartamental de la Sida a les Illes Balears disposa d'autonomia funcional i ha d'actuar amb plena independència i objectivitat i amb submissió als principis establerts a l'article 3 de la Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la comunitat autònoma de les Illes Balears.

2. La Comissió s'ha de regir pel que estableix la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears, la Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la comunitat autònoma de les Illes Balears, la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, el present Decret i les seves normes de funcionament intern.

Article 8. Funcions

1. Definir directrius per a l'elaboració del Pla operatiu del VIH/sida.
2. Aprovar els plans operatius.
3. Fer el seguiment i l'avaluació dels objectius i de les activitats proposades.
4. Aprovar la memòria anual.
5. Proposar les mesures de coordinació d'actuacions dels diferents òrgans de l'Administració autònoma competents en matèria de salut pública i cooperar amb els esmentats òrgans amb la lluita contra el VIH/sida.
6. Informar els avantprojectes de llei i projectes de disposicions reglamentàries relatius a estratègies contra el VIH/sida.
7. Divulgar tota aquella informació que pugui resultar rellevant per als ciutadans en aquesta matèria.
8. Qualsevol altra funció que, en l'àmbit de les seves competències, li atribueixi la persona titular de la conselleria competent en matèria de salut, per a la protecció col·lectiva de la salut dels ciutadans.

Article 9. Organització i composició

1. La Comissió Interdepartamental de la Sida a les Illes Balears està composta pels membres següents:

- a) El titular de la conselleria competent en matèria de salut, que és el president, o persona en qui delegui.
- b) El titular de la direcció general competent en matèria de salut pública, que és el vicepresident.
- c) Actuen com a vocals:

- El titular de la Direcció General d'Ordenació, Innovació i Formació del Professorat de la Conselleria d'Educació i Cultura.

- El titular de la Direcció General de Serveis Socials de la Conselleria de Presidència i Esports.

- El titular de la Direcció General de Joventut de la Conselleria de Presidència i Esports.

- La directora de l'Institut Balear de la Dona.

- El director general o l'òrgan de direcció del Servei de Salut de les Illes Balears.

- El titular de la Direcció General d'Immigració, Comunitats Balears Radicades a l'Exterior i Cases i Centres Regionals a les Illes Balears de la Conselleria d'Immigració i Cooperació.

2. El coordinador autònom de la sida ha d'actuar com a secretari, amb veu i sense vot.

Article 10. Creació de grups de treball

La Comissió Interdepartamental de la Sida a les Illes Balears pot crear grups de treball assessors per a totes aquelles qüestions que tenen incidència directa o indirecta en la problemàtica del VIH/sida que actuaran com a òrgans consultius a àrees concretes.

Capítol III

Del Comitè Tècnic Assessor de la Sida a les Illes Balears

Article 11. Composició i funcions

1. El Comitè Tècnic Assessor de la Sida a les Illes Balears és l'òrgan assessor de la Comissió Interdepartamental de la Sida a les Illes Balears, adscrit a la conselleria competent en matèria de salut, que assumeix les funcions d'assessorament i orientació tècnica i científica de tot el que es refereix a la prevenció, la promoció de la salut, l'educació per a la salut, els aspectes clínics de diagnòstic i tractament, la formació continuada, la investigació i qualsevol altra activitat.

2. El Comitè està compost pels membres següents:

- a) El president, que ha de ser el titular de la direcció general competent en matèria de salut pública.
- b) Els vocals, que han de ser:

- El cap de departament de Sanitat de la Direcció General de Salut Pública i Participació de la Conselleria de Salut i Consum.

- Un tècnic de la Direcció General de Planificació i Finançament de la Conselleria de Salut i Consum.

- Un tècnic de la Direcció General d'Avaluació i Acreditació de la Conselleria de Salut i Consum.

- El coordinador autònom de la sida.

- Un tècnic de la Direcció General d'Ordenació, Innovació i Formació del Professorat de la Conselleria d'Educació i Cultura.

- Un tècnic de la Direcció General de Serveis Socials de la Conselleria de Presidència i Esports.

- Un tècnic de la Direcció General de Joventut de la Conselleria de Presidència i Esports.

