



G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS



G CONSELLERIA
O AFERS SOCIALS
I ESPORTS
B

Conveni de col·laboració entre el Servei de Salut de les Illes Balears i la Conselleria d'Afers Socials que reguli l'establiment i la gestió de l'intercanvi de dades entre el sistema d'informació poblacional CIVITAS, el sistema de recepta electrònica, Història de Salut (HSAL) i la Base de Dades Assistencial Corporativa (BDAC) del Servei de Salut i els sistemes d'informació ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS de les residències de gent gran en el marc de projectes d'atenció integrada

Parts

D'una part, el Sr. Manuel Palomino Chacón, director general del Servei de Salut de les Illes Balears (d'ara endavant IBSALUT) en virtut del Decret 26/2022, de 25 de juliol, de nomenament de Director General, que exerceix les competències que li atribueix l'article 69.7 de 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.

D'una altra part, la Sra. Fina Santiago Rodríguez, consellera d'Afers Socials i Esports del Govern de les Illes Balears en virtut del Decret 10/2019, de 3 de juliol, de la presidenta de les Illes Balears, pel qual es disposa el nomenament dels membres del Govern de les Illes Balears (BOIB núm. 88, de 3 de juliol), en representació de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, amb NIF S0711001H, en ús de les atribucions que li confereix la Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears (BOIB núm. 44, de 3 d'abril).

Antecedents

- 1.1 Que l'article 14 de la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de Salut de les Illes Balears (d'ara en endavant Llei 5/2003) regula la història clínica com el conjunt de documents agrupats a un expedient que conté les diverses actuacions relatives al procés assistencial de cada pacient i la identificació dels professionals que intervenen. Al mateix article es regula el contingut mínim de la història clínica i s'exposa que el contingut complet i els usos es regularan reglamentàriament.



- 1.2 Que la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica (d'ara en endavant Llei 41/2002) regula amb caràcter bàsic la història clínica. Els articles 15 a 17 d'aquesta Llei regulen el contingut de la història clínica, els seus usos i la conservació de la documentació clínica. Els drets dels pacients d'accés i custòdia de la història clínica es regulen als articles 18 i 19 d'aquesta mateixa Llei.
- 1.3 Que la Llei 4/2009, d'11 de juny, de serveis socials de les Illes Balears, regula i ordena el sistema de serveis socials amb la finalitat de promoure i garantir a la ciutadania l'accés universal i contribuir al benestar i a la cohesió social i que aquests donin resposta a les necessitats de les persones, potenciant la seva autonomia i la qualitat de vida. En aquest sentit, l'article 36 de la Llei 4/2009, d'11 de juny, de serveis socials, estableix que la Conselleria d'Afers Socials col·labora amb els consells insulars i els municipis en l'aplicació de les polítiques de serveis socials, d'acord amb els competències respectives.
- 1.4 Que la Llei 4/2009, d'11 de juny de serveis socials, regula els drets de les persones usuàries dels serveis socials en quant a l'accés i confidencialitat de les seves dades a l'article 7.
- 1.5 Que l'article 45 de la Llei 5/2003, estableix les competències que corresponen a l'administració sanitària de la comunitat autònoma i als ens territorials i, a l'article 49, la possibilitat d'establir plans i directrius de coordinació de l'actuació de les entitats territorials en matèria sanitària i sociosanitària.
- 1.6 Que l'article 35 de la Llei 4/2009, d'11 de juny, de serveis socials de les Illes Balears, estableix les competències que corresponen al Govern de les Illes Balears en matèria de serveis socials, que inclouen l'adopció d'iniciatives i l'aprovació dels plans estratègics de serveis socials. Per altra banda, la Disposició General determina que el Govern de les Illes Balears i la conselleria competent en matèria de serveis socials vetllarà per garantir la coordinació i la integració adequades del sistema de serveis socials amb els altres sistemes que contribueixen al benestar de les persones, i adoptaran les mesures necessàries al respecte. Aquestes mesures de coordinació es dirigeixen especialment a l'àmbit de la salut.
- 1.7 Que el Decret 11/2021, de 15 de febrer, de la presidenta de les Illes Balears, pel qual s'estableixen les competències i l'estructura orgànica bàsica de les conselleries de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears (BOIB núm. 21*E, de 15/02/2021) estableix que la Conselleria d'Afers Socials i Esports, mitjançant la Direcció General d'Atenció a la Dependència, té competències, atenció i suport a persones amb dependència, a persones amb discapacitat, a persones de la tercera edat i a altres col·lectius en situació de risc o de necessitat social.
- 1.8 Els objectius del Servei de Salut de les Illes Balears es troben establerts en el Decret 39/2006, de 21 d'abril mitjançant el qual es van aprovar els seus estatuts. Són objectius fonamentals del Servei de Salut:



- a) Participar en la definició de les prioritats de l'atenció sanitària a partir de les necessitats de salut de la població i donar efectivitat al catàleg de prestacions i serveis que es posarà al servei de la població amb la finalitat de protegir la salut.
 - b) Distribuir, de manera òptima, els mitjans econòmics assignats al finançament dels serveis i prestacions sanitàries.
 - c) Garantir que les prestacions es gestionin de manera eficient.
 - d) Garantir, avaluar i millorar la qualitat del servei al ciutadà, tant en l'assistència com en el tracte.
 - e) Promoure la participació dels professionals en la gestió del sistema sanitari de les Illes Balears i fomentar la motivació professional.
 - f) Fomentar la formació, la docència i la recerca en l'àmbit de la salut.
- 1.9 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 (centres de salut i unitats bàsiques de salut) com els de l'atenció hospitalària (hospitals, 061, ambulàncies de transport sanitari i les xarxes sociosanitària i de salut mental).
- 1.10 L'article 7 de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, en regula el catàleg de prestacions, entre les quals hi ha la prestació d'atenció sociosanitària, definida en l'article 14 com el conjunt de les cures destinades generalment als malalts crònics que, ateses les seves característiques, es poden beneficiar de l'actuació sinèrgica dels serveis sanitaris i dels serveis socials.
- 1.11 A més, l'article 14.3 indica que els serveis sanitaris i socials han de garantir la continuïtat d'aquesta prestació amb la coordinació adequada entre les administracions públiques corresponents, que en el cas que ens ocupa són l'administració autonòmica i l'administració insular.
- 1.12 La meta 5 del Pla estratègic de la Conselleria de Salut defineix el model d'atenció a la cronicitat, a la salut mental i malalties poc freqüents. En 2015, es va iniciar el disseny del mapa estratègic del Servei de Salut, on van quedar reflectits tots els objectius estratègics i les accions a implementar per a dur-los a terme. L'atenció a les persones amb malalties cròniques va ser i és un objectiu clau en aquest mapa estratègic, que ha requerit un desenvolupament específic, tenint com a referència l'Estratègia d'Abordatge a la Cronicitat del Sistema Nacional de Salut i altres models d'atenció de provada eficàcia.
- 1.13 L'atenció d'aquests pacients requereix un canvi de model assistencial que afecta organitzacions sanitàries, professionals sanitaris, pacients i persones cuidadores, motiu pel qual es va crear, en 2015, en el Servei de Salut de les Illes Balears, la Subdirecció d'Atenció a la Cronicitat, Coordinació Sociosanitària i Malalties Poc Freqüents. Des d'aquesta subdirecció, s'impulsa el disseny i la implementació del pla d'atenció a les persones amb malalties cròniques que té els següents objectius:

- Identificar a la població amb malalties cròniques en funció de la seva morbiditat.
- Millorar la salut de les persones amb problemes de salut crònics, de les seves famílies i de les persones cuidadores a través de la formació entre iguals en el marc del programa de pacient actiu.
- Implementar el projecte d'atenció al pacient crònic complex i avançat.
- Implementar el projecte d'infermera gestora de casos.
- Dissenyar un projecte per a l'atenció de nens, nenes i adolescents amb problemes de salut crònics complexos i avançats.
- Impulsar una coordinació eficaç entre els serveis sanitaris i socials.
- Implementar el programa d'atenció domiciliària per a millorar la qualitat assistencial i seguretat dels pacients amb malalties cròniques complexes i avançades.
- Realitzar una planificació dels recursos sociosanitaris.
- Augmentar la capacitat resolutiva de l'atenció primària.

