BREVIATURAS	17
CRÓLOGO	19
NOTA PREVIA	29
INTRODUCCIÓN	31
CAPÍTULO PRIMERO. APROXIMACIÓN A LA LEGISLACIÓN ESTADAL SOBRE LAS FORMAS DE GESTIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS	41
EVOLUCIÓN DE LA NORMATIVA ESTADAL HABILITADORA DE «NUEVAS FORMAS DE GESTIÓN»	43
LA CALIFICACIÓN COMO SERVICIO PÚBLICO DE LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS A LOS PODERES PÚBLICOS EN MATERIA SANITARIA	50
LAS FORMAS DE GESTIÓN EN EL MARCO DE LA LEY GENERAL DE SANIDAD	54
CAPÍTULO SEGUNDO. LAS FORMAS DE GESTIÓN DIRECTA DE LOS SERVICIOS SANITARIOS	61
INTRODUCCIÓN: ENUMERACIÓN DE LAS FORMAS DE GESTIÓN DIRECTA PREVISTAS EN EL ORDENAMIENTO JURÍDICO ..	63
GESTIÓN DIRECTA A TRAVÉS DE LA ESTRUCTURA ORDINARIA, SIN ÓRGANO ESPECIAL	68

3. GESTIÓN DIRECTA A TRAVÉS DE ÓRGANOS ESPECIALIZADOS, PERO NO PERSONALIZADOS	69
4. GESTIÓN DIRECTA A TRAVÉS DE ORGANISMOS PÚBLICOS .	70
4.1. Los organismos públicos	73
4.1.a) Tipología, caracteres generales y mecanismos de dependencia ministerial.....	73
4.1.b) Organismos autónomos y entidades públicas empresariales en la LOFAGE	76
4.1.c) Las Agencias Estatales.....	88
4.2. Fundaciones públicas sanitarias	90
4.2.a) Previsión de esta figura en la legislación estatal	90
4.2.b) Régimen jurídico de las Fundaciones Públicas Sanitarias en la Ley 50/1998	93
5. GESTIÓN DIRECTA A TRAVÉS DE PERSONIFICACIONES JURÍDICO-PRIVADAS.....	104
5.1. Introducción: posibilidad de utilización por la Administración de las formas de gestión jurídico-privadas.....	104
5.2. Sociedades públicas.....	107
5.2.a) La utilización de sociedades públicas	107
5.2.b) Concepto y naturaleza.....	109
5.2.c) Las empresas públicas como forma de gestión directa/indirecta	116
5.2.d) Régimen jurídico	118
5.2.e) La empresa pública como forma organizativa de gestión del Sistema Sanitario Público.....	126

5.3. Fundaciones privadas en mano pública	129
5.3.a) Introducción: fundamentos constitucionales y legales	129
5.3.b) Regulación de las fundaciones públicas en la Ley de Fundaciones: definición y régimen jurídico	136
5.3.c) La utilización de las fundaciones en mano pública en el ámbito sanitario	154
5.3.c.1) La utilización por la Administración de las fundaciones.....	154
5.3.c.2) Previsión normativa y utilización por la Administración sanitaria de las fundaciones privadas en el ámbito sanitario	162
5.3.c.3) Las fundaciones en mano pública como forma de gestión en el RD 29/2000: esquema de su régimen jurídico.....	171
6. ESQUEMA JURÍDICO DE LAS FORMAS DE GESTIÓN DIRECTA PREVISTAS EN LA LEGISLACIÓN DEL ESTADO	173
CAPÍTULO TERCERO. LAS FORMAS DE GESTIÓN INDIRECTA Y LOS CONSORCIOS EN EL ÁMBITO SANITARIO	177
1. LAS FORMAS DE GESTIÓN INDIRECTA DE LOS SERVICIOS SANITARIOS: COLABORACIÓN DE SUJETOS PRIVADOS EN LA PRESTACIÓN DE FUNCIONES PÚBLICAS	179
2. TIPOS DE FORMAS DE GESTIÓN INDIRECTA DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS.....	185
2.1. En la legislación general del Estado.....	185
2.2. En la legislación sanitaria.....	187
3. EL CONVENIO.....	192

4. EL CONCIERTO.....	197
5. EMPRESA MAYORITARIAMENTE PÚBLICA	205
6. CONCESIÓN.....	205
7. CONSORCIOS	211
7.1. Definición y naturaleza de los consorcios.....	211
7.2. Regulación de los consorcios en el Derecho español	221
7.3. Régimen jurídico del consorcio administrativo.....	224
7.4. El consorcio en el ámbito sanitario	233
8. ESQUEMA JURÍDICO DE LAS FORMAS DE GESTIÓN INDIRECTA PREVISTAS EN LA LEGISLACIÓN DEL ESTADO.....	236
CAPÍTULO CUARTO. LA POTESTAD AUTONÓMICA DE ORGANIZACIÓN DE SUS SERVICIOS DE SALUD: LÍMITES CONSTITUCIONALES Y LEGALES	239
1. INTRODUCCIÓN	241
2. PRESUPUESTOS: LA COMPETENCIA AUTONÓMICA PARA ORGANIZAR EL SERVICIO DE SALUD EN LA CONSTITUCIÓN Y EN LOS ESTATUTOS DE AUTONOMÍA	248
2.1. Condicionantes constitucionales.....	248
2.2. Descentralización territorial de la Sanidad en España	253
3. LOS CRITERIOS DE LA LEY GENERAL DE SANIDAD	257
3.1. Competencias autonómicas sanitarias en el marco de la Ley General de Sanidad.....	257
3.2. La configuración de las Áreas de Salud en la Ley General de Sanidad.....	259
3.3. Otras consideraciones generales sobre el esquema organizativo de la Ley General de Sanidad	270

