



Conveni de col·laboració entre el Servei de Salut de les Illes Balears i l'Il·lustre Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears per desenvolupar el Programa d'ajuda integral al metge malalt

Parts

Julio Miguel Fuster Culebras, director general del Servei de Salut de les Illes Balears en virtut del Decret 54/2015, de 3 de juliol, que exerceix les competències que li atribueix l'article 69.7 de la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears, en relació amb l'article 12 (apartats b i j) del Decret 39/2006, de 21 d'abril, pel qual s'aproven els Estatuts de l'ens públic Servei de Salut de les Illes Balears.

Antoni Bennasar Arbós, president de l'Il·lustre Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears (COMIB), en representació d'aquest en virtut dels seus Estatuts, de la Llei 2/1974, de 13 de febrer, de col·legis professionals, i de la Llei 10/1998, de 14 de desembre, de col·legis professionals a l'àmbit de les Illes Balears.

Antecedents

1. La Llei 10/1998, de 14 de desembre, de col·legis professionals de les Illes Balears, estableix que aquests s'han de relacionar, en tot allò que afecti els continguts de la seva professió, amb el Govern i l'Administració de les Illes Balears mitjançant la conselleria competent en la matèria respectiva.
2. El COMIB té l'ordenació de l'exercici de la professió mèdica entre les funcions establides en els seus Estatuts (Ordre del conseller de Presidència de 25 d'octubre de 2001, publicada en el BOIB núm. 133, de 6 de novembre).
3. El dret a la protecció de la salut està reconegut en l'article 43 de la Constitució espanyola de 1978 com un dels principis rectors de la política social i econòmica. En l'apartat 2 d'aquest article es preveu que correspon als poders públics organitzar i tutelar la salut pública per mitjà de mesures preventives i les prestacions i els serveis necessaris.



4. L'article 12.3 de l'Estatut d'autonomia de les Illes Balears —segons la redacció donada per la Llei orgànica 1/2007, de 28 de febrer— estableix entre els principis rectors de l'activitat pública que les institucions pròpies de les Illes Balears han de promoure el desenvolupament sostenible de manera que s'asseguri a tota la ciutadania l'accés als serveis públics i el dret a la salut, entre d'altres.
5. A més, l'article 30.48 de l'Estatut d'autonomia atribueix a les Illes Balears la competència exclusiva per a l'organització, el funcionament i el control dels centres sanitaris públics i dels serveis de salut; la planificació dels recursos sanitaris; la coordinació de la sanitat privada amb el sistema sanitari públic, i la promoció de la salut en tots els àmbits, en el marc de les bases i la coordinació general de la sanitat. I l'article 31.4 disposa que, en el marc de la legislació bàsica de l'Estat, correspon a Illes Balears el desplegament legislatiu i l'execució de les matèries de salut i sanitat.
6. La Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears, disposa que les administracions públiques han de desenvolupar accions dirigides a protegir la salut i millorar la qualitat assistencial, que s'han de complementar amb activitats de docència, recerca i formació; així mateix, assenyalava que entre els principis fonamentals del nostre sistema sanitari en destaquen els següents:
 - La concepció integral de la salut, que comprèn l'activitat de promoció, l'educació sanitària, la prevenció, l'assistència, la rehabilitació, la recerca i la formació.
 - L'eficàcia i l'eficiència en la gestió dels recursos sanitaris, incorporant-hi la millora continuada de la qualitat per mitjà de l'acreditació i de l'avaluació continuada.
 - La participació dels professionals en l'organització i l'ús racional de tots els recursos sanitaris al seu abast.
7. La Llei 4/2005, de 29 d'abril, sobre drogodependències i altres addicions a les Illes Balears, té com a objecte principal l'ordenació i la regulació de totes les competències, les activitats i les funcions de les administracions públiques de les Illes Balears i d'entitats privades i institucions en matèria de drogodependències i altres addiccions per aconseguir la cooperació i la coordinació necessàries entre si en l'atenció integral dels ciutadans per



mitjà de la prevenció de les conductes descrites en aquesta Llei i l'assistència i la incorporació social de les persones que pateixen problemes de drogodependències i altres addiccions.