1.14 Des del Servei de Salut i en el marc de les accions específiques de l'objectiu 6 de coordinació sociosanitària del Pla d'Atenció a les Persones amb Malalties Cròniques, s'impulsen dos projectes a implementar durant els anys 2022-2025 que compten amb el finançament del Programa per a millorar l'Eficiència i Sostenibilitat del Sistema Nacional de Salut en l'àmbit de Salut Digital:

- Projecte d'interoperabilitat de dades clíniques entre el programari de gestió de les residències de persones majors de la xarxa pública d'atenció a la dependència i la base de dades assistencial corporativa (BDAC).
- Gestió integral del medicament i productes sanitaris en residències públiques de la CAIB.

1.15 Es tracta de construir un model d'interacció dels serveis sanitaris i socials centrat en l'atenció a les persones que garanteixi el contínuum assistencial i l'eficiència en l'ús dels recursos, abordant les necessitats de les persones usuàries de serveis socials amb determinats problemes de salut d'una forma global.

1.16 Ambdós projectes pretenen crear les bases per transformar el model d'atenció social i sanitària i garantir una atenció integrada i centrada en les persones, capaç de donar resposta a les seves necessitats des del sistema sanitari i el sistema de serveis socials. La materialització d'aquest objectiu requerirà la integració dels sistemes d'informació d'ambdós àmbits.

1.17 Que atenent a la naturalesa de les dades que conté la Base de Dades Assistencial Corporativa (BDAC), la Història de Salut (HSAL), el sistema de recepta electrònica i el programa de registre poblacional únic CIVITAS, la interconnexió dels sistemes d'informació i/o cessió de dades es realitzarà protegint la confidencialitat de la informació tractada i d'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personal i garantia

dels drets digitals (LOPD i GDG) i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (RGPD).

- 1.18 Que és voluntat d'ambdues parts construir un model d'interacció dels serveis sanitaris i socials incorporant les tecnologies de la informació i comunicació (TIC), centrat en l'atenció a les persones, que possibiliti i agilitzi la compartició de dades dels professionals d'ambdós sistemes mitjançant l'intercanvi de dades contingudes en els sistemes d'informació del sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL i BDAC del sistema sanitari, i els sistemes ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS de les residències de gent gran per fer valoracions, possibilitar el seguiment adequat i facilitar la continuïtat assistencial sota mesures de protecció.

Les parts ens reconeixem mútuament la capacitat legal necessària per formalitzar aquest conveni de col·laboració d'acord amb les següents

Clàusules

1. Objecte del conveni:

Regular l'establiment i la gestió de l'intercanvi de dades entre el sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL i BDAC del Servei de Salut i els sistemes d'informació ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS implementats a les residències de gent gran per part dels professionals sanitaris i de l'àmbit de serveis socials.

La participació en l'intercanvi de dades entre el sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC i ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS correspon, d'una banda, als centres residencials públics o privats amb places concertades de gent gran en l'àmbit de l'atenció social a les persones i, d'altra banda, als centres sanitaris que tenen integració amb el sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL i BDAC.

2. Obligacions de les parts:

La Conselleria d'Afers Socials i el Servei de Salut disposaran, respectivament, del registre actualitzat de totes les persones que tenen accés amb identificació del seu perfil o rol d'accés i l'àmbit de les dades a les que poden accedir. La subscripció d'aquest conveni i adhesió dels centres i entitats mitjançant un document d'adhesió es configura com un requisit preceptiu per tal que aquests/es entitats/centres puguin accedir a l'intercanvi de dades



entre el sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC i ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS.