- Un tècnic de la Direcció General d'Immigració, Comunitats Balears Radicades a l'Exterior i Cases i Centres Regionals a les Illes Balears de la Conselleria d'Immigració i Cooperació.

- Un tècnic de l'Institut Balear de la Dona.

- Dos tècnics del Servei de Salut de les Illes Balears.

Actuarà com a secretari, amb veu i sense vot, un tècnic de la Direcció General de Salut Pública i Participació de la Conselleria de Salut i Consum.

3. El Comitè ha d'exercir les funcions següents:

a) Elaborar estudis tècnics en matèria de la sida, tenint en compte, a efectes d'evitar duplicitats, els que s'emeten des d'altres organismes estatals i comunitaris.

b) Assessorar la Comissió Interdepartamental de la Sida a les Illes Balears en aquelles qüestions relacionades amb la prevenció i tractament de la sida.

c) Elaborar l'esborrany del Pla operatiu.

d) Elaborar l'esborrany de la Memòria anual d'activitats.

Capítol IV

De la Comissió de Coordinació i Participació de la Sida a les Illes Balears

Article 12. Objecte

La Comissió de Coordinació i Participació de la Sida a les Illes Balears és l'òrgan superior de participació comunitària i de consulta en matèria del VIH/sida del sistema sanitari públic de les Illes Balears, adscrit a la conselleria competent en matèria de sanitat.

Article 13. Funcions

Són funcions de la Comissió de Coordinació i Participació de la Sida a les Illes Balears les següents:

1. Promoure la coordinació de les distintes institucions, organitzacions i associacions relacionades amb el VIH/sida.

2. Impulsar i participar en el desenvolupament de les actuacions definides en el Pla operatiu.

Article 14. Composició

La Comissió de Coordinació i Participació de la Sida a les Illes Balears està formada pels membres següents:

a) El president, que ha de ser el titular de la direcció general competent en matèria de salut pública.

b) Els vocals, que seran:

- El cap de departament de Sanitat de la Direcció General de Salut Pública i Participació de la Conselleria de Salut i Consum.

- El coordinador autonòmic de la sida.

- Un representant de cadascun dels col·legis professionals següents: Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears, Col·legi Oficial de Diplomats en Infermeria de les Illes Balears, Col·legi Oficial d'Apotecaris de les Illes Balears, Col·legi Oficial de Psicòlegs de les Illes Balears, Col·legi Oficial de Diplomats i Diplomades en Treball Social i Assistents Socials de les Illes Balears.

- Set representants de les ONG que exerceixen actuacions en matèria del VIH/sida.

- Un representant de cada un dels consells insulars.

- Dos representants de l'Ajuntament de Palma.

- Dos representants dels municipis de les Illes Balears.

- Un representant del Consell de Joventut de les Illes Balears.

Actuarà com a secretari, amb veu i sense vot, un tècnic de la Direcció General de Salut Pública i Participació de la Conselleria de Salut i Consum.

Capítol V

De les disposicions comuns a la Comissió Interdepartamental, al Comitè Tècnic Assessor i a la Comissió de Coordinació i Participació

Article 15. Nomenament i cessament dels membres

1. Els membres dels tres òrgans han de ser nomenats i cessats mitjançant

resolució de la persona titular de la conselleria competent en matèria de salut, a proposta vinculant, si n'és el cas, de les conselleries, administracions públiques territorials o entitats representades en el si de cada òrgan.

2. Els cessaments s'han de produir una vegada transcorreguts quatre anys des de la designació, o si concorr alguna de les causes destacades a l'apartat 4 d'aquest article, i poden ser designats novament per a períodes posteriors.

3. En el mateix acte de nomenament dels vocals, s'han de nomenar els seus suplents per als casos d'absència, malaltia o vacant, proposta prèvia, si n'és el cas, de la corresponent organització representativa, mitjançant resolució del titular de la conselleria competent en matèria de salut.

4. Els vocals han de cessar per qualsevol de les causes següents:

a) Renúncia.

b) Els representants de cadascuna de les conselleries o administracions públiques territorials i entitats representades, per resolució de la persona titular de la conselleria competent en matèria de salut, a proposta prèvia vinculant de cessament d'aquestes organitzacions.

c) Els membres de l'administració sanitària, per resolució del titular de la conselleria.

d) Pel decurs del termini per al qual foren nomenats.

e) Per incapacitat permanent o per mort.

f) Per inhabilitació per a l'exercici de càrrec públic declarada per resolució judicial ferma.