4. LÍMITES IMPUESTOS POR LA LEGISLACIÓN ADMINISTRATIVA GENERAL	273
5. ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS GESTIONADOS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA: CEUTA Y MELILLA	274
CAPÍTULO QUINTO. ANÁLISIS DE LA NORMATIVA AUTÓNOMICA Y DE LAS FORMAS DE GESTIÓN EN ELLA REGULADAS: LA ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS	279
1. EL RÉGIMEN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA EN LA LEGISLACIÓN DE LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS	281
1.1. Consideraciones generales.....	281
1.2. Tipología de entes públicos personificados	283
1.3. Las formas societarias privadas	285
1.4. Las fundaciones privadas en mano pública	289
1.5. Los consorcios	310
2. GESTIÓN DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE ATENCIÓN A LA SALUD DEPENDIENTES DE LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS	313
2.1. Competencias sanitarias de las Administraciones Públicas	313
2.2. Configuración de un Sistema Sanitario Público y de un Servicio de Salud en las Comunidades Autónomas	319
2.3. Posibilidades organizativas: formas de gestión	349
2.3.a) Consideraciones generales.....	349
2.3.b) Análisis de la legislación autonómica	352

2.3.b.1) Andalucía.....	352
2.3.b.2) Aragón	356
2.3.b.3) Asturias	358
2.3.b.4) Islas Baleares.....	359
2.3.b.5) Islas Canarias	362
2.3.b.6) Cantabria	363
2.3.b.7) Castilla-La Mancha.....	366
2.3.b.8) Castilla y León	367
2.3.b.9) Cataluña	368
2.3.b.10) Extremadura.....	380
2.3.b.11) Galicia	381
2.3.b.12) Madrid	387
2.3.b.13) Región de Murcia.....	395
2.3.b.14) Navarra	396
2.3.b.15) La Rioja.....	397
2.3.b.16) País Vasco.....	400
2.3.b.17) Comunidad Valenciana	404
2.4. Colaboración de la iniciativa privada	407
2.5. Órganos de participación.....	413
2.6. Ordenación territorial y funcional del Sistema Sanitario Público de las Comunidades Autónomas	417
2.6.a) Organización de las Áreas de Salud.....	417
2.6.b) Atención Primaria: Zonas Básicas de Salud	420

2.6.c) Atención especializada.....	422
2.6.d) Red Hospitalaria Pública.....	425
2.7. Financiación o ingresos del Sistema Sanitario Público y del Servicio de Salud de las Comunidades Autónomas.....	427
2.8. Régimen patrimonial.....	429
2.9. Régimen del personal.....	431
2.10. Plan de Salud.....	433
3. BALANCE FINAL DE LAS OPCIONES ORGANIZATIVAS EN LA LEGISLACIÓN AUTONÓMICA.....	435
3.1. Gestión directa a través de la estructura ordinaria, sin órgano especial.....	436
3.2. Gestión directa a través de órganos especializados, pero no personalizados.....	437
3.3. Gestión directa a través de órganos especializados y personalizados.....	438
3.4. Combinación de opciones organizativas.....	439
4. COMENTARIO CRÍTICO.....	440
CAPÍTULO SEXTO. LÍMITES A LA UTILIZACIÓN DEL DERECHO PRIVADO PARA LA GESTIÓN DE LA SANIDAD PÚBLICA.....	443
1. INTRODUCCIÓN: UTILIZACIÓN POR LA ADMINISTRACIÓN DEL DERECHO PRIVADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE COMPETENCIAS PÚBLICAS.....	445
2. INEXISTENCIA DE UNA RESERVA ABSOLUTA DE COMPETENCIAS PÚBLICAS A LA ADMINISTRACIÓN.....	450
3. LÍMITES AL EJERCICIO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN RÉGIMEN DE DERECHO PRIVADO.....	453

3.1.	El sometimiento a los principios constitucionales	455
3.2.	Sujeción a los derechos fundamentales de la actuación administrativa bajo formas jurídico-privadas.....	457
3.3.	Funciones administrativas que por su naturaleza no pueden ser realizadas bajo formas de Derecho privado: reserva relativa de Administración Pública en materia de gestión sanitaria y derecho a la salud.....	458
3.4.	La reserva relativa en materia de autoorganización administrativa.....	467
3.5.	Autonomía de la voluntad, persecución de los intereses generales y ánimo de lucro en la Administración.....	469
3.6.	La técnica de los actos separables	473
3.7.	La doctrina del «levantamiento del velo».....	473
3.8.	El respeto del reparto de competencias.....	476
3.9.	Limitaciones en el ámbito del personal: la reserva relativa a la selección y régimen jurídico del personal de la Administración Pública	478
3.10.	Limitaciones en el ámbito de la contratación.....	491
3.11.	Limitaciones relativas a la responsabilidad patrimonial de la Administración	501
3.12.	Sometimiento al control por la jurisdicción ordinaria	510
4.	CONSIDERACIÓN FINAL.....	515
	BIBLIOGRAFÍA.....	519