Tant la Conselleria d'Afers Socials com el Servei de Salut tindran accés a un registre comú de consentiments i revocacions, que serà de propietat compartida. Qualsevol activitat sobre aquest haurà de tenir la autorització de les dos entitats, per això, s'establiran mecanismes de coordinació i cooperació entre ambdues parts que permetin donar respostes a les peticions dels pacients/usuaris.

El sistema de recepta electrònica, BDAC, HSAL, CIVITAS i ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS mitjançant entorns d'interoperabilitat han de compartir informació d'interès comú per poder oferir una atenció integral i integrada en format electrònic i mitjançant estàndards d'interoperabilitat. El desenvolupament de cada sistema d'informació ha d'incorporar aquests elements d'interoperabilitat facilitant la visualització conjunta d'aquesta informació d'interès comú i possibilitant eines de "comunicació" entre els professionals dels diferents àmbits que permetin enviar i intercanviar informació en un entorn segur, sobre usuaris atesos conjuntament.

S'incorporarà a l'entorn del sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC i d'ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS la informació clínica i la informació social del pacient/usuari que tingui interès i rellevància en el procés d'atenció compartida. D'aquesta manera millorarà el procés de valoració dels pacients i usuaris i la correcta presa de decisions per part dels professionals sanitaris i socials.

3. Condicions d'accés, intercanvi i cessió de dades en el marc del sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC i els sistemes d'informació de les residències (ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS).

- 3.1 D'acord amb allò que estableix la normativa sanitària i social aplicable i de protecció de dades, únicament les persones autoritzades podran tenir accés a la informació sanitària i social compartida entre el sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC i ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS.
- 3.2 Els sistemes de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL i BDAC responen primordialment a finalitats pròpies de l'assistència sanitària, com a finalitat legítima, determinada i explícita. Per la seva banda, ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS responen primordialment a finalitats pròpies de l'atenció social, com a finalitat legítima, determinada i explícita.
- 3.3 L'article 9.1 del RGPD, inclou les dades relatives a la salut com una categoria especial de dades personals i determina que queda prohibit, amb caràcter general, el tractament d'aquest tipus de dades. No obstant això, en l'article 9.2 s'estableix que el tractament de categories especials de dades personals

es possible quan l'interessat doni el seu consentiment explícit per al tractament d'aquestes dades personal amb un o més dels fins especificats, excepte quan el dret de la Unió Europea o dels estats membres estableixi que la prohibició esmentada en l'apartat 1 no pot ser aixecada per l'interessat. D'altra banda, l'article 5.1 f) del RGPD dedicat als principis sobre els tractaments de dades, determina que, entre d'altres, els tractaments han de ser tractats de tal manera que es garanteixi una seguretat adequada de les dades personals, inclosa la protecció contra el tractament il·lícit i contra la seva pèrdua, destrucció o dany accidental, mitjançant l'aplicació de mesures tècniques u organitzatives apropiades (integritat i confidencialitat). En línia amb el citat, a l'article 32 del mateix reglament, s'estableixen les mesures tècniques i organitzatives apropiades per garantir el nivell de seguretat adequat al risc de cada tractament i segons les dades tractades i s'inclouen en el nivell alt aquelles relacionades amb la salut i també amb les característiques socials de les persones, dades que són les que formen part del sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC i de ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS. Aquestes mesures de seguretat es defineixen en la disposició addicional primera de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals «mesures de seguretat en l'àmbit del sector públic» en la que s'estableix que aquestes s'inclouran en l'Esquema Nacional de Seguretat. Per tant, els professionals de serveis socials durant el procés d'atenció podran accedir a part de les dades sanitàries individualitzades contingudes al Registre d'informació Sanitària de Pacients del Servei de Salut i els professionals sanitaris podran accedir a part de les dades socials contingudes al Registre de les residències de gent gran duran el procés assistencial, sempre que hagin sol·licitat prèviament el consentiment exprés del pacient/usuari, que s'acompanya com annex 2.