8. En la Llei 4/2005 també es recull que les administracions públiques han de fomentar, desenvolupar, promoure, coordinar, controlar i avaluar tota classe de programes i actuacions que tenguin aquests objectius, entre d'altres:
 - Conèixer els problemes relacionats amb el consum de drogues i les conductes addictives.
 - Donar informació contrastada a la població sobre les substàncies i les conductes que poden generar dependència, els efectes que tenen i les conseqüències que es deriven de l'ús i de l'abús.
 - Educar per a la salut i augmentar les alternatives i les oportunitats per adoptar modes de vida més saludables.
 - Promoure la formació de professionals sanitaris en aquesta matèria.
9. El Servei de Salut de les Illes Balears és un ens públic autònom al qual es confia la gestió dels serveis públics sanitaris de caràcter assistencial de les Illes Balears. Està adscrit a la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears i desenvolupa les funcions següents:
 - La gestió del conjunt de les prestacions sanitàries.
 - L'administració i la gestió de les institucions, dels centres i dels serveis sanitaris que té adscrits orgànicament i funcionalment.
 - La garantia d'una assistència sanitària de qualitat.
10. Per tant, el Servei de Salut és l'entitat que proveeix la població balear dels serveis sanitaris. En depenen tots els centres i els recursos sanitaris de la xarxa pública, tant els de l'atenció primària com els de l'atenció hospitalària.
11. Els articles 47-53 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic, regula els convenis com a instruments per assolir una finalitat comú. L'article 48 estableix que les administracions públiques, els seus organismes públics i les entitats de dret públic vinculades o dependents i les universitats públiques, en l'àmbit de les respectives



competències, poden subscriure convenis amb subjectes de dret públic i privat, sense que això pugui suposar cessió de la titularitat de la competència.

12. Les parts saben que en el collectiu mèdic hi ha professionals amb risc de patir addiccions —o que ja en pateixen—, fet que pot tenir repercussions en la salut de la població. Tenint en compte que aquestes addiccions poden incapacitar-los temporalment per exercir correctament la pràctica professional, és prioritari desenvolupar d'un programa d'ajuda integral als metges malats.
13. Les parts reconeixen expressament que són necessàries la planificació integral i la coordinació interadministrativa a fi de fer possible assolir resultats efectius en la promoció de la salut i en el benestar social, en el marc del projecte comú de millora de la qualitat assistencial i de consecució de l'eficiència màxima dels recursos sanitaris i socials públics.

Ambdues parts ens reconeixem mútuament la capacitat legal necessària per formalitzar aquest conveni d'acord amb les següents

Clàusules

1. Objecte i finalitat del conveni

- 1.1. L'objecte d'aquest conveni és establir l'anomenat Programa d'ajuda integral al metge malat (PAIME), dirigit als professionals que pateixen alguna addicció o estiguin en risc de patir-ne.
- 1.2. El PAIME es destina, doncs, a procurar atenció i ajuda específica als metges que pateixin trastorns de la conducta a causa de certes substàncies addictives o estiguin en risc de patir-ne. Per això, tenint en compte les característiques pròpies de l'exercici de la professió mèdica, aquests metges malats o en risc d'estar-hi necessiten atenció mèdica especialitzada en condicions d'absoluta confidencialitat per poder detectar els casos i instaurar una assistència integral amb tractaments farmacològics, psicoterapèutics i rehabilitadors específics que garanteixen la solució de la problemàtica personal d'aquests professionals i promoguin que de



l'exercici professional no es derivin situacions que posin en perill la salut de la població.

2. Contengut del programa

Consisteix a oferir a tots els metges que exerceixen a les Illes Balears les prestacions necessàries que permetin solucionar la problemàtica derivada de les psicopatologies que distorsionen la realitat i de l'addicció a l'alcohol i d'altres drogodependències, concretades tal com s'exposa a continuació:

a) Assistència sanitària especialitzada i específica, oferint les prestacions següents:

1) Catàleg de serveis: en principi, les intervencions assistencials han d'anar dirigides a atendre aquests tres problemes de salut bàsics:

- alcoholisme;
- dependències a altres drogues, inclosos els psicofàrmacs;
- trastorns mentals.

2) Programes clínics:

- programes per a trastorns mentals greus;
- programes lliures de drogues: desintoxicació i deshabituació.
- programes de manteniment amb agonistes i antagonistes;
- programes amb interdictors;
- programes de patologia dual;
- programes específics de prevenció de les recaigudes, d'habilitats socials i de període de vacances

3) Intervencions:

- visites mèdiques de diagnòstic, tractament i seguiment;
- teràpies psicològiques individuals, grupals i de família;
- controls analítics i toxicològics;
- controls psicofarmacològics.