5. En el cas de cessament d'algun vocal representatiu de les diverses conselleries, administracions públiques territorials o entitats representades, s'ha d'efectuar nova proposta al titular de la conselleria competent en matèria de salut.

Article 16. Règim de funcionament

1. Aquests òrgans han de reunir-se en sessió ordinària, com a mínim, una vegada cada sis mesos.

2. Així mateix, es poden reunir, amb caràcter extraordinari, quan ho decideixi el seu president o quan ho sol·licitin, mitjançant petició raonada, com a mínim, un terç dels seus membres.

3. La seva actuació i el funcionament ha d'ajustar-se al que disposa la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, en matèria d'òrgans col·legiats, així com el que disposa la Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la comunitat autònoma de les Illes Balears, sense perjudici que elaborin el seu propi reglament de règim intern.

Article 17. Assistència a les convocatòries

Poden assistir a les reunions de la Comissió Interdepartamental, del Comitè Tècnic Assessor i de la Comissió de Coordinació i Participació, amb veu però sense vot, aquelles persones que representen altres centres directius, organismes o institucions públiques o privades, perquè en prestin la col·laboració o l'assessorament, i aquells experts la contribució dels quals es considera apropiada, quan siguin convocats pel president.

Article 18. Règim econòmic

1. Els membres d'aquests òrgans no reben cap remuneració per l'exercici de les seves funcions, excepte les dietes i les indemnitzacions que, per raó del seu servei, els poden correspondre, d'acord amb la normativa vigent.

2. La conselleria competent en matèria de salut ha de facilitar els mitjans personals i materials per assegurar el funcionament dels òrgans.

Disposició derogatòria única

Queda derogat el Decret 144/2002, de 13 de desembre, pel qual es crea el Consell Assessor de la Sida/VIH de les Illes Balears, així com el Decret 63/2001, de 27 d'abril, pel qual es crea el Fòrum de la sida a les Illes Balears.

Disposició final primera Habilitació de desenvolupament

Es faculta el titular de la conselleria competent en matèria de salut per dictar totes les normes que resultin necessàries per al desenvolupament i l'execució del present Decret.

Disposició final segona Entrada en vigor

Aquest Decret entra en vigor l'endemà d'haver-se publicat en el Butlletí

Oficial de les Illes Balears.

Palma, 21 de juliol de 2006

EL PRESIDENT,
Jaume Matas Palou

La consellera de Salut i Consum,
Aina M. Castillo Ferrer

ANNEX
ESTRATÈGIA DEL VIH/SIDA A LES ILLES BALEARS

A. OBJECTIUS GENERALS

1. Prevenir l'aparició de noves infeccions per VIH.
2. Reduir l'impacte negatiu personal i social de l'epidèmia, i millorar la qualitat de vida de les persones afectades per VIH/sida.

B. ESTRATÈGIES

Per a la consecució dels objectius generals, s'han fixat una sèrie d'estratègies en les àrees d'actuació següents: informació i vigilància epidemiològica, prevenció, atenció sanitària i social, formació i investigació, coordinació i participació.

1. ESTRATÈGIES EN INFORMACIÓ I VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA

- 1.1 Mantenir un sistema de vigilància epidemiològica que permeti quantificar la magnitud de la infecció i la seva evolució.
- 1.2 Disposar d'informació sobre els factors de risc en la transmissió de la malaltia, en els distints grups de població.

Objectius

- Mantenir la vigilància dels casos de sida: Registre autonòmic de la sida.
- Consolidar el sistema de notificació de nous diagnòstics d'infecció per VIH.
- Reforçar la vigilància del VIH en poblacions sentinelles.
- Potenciar els estudis sobre coneixements, actituds i conductes de risc, així com la seva evolució en la població general i en els col·lectius d'especial interès.
- Implantar un sistema de vigilància epidemiològica molecular de la infecció per VIH.
- Implantar un sistema de notificació d'accidents biològics.
- Difondre'n els resultats.