- 3.4 Per poder accedir a la informació social i sanitària, serà necessari que les aplicacions (sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC, ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS) tinguin accés a un registre comú de consentiments i revocacions gestionat pel Servei de Salut però de propietat compartida amb la Conselleria d'Afers Socials pel que qualsevol activitat sobre aquest registre, haurà de tenir autorització per ambdues parts.
- 3.5 El conjunt de dades mínimes a les que han de poder tenir accés els professionals sanitaris i socials, es poden consultar a l'annex 3 i podrà variar per acord de les parts.
- 3.6 La incorporació al sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL i BDAC d'informació vinculada a l'exercici de l'activitat social i que estigui emparada per aquest conveni de col·laboració, constituirà una cessió de dades al Servei de Salut, per incorporar-les al Registre d'Informació Sanitària de Pacients.
- 3.7 La incorporació a ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS d'informació vinculada a l'exercici de l'atenció sanitària i que estigui emparada per aquest conveni de col·laboració, constituirà una cessió de dades a la Conselleria d'Afers Socials,



per incorporar-les al sistema d'informació d'usuaris de serveis socials ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS.

- 3.8 La identificació de les persones en ambdós sistemes es portarà a terme de manera unívoca, mitjançant l'identificador CIP que genera CIVITAS.
- 3.9 En el cas que les persones usuàries de qualsevol dels dos sistemes, sanitari i social, sota l'empara de la Conselleria d'Afers Socials o del Servei de Salut que subscriuen aquest conveni, no autoritzin la cessió de les seves dades sanitàries, l'entitat/centre no podrà intercanviar ni compartir les dades contingudes al sistema de recepta electrònica, HSAL, BDAC i/o a AEGERUS, GCR, ADA i RESIPLUS per a consulta d'informació que pugui haver registrat d'aquell pacient ni tampoc podrà publicar-la. Aquestes dades són les que estan incloses en els apartats: d, e, f i g de l'Annex 3 d'aquest conveni. Si un usuari no autoritza la cessió de les seves dades personals, les seves dades socials i sanitàries contingudes als sistemes CIVITAS, recepta electrònica, HSAL, BDAC i/o AEGERUS, GCR, ADA i RESIPLUS, descrites als apartats a, b, c, d, e, f i g de l'Annex 3 d'aquest conveni, no seran interoperables entre els sistemes.

4. Coordinació i seguiment

- 4.1 Per implantar un sistema d'accés i compartició de dades i garantir el bon funcionament del mateix es crearà una comissió de seguiment.
- 4.2 La coordinació i el seguiment d'aquest conveni s'ha de fer mitjançant una comissió de coordinació i seguiment, que ha d'estar formada per dos representants de cada una de les parts, i que es reunirà periòdicament a proposta del Servei de Salut o de la Conselleria d'Afers Socials.
- 4.3 Aquesta comissió té les funcions següents:
- Vetlar per l'execució i el compliment del conveni.
 - Revisar els aspectes operatius i els criteris aplicables.
 - Proposar les millores que consideri adients.
 - Resoldre els dubtes que es puguin plantejar sobre la interpretació i l'aplicació del conveni.
- 4.4 Les qüestions litigioses que es derivin d'aquest conveni s'han de sotmetre prèviament a la Comissió de Seguiment i Coordinació. En cas de discrepància, s'han de sotmetre a la jurisdicció contenciosa administrativa.

5. Perfil d'accés

- 5.1 Els perfils d'accés al sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC des de l'àmbit sanitari es corresponen amb els perfils de les professions sanitàries



regulades a la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries.