- b) Atenció social en els àmbits laborals que resultin necessaris en cada cas singular, a fi de permetre una reinserció professional correcta dels metges afectats per aquestes malalties.
- c) Reincorporació del metge rehabilitat a la seva plaça i, si les circumstàncies ho aconsellen, a una plaça diferent de la que ocupava, de la mateixa categoria professional i amb caràcter provisional.
- d) Promoció d'activitats encaminades a la formació i l'assessorament del personal sanitari en general a fi de fomentar accions preventives des de l'òptica de la salut pública que impedeixin o limitin les conductes de risc dels facultatius afectats per aquestes malalties.
- e) Organització de cursos de formació i seminaris dirigits al personal sanitari que ocupi llocs de gestió i al que ocupi llocs de caràcter assistencial a centres sanitaris en matèria de mesures de prevenció de l'addicció a l'alcohol i a altres drogues dels facultatius, a més d'altres trastorns mentals.

3. Obligacions de les parts

3.1. Obligacions del COMIB:

- a) El COMIB es compromet a impulsar i desenvolupar el PAIME i a dotar-lo de l'estructura tècnica i organitzativa necessària perquè funcioni correctament. El COMIB ha de designar un responsable directe i específic, amb el vistiplau previ del Servei de Salut.
- b) La gestió del PAIME correspon al COMIB, que la pot exercir directament o indirectament depenent de la població diana, i n'ha d'informar periòdicament i oportunament mitjançant la Comissió de Seguiment.

3.2. Obligacions del Servei de Salut:

- a) La col·laboració del Servei de Salut i dels seus serveis assistencials es concreta en la tasca de seguiment del PAIME mitjançant la Comissió de Seguiment, i en la participació en aquesta de conformitat amb les condicions descrites en aquest conveni.



- b) El Servei de Salut també es compromet a dur a terme una difusió adequada i necessària del PAIME als centres que en depenen i entre els facultatius del sistema sanitari públic de les Illes Balears.
- c) Com a responsable de la salut de la població, el Servei de Salut assumeix que el tema susceptible del PAIME implica un problema de salut pública i que, per tant, només amb la seva implicació màxima és possible la viabilitat del projecte.

4. Comissió de Seguiment

- 4.1. La composició de la Comissió de Seguiment és de dos representants del COMIB i dos del Servei de Salut.
- 4.2. La presidència de la Comissió l'ocupa el director general del Servei de Salut (o la persona en qui delegui); com a tal, té vot de qualitat per dirimir els empats en les votacions.
- 4.3. També hi ha d'haver un membre del COMIB que actuï com a coordinador del PAIME. Al capdavant del PAIME han d'estar aquest coordinador i un director tècnic, designats ambdós pel COMIB, amb la conformitat del Servei de Salut. El director tècnic assisteix a les reunions de la Comissió amb veu però sense vot.
- 4.4. Naturalesa i funcions del coordinador del PAIME:
 - a) EL COMIB ha de proposar la persona per a aquest càrrec, que és clau per garantir la confidencialitat, el nexa d'unió de tots els elements del PAIME i responsable de la seva gestió integral.
 - b) Per a la viabilitat del projecte cal que aquesta figura sigui reconeguda per totes les parts implicades com a autoritat moral.
 - c) Aquestes són les seves funcions més rellevants:
 - 1) Ser l'interlocutor oficial del PAIME amb els diversos organismes oficials (unitats de recursos humans de les empreses, Conselleria de Salut...) i amb els metges de capçalera o altres facultatius que atenguin el metge malalt quan sigui necessari.
 - 2) Elaborar una memòria anual de l'activitat del PAIME.



- 3) Presentar al COMIB el balanç econòmic de l'exercici i el pressupost per a l'exercici següent.
- 4) Fer reunions tècniques amb els diferents terapeutes.
- 5) Difondre el coneixement del PAIME entre els grups d'interès (metges col·legiats, responsables clínics, Administració) per mitjà del correu electrònic, web, reunions...
- 6) Contactar amb els responsables de salut laboral i de recursos humans per a la gestió de la incapacitat temporal, les reincorporacions, la valoració de les incapacitats, etc.
- 7) Participar en fòrums d'interès i en el congrés anual del PAIME.

4.5. Funcions del director tècnic:

- a) Determinar els casos susceptibles d'incorporar-se al PAIME atenent el telèfon mòbil que li assignin per rebre cridades, recollir informació, etc., de manera confidencial.
- b) Organitzar l'assistència ambulatoria.
- c) Organitzar la derivació dels casos que requereixin internament.
- d) Mantenir el registre i la codificació dels casos que entrin a formar part del PAIME.
- e) Gestionar la documentació col·legial i clínica requerida per a cada cas.
- f) Organitzar el seguiment personalitzat de cada cas establint el sistema d'informació pertinent.