2.-ESTRATÈGIES EN PREVENCIÓ

2.1 Normalitzar socialment la malaltia.

Objectius

- Eliminar l'estigmatització i la discriminació de les persones VIH positives.
- Garantir el compliment de la legislació vigent en tot el que afecti els drets individuals i col·lectius de les persones amb VIH/sida.
- Observar informacions en mitjans de comunicació, iniciatives polítiques i socials que contribueixin a mantenir la sida social, així com demandes d'afectats i associacions ciutadanes.

2.2 Fomentar la detecció precoç de la infecció per VIH.

Objectius

- Formar el personal sanitari i social en tècniques d'informació, orientació i assessorament sempre des de la perspectiva de gènere.
- Facilitar en atenció primària la detecció de risc i l'accés al test VIH amb consell assistit previ i posterior a la prova voluntària i confidencial.
- Donar a conèixer a la població general la prova del VIH i quan és necessari fer-la.
- Garantir la universalitat de la prova VIH, acompanyada de consell assistit, a totes les dones embarassades.
- Protocolitzar l'oferta de la prova del VIH en els programes d'atenció als col·lectius especialment vulnerables: usuaris de drogues per via parenteral (UDVP), població interna en centres penitenciaris, professionals del sexe, etc.

2.3 Disminuir les pràctiques de risc i augmentar l'ús de les mesures pre-

ventives mitjançant el desenvolupament de programes i activitats de prevenció en les poblacions diana.

Objectius

- a. Població general
 - Mantenir un nivell adequat d'informació sobre els aspectes bàsics de la infecció per VIH, les conductes que afavoreixen la transmissió i les mesures per evitar-les.
 - Conscienciar del risc real de patir la infecció i de la necessitat de mantenir conductes saludables, principalment relacions sexuals segures.
 - Aconseguir l'acceptació per part de la població dels programes i les mesures preventives.
 - Establir línies de col·laboració, informació i formació, amb els mitjans de comunicació social, atesa la seva rellevància en l'opinió pública, per potenciar les intervencions preventives.
- b. Població procedent d'altres països
 - Incloure la perspectiva multicultural en tots els programes i les actuacions encaminades a la prevenció i el control del VIH/sida.
 - Potenciar la incorporació de mediadors culturals en les organitzacions que treballen amb població immigrant.
 - Desenvolupar estratègies d'apropament a la població immigrant.
 - Formar el personal sanitari i social sobre els costums i les tradicions de la població immigrant i les distintes cultures.
- c. Dones
 - Introduir la perspectiva de gènere en tots els programes i les actuacions encaminades a la prevenció i el control del VIH/sida.
 - Disminuir la vulnerabilitat de la dona davant del VIH/sida, mitjançant l'educació cap a la no discriminació basada en els condicionants de gènere.
 - Promoure l'ús del preservatiu femení.
- d. Adolescents i joves
 - Abordar les activitats de prevenció del VIH/sida, amb un enfocament global en el context de promoció de la salut sexual, prevenció de les ITS (infeccions de transmissió sexual) i dels embarassos no desitjats.
 - Promoure el coneixement, l'adquisició d'actituds positives i l'aprenentatge d'habilitats per al desenvolupament de conductes sexuals saludables des d'una perspectiva de gènere, dins del marc de l'educació per a la salut i l'educació en valors, inclosos els objectius en el currículum escolar.
 - Fomentar la formació específica del professorat per realitzar les intervencions.
 - Incrementar el treball conjunt entre professionals sanitaris, socials i d'educació.
 - Potenciar les accions preventives fora de l'àmbit escolar, interrelacionar-les amb la promoció de l'autoestima.
 - Augmentar les intervencions i els programes educatius dirigits a joves en situació d'alt risc, i reconèixer els seus problemes específics i la seva especial vulnerabilitat a la infecció.
 - Facilitar l'accés al preservatiu i fomentar-ne la correcta utilització.
 - Facilitar l'accés de la joventut als serveis sanitaris, i adequar-los a les seves necessitats.
 - Potenciar la participació de la joventut en la planificació, el desenvolupament i l'avaluació de les intervencions.
- e. Persones usuàries de drogues per via parenteral
 - Enfortir i consolidar els programes de reducció de danys.
 - Reforçar les activitats de prevenció de la transmissió sexual del VIH, desenvolupar accions per a parelles serodiscordants, i intensificar les activitats de prevenció en les persones infectades.
 - Incentivar estratègies específiques d'apropament als UDVP (usuaris de drogues per via parenteral) de difícil accés.
- f. Homes amb pràctiques homosexuals o bisexuals
 - Fomentar les activitats i els programes específics de prevenció de transmissió sexual dirigits a aquest col·lectiu, amb especial atenció a parelles amb estat serològic discordant, joves i VIH positius.
 - Desenvolupar intervencions dirigides a augmentar la percepció de risc i el diagnòstic precoç.
 - Potenciar el moviment associatiu per facilitar la implantació dels programes de prevenció dirigits a aquest col·lectiu.
- g. Agents que intervenen en la prostitució
 - Mantenir els programes d'apropament i de reducció de riscos en persones que exerceixen la prostitució.
 - Augmentar els coneixements i les habilitats de les persones que exercei-