- 5.2 Els perfils d'accés a ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS des de l'àmbit social es corresponen amb els usos previstos a la Llei 4/2009, d'11 de juny, de serveis socials, i normativa que la desplega, que regula tant les funcions pròpies dels serveis socials bàsics i especialitzats, com els drets de les persones usuàries i els perfils professionals que poden intervenir les situacions de necessitat social.
- 5.3 Per part dels professionals dels serveis socials podran accedir a la informació continguda al sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC, aquells prèviament autoritzats que es trobin dins la configuració de la Llei 4/2009, d'11 de juny, de Serveis Socials i implicats en el seguiment i l'avaluació del ciutadà.
- 5.4 Per part dels professionals sanitaris podran accedir a la informació continguda en ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS, aquells prèviament autoritzats que es corresponen amb els perfils de les professions sanitàries regulades a la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries.
- 5.5 En ambdós casos es tracta de perfils professionals que tenen una atenció assistencial directa amb la persona usuària o pacient.
- 5.6 La Conselleria d'Afers Socials i el Servei de Salut disposaran d'un llistat actualitzat de persones autoritzades, respectivament de la seva entitat, que estarà a disposició de qualsevol auditoria.

6. Seguretat de la informació i Protecció de dades de caràcter personal

Les parts han de respectar el que s'estableix en el Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades; el que s'estableix en la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i garantia de drets digitals, i la resta de la normativa que desplega tot el que pugui correspondre al dret de la protecció de les dades i al deure de sigil professional.

Totes dues parts es comprometen a no emprar les dades de caràcter personal a altres efectes diferents dels derivats del present Conveni; així com a no revelar-la, lliurar-la o subministrar-la, ja sigui en tot o en part, a tercers.

7. Mesures de seguretat

- 7.1 En el tractament de les dades a què tingui accés a través del sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC i de ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS, l'entitat/centre de Conselleria d'Afers Socials i del Servei de Salut, mitjançant els proveïdors dels sistemes públics sanitari i social, que subscriuen el present conveni s'obliguen a aplicar les mesures de seguretat necessàries per garantir la seguretat de la informació i, en qualsevol cas, les previstes en la normativa d'aplicació i qualsevol normativa que sigui aplicable i/o que sigui posterior i que desenvolupi, modifiqui o substitueixi les anteriors.
- 7.2 S'haurà de complir amb totes les mesures de seguretat establides pel Servei de Salut per poder accedir a la informació continguda al sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC; així com amb les mesures que la Conselleria d'Afers Socials estableix per accedir a la informació continguda a ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS. Si les mesures de seguretat canvien durant la vigència del conveni de col·laboració, s'haurà de comunicar a les entitats/centres de la Conselleria D'afers Socials i del Servei de Salut que subscriuen aquest conveni perquè adequin els seus sistemes.
- 7.3 Tots els accessos de professionals sanitaris i socials al sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC i ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS a les seves respectives aplicacions seran monitoritzats i registrats per part dels responsables dels registres, Servei de Salut i la Conselleria d'Afers Socials, i aquests s'obliguen a implementar les mesures tècniques necessàries per tal que tots els accessos a les dades sanitàries i socials quedin enregistrats i monitoritzats, de manera que quedi constància dels professionals que en cada moment accedeixin.

8. Règim econòmic

- 8.1 Aquesta col·laboració no tindrà efectes econòmics.

9. Vigència

- 9.1 El Conveni tindrà una duració de dos anys des de la data de la darrera signatura electrònica.
- 9.2 Es podran pactar pròrrogues anuals si ambdues parts les acorden expressament i per escrit, amb una antelació d'un mes a la fi de la vigència del Conveni o de la pròrroga corresponent, fins un màxim de quatre anys addicionals.

