



Conveni entre el Servei de Salut de les Illes Balears i l'Hospital Creu Roja per dur a terme el programa de detecció precoç d'hipoacúsies en la població escolar de la comunitat autònoma de les Illes Balears

Parts

Manuel Palomino Chacón, director general del Servei de Salut de les Illes Balears, amb CIF Q0719003F, en virtut del Decret 26/2022, de 25 de juliol, en l'exercici de 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 Servei de Salut de les Illes Balears.

Joaquín Miguel Torrebella Seguí, Director gerent de l'hospital Creu Roja Espanyola a les Illes Balears, amb domicili social al carrer de Pons i Gallarza, 90, de Palma, i CIF Q2866001G.

Antecedents

Els objectius del Servei de Salut de les Illes Balears s'estableixen en el Decret 39/2006, de 21 d'abril mitjançant els quals s'aproven 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 promoure 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, tan a 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 personal.
- f) Fomentar la formació, la docència i la investigació a l'àmbit de la salut.

D'acord amb el Decret 63/2019, de 2 d'agost, pel qual s'estableix l'estructura orgànica bàsica del Servei de Salut de les Illes Balears la Direcció Assistencial és un òrgan unipersonal de direcció dins de l'estructura dels Serveis Centrals

del Servei de Salut i està sota la dependència directa de la direcció general del Servei de Salut de les Illes Balears.

Aquesta Direcció té encomanades les funcions següents:

- a. Dirigir, coordinar i avaluar l'activitat assistencial dels centres propis i dels concertats de tots els nivells assistencials, l'atenció de les emergències, l'atenció mental i les prestacions farmacèutiques i complementàries, amb la finalitat de garantir la qualitat assistencial del Servei de Salut.
- b. Impulsar activitats que millorin els resultats respecte a la salut, la satisfacció dels usuaris, l'eficiència clínica, l'ús de les tecnologies i la utilització correcta dels recursos humans.
- c. Participar en l'elaboració dels pressupostos anuals per als diferents nivells assistencials de les seves àrees de competència.
- d. Impulsar la pràctica basada en l'evidència i les actuacions encaminades a reduir la variabilitat en la pràctica clínica.
- e. Dirigir i coordinar les subdireccions que té a càrrec seu.
- f. Impulsar la qualitat assistencial i de prescripció eficient en tots els nivells assistencials.
- g. Impulsar mesures de coordinació entre els diferents nivells assistencials que millorin l'eficàcia i l'eficiència de l'atenció sanitària.
- h. Preparar els continguts sanitaris dels contractes de gestió de cadascuna de les gerències territorials, i fer posteriorment el seguiment i l'avaluació d'aquells en l'àmbit de la gestió clínica.
- i. Promoure el desenvolupament professional, la formació contínua, la docència i la recerca en l'àmbit de l'atenció hospitalària amb la finalitat d'assegurar la qualitat i la seguretat assistencials i amb això contribuir a l'eficiència i a la sostenibilitat del sistema sanitari.
- j. Proposar les inversions sanitàries i la dotació dels recursos humans necessaris per a aconseguir una assistència correcta.
- k. Elaborar una proposta anual que reculli totes les necessitats de contractació de béns i serveis que afectin la Direcció d'Assistència Sanitària i als seus subdireccions.
- l. Participar en l'elaboració dels plecs de prescripcions tècniques dels contractes administratius que afectin el seu àmbit funcional i en el seguiment i l'avaluació d'aquests contractes.
- m. Avaluar tots els contractes i convenis amb empreses que mantenen acords de prestació de serveis amb el Servei de Salut i fer el seguiment d'aquells.
- n. Coordinar i supervisar el Servei d'Inspecció Mèdica.
- o. Administrar i gestionar la targeta sanitària individual.
- p. Dirigir, coordinar, supervisar i avaluar els serveis farmacèutics, promoure l'ús racional dels medicaments i la utilització dels sistemes electrònics de prescripció de receptes en tots els nivells assistencials, de manera que permeti millorar la gestió, la seguretat i la qualitat de les indicacions, i atendre les tasques de vigilància i informació dels medicaments i de farmacovigilància.



- q. Gestionar les prestacions que integren la cartera de serveis del Sistema Nacional de Salut en l'àmbit de les Illes Balears.
- r. Exercir, en general, totes les funcions que li atribueixi la Direcció General i les que li delegui expressament.

La pèrdua d'audició mantinguda en els primers anys de la vida pot interferir tant en l'adquisició del llenguatge com en el desenvolupament psicològic i intel·lectual de l'infant i, d'aquesta manera, repercutir en la seva evolució integral. Aquesta repercussió augmenta considerablement com més se'n retarda el diagnòstic i, per tant, el tractament. **Els programes de cribatge poblacional, en detectar precoçment els dèficits auditius, n'impedeixen o minimitzen les repercussions.**

El **cribatge auditiu al naixement** està acceptat internacionalment i implementat a la majoria de països del nostre entorn socioeconòmic, mentre que el **cribatge de l'edat escolar**, el recomanen associacions científiques i guies de salut infantil de diferents països, molt especialment al moment de començar d'educació primària, però no té una implantació tan àmplia com el primer. No obstant això, és important perquè hi ha fins a un 20% d'hipoacúsies que no es detecten al naixement perquè són d'instauració postnatal.