xen la prostitució per negociar pràctiques sexuals més segures amb clients i parelles sexuals.

- Millorar l'accés al sistema sociosanitari i potenciar la detecció precoç del VIH en les persones que exerceixen la prostitució.

- Promoure la participació del col·lectiu de professionals del sexe en la definició i el desenvolupament dels programes de prevenció i d'educació per a la salut.

- Avançar en el desenvolupament de programes d'apropament i reducció de riscos en els usuaris dels serveis de prostitució.

h. Població interna en centres penitenciaris

- Potenciar els programes de reducció de danys en UDVP en els centres penitenciaris.

- Intensificar les activitats de sensibilització i formació de funcionaris de presons per aconseguir un clima favorable en els programes de reducció de danys.

- Implantar programes de promoció de salut mitjançant una adequada diversitat d'estratègies educatives i l'accés als instruments de prevenció.

- Promocionar la participació de la població penitenciària en la definició, l'execució i l'avaluació de les intervencions.

i. Personal sanitari

- Implantar un programa de reducció de riscos en centres sanitaris.

- Protocolitzar les actuacions en casos de possibles riscos.

- Garantir l'adequada atenció i profilaxi.

3. ESTRATÈGIES EN ATENCIÓ SANITÀRIA I SOCIAL

3.1 Garantir l'atenció integral de les persones VIH positives.

3.2 Millorar la qualitat de vida de les persones afectades.

Objectius

- Incrementar la coordinació entre les xarxes d'assistència sanitària (atenció primària, atenció especialitzada, CAD, centres penitenciaris...) i facilitar l'atenció integral de les persones VIH positives.

- Integrar activitats de prevenció en la pràctica assistencial.

- Incloure en els programes de planificació familiar l'assessorament a les parelles amb algun membre seropositiu.

- Potenciar la coordinació amb els dispositius i recursos socials, i garantir l'atenció a les necessitats especials segons la situació social, les característiques personals i la fase de la malaltia.

- Destinar els recursos necessaris per garantir el diagnòstic i el tractament de les persones afectades.

- Potenciar l'adherència al tractament.

4. ESTRATÈGIES EN FORMACIÓ I INVESTIGACIÓ

4.1 Fomentar la formació i l'actualització del personal implicat.

4.2 Potenciar la investigació en VIH/sida.

Objectius

- Desenvolupar una línia de formació permanent per als professionals sanitaris en relació a la prevenció i el tractament.

- Ampliar i actualitzar els coneixements del personal implicat a les àrees de prevenció, educació sanitària i suport psicosocial.

- Fomentar la formació del voluntariat en tècniques de prevenció i atenció.

- Potenciar la investigació dels aspectes clínics, psicològics, socials i preventius de la infecció del VIH.

5. ESTRATÈGIES DE COORDINACIÓ I PARTICIPACIÓ

5.1 Millorar la coordinació entre els distints departaments, entitats i institucions implicades en disminuir l'impacte i la progressió de la infecció per VIH.

Objectius

- Establir mecanismes de coordinació entre els distints departaments del Govern, administracions locals, ONG, col·legis professionals i altres entitats ciutadanes.