10. Confidencialitat



- 10.1 Els professionals dels serveis sanitaris i dels serveis socials autoritzats que gaudeixin del dret d'accés prioritari al sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC i a ADA,, GCR, AEGERUS i RESIPLUS s'obliguen a guardar estricte secret professional de tota aquella informació a la qual tinguin accés i del compliment de totes aquelles mesures tècniques i organitzatives que s'estableixin per garantir la confidencialitat i integritat de la informació, en relació a les obligacions que imposa el present conveni de col·laboració.
- 10.2 Aquestes obligacions subsistiran fins i tot després de finalitzar i extingir-se aquest acord i que causin baixa dels Serveis Socials o dels proveïdors del sistema sanitari públic.
- 10.3 En aquells supòsits en què es subcontractin terceres persones diferents als professionals dels serveis socials de la Conselleria d'Afers Socials o personal sanitari sota l'empara del Servei de Salut, que no tinguin la condició de funcionari públic, s'haurà de garantir que els corresponents contractes i regulacions contractuals incloguin la clàusula de confidencialitat en relació a les dades a les que tenen accés per motiu de desenvolupar la tasca encomanada, així com els mitjans de comprovació del compliment i de sanció, si s'escau.

11. Resolució

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

- 11.1 L'acord de les parts, que s'ha de formalitzar per escrit.
- 11.2 La impossibilitat sobrevinguda, legal o material, de complir les obligacions que es deriven de l'objecte del conveni.
- 11.3 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 derivin de l'incompliment

Pel Servei de Salut

Per la Conselleria d'Afers Socials

[Redacted signature area]

Annex 1. - Registre d'adhesió dels centres al conveni

En/Na _____ amb NIF _____ com a representant legal de la Conselleria d'Afers Socials, amb NIF _____, declaro que conec la caracterització bàsica del sistema d'informació CIVITAS, del sistema de recepta electrònica, de la Història de Salut (en endavant HSAL) i de la Base de Dades Assistencial Corporativa (en endavant BDAC) del Servei de Salut de les Illes Balears i del Sistema d'Informació ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS de les residències de gent gran. Així mateix conec el text del conveni relatiu a la compartició de dades entre el sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL i BDAC i els sistemes d'informació implementats a les residències ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS; i em comprometo a incorporar en els documents d'acció concertada i en els convenis amb les entitats locals per a l'ocupació de places de residència per a persones majors en situació de dependència, que signi la Conselleria d'Afers Socials i Esports amb entitats socials i corporacions locals, la recomanació tècnica a les entitats per tal que intercanviïn dades entre ambdós sistemes, sanitari i social, en les seves respectives practiques assistencials o socials previ consentiment de les persones afectades. La informació que es publicarà i que formarà part de l'intercanvi de dades entre CIVITAS, recepta electrònica, HSAL, BDAC i ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS, estarà continguda en els registres declarats, que s'aportaran quan les entitats concertades i el conveni de places ho decideixin.

D'acord amb el que s'estipuli en els esmentats documents de formalització de concertació o convenis de col·laboració amb entitats locals per a l'ocupació de places residencials per a persones majors en situació de dependència, s'aniran incorporant els centres participants (nom i codi de centre) de la Xarxa Pública d'Atenció a la Dependència.

Atentament,

Palma, a _____

Annex. - 2 Consentiment informat de l'intercanvi de dades entre els sistemes d'informació dels serveis socials i els sistemes d'informació del servei de salut de les Illes Balears, ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS i recepta electrònica, CIVITAS, HSAL, BDAC respectivament

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i el Reglament (UE) 216/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, en endavant, RGPD, i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE li demanem el seu consentiment exprés i positiu, pel tractament de les seves dades en els següents termes:

Els responsables del tractament de les dades personals referents al seu estat de salut, la seva identificació i la seva situació que siguin intercanviades amb la finalitat d'atendre les seves necessitats de salut i social són la Conselleria d'Afers Socials, amb CIF 0711001-H, i direcció al carrer de Plaça de la Drassana, núm.4, 07012 Palma (Illes Balears) i telèfon 971 17 72 00, i el Servei de Salut de les Illes Balears, carrer Reina Esclarmunda nº9, 07010 Palma (Illes Balears) i telèfon 971 17 56 00.