4.6. La Comissió s'ha de reunir com a mínim dues vegades l'any per aprovar els objectius i els pressupostos del període corresponent i revisar l'informe de gestió i la memòria justificativa quan sigui procedent.

4.7. Com a òrgan de vigilància i control, la Comissió de Seguiment ha de resoldre els problemes d'interpretació i compliment que es puguin plantejar sobre aquest conveni.

5. Criteris bàsics de qualitat



5.1. Els criteris bàsics de la qualitat dels serveis se centren en el tipus de pacient i en la classe de patologia:

- a) Garantia de confidencialitat: cal garantir-la per tots els mitjans possibles i a tots els nivells, ja que si s'arriba a identificar encara que sigui just un dels facultatius en tractament i se'n divulga el nom, ningú no confiarà en el PAIME i el dany serà irreparable.
- b) Competència professional: és important oferir serveis altament especialitzats i amb prou experiència en el tractament de malalts mentals i drogoaddictes, que garanteixin l'aplicació dels mètodes terapèutics més eficaços i eficients. Cal remarcar la necessitat de tenir experiència en patologia dual i comorbiditat psicopatològica.
- c) Tracte professional: els terapeutes i tot el personal sanitari i auxiliar han de mantenir sempre un tracte educat i una actitud professional amb els pacients, ni distant ni de confraternitat laboral. Cal tenir sempre present que aquests pacients estan qualificats mèdicament i per això coneixen la part biològica de la patologia. Per tant, el personal ha de ser seleccionat amb aquestes aptituds i actituds.

5.2. Es tracta, doncs, de tres criteris estretament lligats a l'èxit del projecte en qualsevol de les possibles etapes de desenvolupament.

6. Jurisdicció i règim jurídic

Aquest conveni es regula per l'acord mutu entre les parts, però els dubtes i les controvèrsies que sorgeixin amb motiu de la interpretació i l'aplicació del conveni que la Comissió de Seguiment no pugui resoldre s'han de dirimir de conformitat amb les normes reconegudes en dret i davant la jurisdicció contenciosa administrativa.

7. Finançament del servei

7.1. El Servei de Salut de les Illes Balears ha d'aportar la quantitat de 24.000 € (vint-i-quatre mil euros) amb càrrec a la partida pressupostària 60001G/412C01/25200/00.



- 7.2. El pagament s'ha d'efectuar una vegada presentada la factura expedida d'acord amb la normativa vigent i conformada degudament pel Servei de Salut.
- 7.3. El Servei de Salut i el COMIB poden acordar les modificacions que convenguin a les parts pel que fa al suport i a la disposició de dades en les factures.

8. Condicions administratives

- 8.1. D'acord amb l'article 4.1.c del Text refós de la Llei de contractes del sector públic —aprovat pel Reial decret legislatiu 3/2011, de 14 de novembre—, aquest conveni de col·laboració està exclòs de l'àmbit d'aplicació d'aquesta Llei, sense perjudici d'aplicar-ne els principis rectors per resoldre els dubtes que es plantegin.
- 8.2. Aquest conveni també queda exclòs de l'àmbit d'aplicació del Text refós de la Llei de subvencions (article 2), aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre.

9. Vigència

Aquest conveni vigirà des de l'1 de gener de 2017 fins el 31 de desembre de 2017, tot i que es pot prorrogar per escrit a iniciativa d'alguna de les parts i sempre que l'altra no s'hi oposi, havent-ho comunicat amb una antelació mínima d'un mes a la data de venciment.

10. Resolució

Aquest conveni es pot resoldre de manera anticipada per alguna de les causes següents:

- L'acord de les parts, que s'ha de formalitzar per escrit.
- La impossibilitat sobrevinguda, legal o material, de complir les obligacions que es deriven de l'objecte del conveni.
- L'incompliment, per qualsevol de les parts, de les clàusules pactades, amb la denúncia prèvia d'una de les parts. En aquest cas es poden exigir les responsabilitats que es deriven de l'incompliment.



G CONSELLERIA
O SALUT
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS



Col·legi Oficial de Metges
Illes Balears

Com a mostra de conformitat, signem aquest conveni en dos exemplars.

Palma, 20 de setembre de 2017

Pel Servei de Salut

Pel COMIB