- Desenvolupar línies d'informació i participació amb altres institucions, ONG i entitats de participació ciutadana.

- Definir el compromís dels distints departaments implicats en la consecució dels objectius.

AVALUACIÓ

L'avaluació ha d'entendre's no només com a un instrument de mesurament del compliment dels objectius i l'impacte dels programes d'intervenció, sinó també com a una eina de la planificació. L'avaluació de l'Estratègia s'ha de realitzar mitjançant:

a) Indicadors bàsics:

- Taxa d'incidència anual de casos de sida notificats per milió d'habitants, nombre i percentatge per principals categories de transmissió.

- Nombre de noves infeccions per VIH notificades per any de diagnòstic.

- Prevalença d'infecció per VIH en UDVP que han iniciat tractament al llarg de l'any.

- Prevalença d'infecció per VIH en la població penitenciària.

- Prevalença de la infecció per VIH en donants de sang.

- Taxa de mortalitat anual per sida per 100.000 habitants per sexe.

- Estadades hospitalàries (nombre d'altres i estada mitja) per VIH/sida (GDR 700-714) per any.

- Cost anual dels tractaments amb antiretrovirals.

b) Memòria anual del Pla operatiu

Els indicadors del Pla operatiu vénen definits per a cada activitat i es planifiquen com a una avaluació del grau de compliment dels objectius operatius i grau d'execució de les activitats.

c) Enquestes periòdiques

L'avaluació es completa amb enquestes de periodicitat variable, depenent de les activitats realitzades, que permeten conèixer els canvis i l'evolució dels coneixements, les actituds i les pràctiques en relació a la sida en les poblacions objecte dels programes.

— o —

3.- D'altres disposicions

CONSELLERIA DE RELACIONS INSTITUCIONALS

Num. 14182

Ordre de la vicepresidenta i consellera de Relacions Institucionals de dia 27 de juliol de 2006, de modificació de l'Ordre de la vicepresidenta i consellera de Relacions Institucionals de dia 3 de maig de 2005 per la qual es disposa la posada en funcionament del centre incomplet d'educació preescolar EEI Direcció del Sector Naval.

El Decret 21/2005, de dia 4 de març (BOIB núm. 39 de dia 8 de març de 2005), modificat per l'Acord del Consell de Govern de 18 de març de 2005 (BOIB núm. 53 de dia 5 d'abril de 2005) estableix la creació del centre públic incomplet d'educació preescolar de la Vicepresidència i Conselleria de Relacions Institucionals, amb la denominació EEI Direcció Sector Naval, codi 07013103, i domicili al passeig de Sagrera, 2, de Palma.

La disposició final primera del Decret esmentat faculta la vicepresidenta i consellera de Relacions Institucionals perquè adopti les mesures que es deriven de la creació d'aquest centre.

L'Ordre de la vicepresidenta i consellera de Relacions Institucionals de 3 de maig de 2005 (BOIB núm. 73 de dia 12 de maig de 2005) per la qual es disposa la posada en funcionament del centre incomplet d'educació preescolar EEI Direcció del Sector Naval, estableix que la configuració del centre serà d'1 unitat d'educació preescolar, de fins a un màxim de 10 alumnes, que es posarà en funcionament l'1 de setembre de 2005.

Havent sol·licitat l'ampliació de les places del centre, amb data de 22 de juny de 2006, el Servei de Projectes, Obres i Supervisió de la Direcció General de Planificació i Centres Educatius, de la Conselleria d'Educació i Cultura, va emetre informe favorable sobre la sol·licitud presentada i sol·licità la visita a les dependències per tal de concedir l'autorització definitiva.

El dia 24 de juliol de 2006, el Servei de Projectes, Obres i Supervisió de la Direcció General de Planificació i Centres Educatius, de la Conselleria d'Educació i Cultura, informà favorablement sobre l'ampliació en la visita realitzada al centre.

Així doncs, la Conselleria d'Educació i Cultura ha autoritzat definitivament l'ampliació del centre a dues unitats d'educació infantil de primer cicle, de fins a un màxim de deu alumnes per unitat, és a dir, de fins a un total de 20 alumnes. Això no obstant, per diverses raons de caràcter intern, es considera neces-