Vostè consent expressament a que el Servei de Salut de les Illes Balears i la Conselleria d'Afers Socials intercanviïn les dades referents al seu estat de salut, la seva identificació i la seva situació que tenen cadascun als seus registres, al Registre d'Informació Poblacional CIVITAS, al sistema de recepta electrònica, a la Història de Salut (HSAL) i a la Base de Dades Assistencial Corporativa (BDAC) i als sistemes d'informació implementats a les residències de gent gran (ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS), amb la **finalitat** d'atendre les seves necessitats de salut i social de manera global i d'acord amb el que estableixen la Llei 4/2009, d'11 de juny, de Serveis Socials i la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica.

Base de legitimació jurídica pel tractament de els dades personals: en atenció a l'article 6.1 del RGPD les seves dades seran intercanviades si vostè és atès /atesa per ambdós sistemes i requereix de serveis i prestacions relacionades amb tots dos sistemes.

Termini de conservació de les dades: durant el temps necessari per a complir la finalitat per a la qual es van recaptar i per a determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades.

Podeu exercir els **drets** d'accés, rectificació, supressió (dret a l'oblit), oposició al tractament, el que inclou la retirada del present consentiment, a la portabilitat de les dades i a la limitació del tractament, amb la presentació d'un escrit adreçat al Servei de Salut i a la Conselleria d'Afers Socials en les direccions anteriorment indicades.

Delegació de Protecció de Dades:

- La Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut dels Illes Balears té la seu a la Direcció de Gestió i Pressuposts (c/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma). L'adreça electrònica de contacti és dpd@ibsalut.es
- La Delegació de Protecció de Dades de la Conselleria d'Afers Socials i Esports té la seu a la Secretaria General (Plaça del a Drassana, 4, 07012 Palma) L'adreça electrònica de contacte és mmobrador@sgsersoc.caib.es

En qualsevol cas, vostè pot dirigir-se a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades per a qualsevol reclamació derivada del tractament de les seves dades personals.

Palma, ____ de _____ de 20

Signatura i NIF de l'interessat/ada

Signatura i NIF del representant legal

Annex 3. - Conjunt de dades mínimes del sistema de recepta electrònica, CIVITAS, HSAL i BDAC i dels sistemes ADA, GCR, AEGERUS i RESIPLUS que es compartiran:

Les dades que es compartiran corresponen a les categories següents:

- a) Dades d'identificació: nom, cognoms, CIP, NIF/NIE/Passaport, data de naixement, adreça, telèfon/s, edat, sexe, correu electrònic, data de defunció, dades d'identificació i contacte de familiars , cuidador/a i/o responsable legal
- b) Dades de referència del sistema: Centre d'atenció primària de salut i professionals de referència (metge/ssa i infermer/a), Centre de Serveis Socials i professionals de referència (metge/ssa i infermer/a, treballador/a social, educador/a social...), en cas de ESAD, infermera gestora de casos actiu: centre i professional de referència.
- c) Dades complementàries: Incapacitat legal: estat del procés, data, tutor legal
- d) Prescripcions farmacològiques.
- e) Dades diagnòstiques: condicionants de salut (diagnòstics), marcatge PCC, PCA i SEPAL, valor d'estratificació individual. Diagnòstics socials (problemàtiques).
- f) Dades de valoració de necessitats: constants i dades antropomètriques, escala de dependència per activitats bàsiques de la vida diària (ABVD), escala de dependència per activitats instrumentals de la vida diària (AIVD), escala de valoració cognitiva, escala de valoració nutricional, escala de valoració de la persona cuidadora, indicador de risc social. Registre basat en valoració integral multidimensional compartida.
- g) Dades d'intervenció:
 - a. Pla terapèutic individualitzat, Pla d'atenció social i sanitari compartit, notificació i informe de planificació a l'alta, informes i documentació clínica.
 - b) Pla de decisions consensuades.