La metodologia del **cribatge de forma universal a l'edat escolar**, als infants que cursen 1er curs d'Educació Primària, n'assegura l'equitat, qualitat i unes bones cobertures comparant amb els programes oportunistes o els que inclouen únicament infants amb condicions de risc per a patir pèrdues auditives o amb senyals d'alarma detectades per la família o l'escola.

Les Illes Balears han estat pioneres en aquest cribatge, que es va implantar al curs 1986-1987, amb excel·lents resultats tant de cobertura com de detecció de dèficits auditius.

D'altra banda, un estudi econòmic realitzat al 2011 demostra que el programa és cost-efectiu i que la probabilitat de tractament efectiu dels individus amb hipoacúsia detectats amb el cribatge supera amb més del 10,5% a la dels individus que es detectarien sense cribatge.

L'execució d'aquest programa per la Direcció General de Salut Pública i Participació (DGSP) respon a un context històric molt determinat del moment de la implantació i que al llarg dels anys ha anat canviant. Les funcions i competències de la DGSP són les d'ordenació, planificació i avaluació dels programes de salut pública, mentre que el SSIB és l'organisme competent **en les intervencions que calguin per dur a terme els diversos projectes**. Per aquest motiu, progressivament, les intervencions que històricament assumia la DGSP han anat passant al Servei de Salut de les Illes Balears (SSIB). Els programes de cribatge d'hipoacúsies són els únics que la intervenció dels

quals encara la realitza totalment o parcialment (com és el cas del cribratge neonatal) personal propi de la DGSP.

Els canvis dels darrers anys, amb la reorganització de DGSP que ha suposat la pandèmia, la jubilació de personal i la necessitat d'orientar els recursos de la DGSP cap a les funcions que li són pròpies, obliguen a considerar el **traspàs de les funcions assistencials** que encara queden a aquesta direcció general i, en concret, els programes de cribratge d'hipoacúsies, **cap a l'organisme del qual són més pròpies, és a dir, el SSIB.**

Finalment, cal afegir que en els dos darrers anys la situació pandèmica per COVID19 va obligar a interrompre aquesta activitat, que a hores d'ara encara no s'ha reprès, de manera que hi ha tres cohort d'infants (les nascudes en els anys 2014, 2015 i 2016) que encara no se n'han pogut beneficiar i que s'haurien de recuperar tan aviat com sigui possible.

Per tot l'exposat anteriorment i davant la impossibilitat de prestar el servei de cribratge escolar d'hipoacúsies amb personal exclusivament del Servei de Salut de les Illes Balears, s'ha acordat amb l'Hospital Creu Roja realitzar una col·laboració amb caràcter urgent per poder dur a terme el Programa de Detecció Precoç de la Hipoacúsia durant el curs escolar 2022-2023.

Les parts ens reconeixem recíprocament capacitat per formalitzar aquest conveni de vinculació d'acord amb les següents

Clàusules

1. Objecte i àmbit del conveni

Aquest conveni entre el Servei de Salut de les Illes Balears i l'Hospital Creu Roja té com objectiu prioritari implementar l'estratègia de Detecció Precoç de la Hipoacúsia (DPH), mitjançant el cribratge a tots els escolars de primer curs de primària, i de forma retrospectiva aquells infants no cribats per culpa de la pandèmia COVID 19, de les Illes Balears.

El cribratge es durà a terme als centres escolars de les Illes durant el curs escolar 2022-2023.

2. Obligacions de les Parts

2.1 L'Hospital Creu Roja (HCR) es compromet a:

Posar a disposició del Servei de Salut de les Illes Balears (SSIB) el personal necessari per poder dur a terme el programa de detecció precoç d'hipoacúsies en la població escolar de les Illes Balears.

La gestió administrativa de l'activitat: organització de les visites, informació i contacte amb els centres escolars, gestionar els consentiments informats i preparar tota la documentació necessària.

Realitzar les visites a les escoles i les exploracions auditives als infants.

Gestionar les dades obtingudes: donant els informes de resultats als pares i incorporant tota la informació a las bases de dades indicades per el SSIB.

2.2 El Servei de Salut de les Illes Balears es compromet a:

Mitjançant la Direcció de Salut Pública i Participació posar a disposició de HCR els equips i el material necessari per a poder realitzar l'exploració auditiva dels infants.

Encarregar-se de la formació del personal encarregat de la realització del servei, previ a l'inici de la realització dels cribratges: aquest rotarà per la unitat de la malaltia de l'orella i consultes a l'Hospital Universitari Son Llàtzer, amb un període de formació d'unes 3 setmanes aproximadament, per aprendre:

- els programes que fan servir a SP per introducció de dades, base de dades
- tècniques d'exploració e interpretació
- manteniment aparells
- circuits

Finançar part del cost de la realització de les proves: cost del personal assistencial, administratiu, desplaçaments, costos d'organització, estructurals, etc.

3. Finançament del servei

El pressupost d'aquest conveni s'ha calculat en base al cost de la realització del servei i la població escolar de primer de primària del curs 2022-2023.

Atesos que es tracta d'un conveni de col·laboració en el que el SSIB planifica la realització de les proves, s'encarrega de la formació del personal (a la unitat de malaltia de l'orella i consultes a l'Hospital U. Son Llàtzer), a més d'aportar els equips necessaris per realitzar les proves i encarregar-se del seu manteniment, i al que HCR es compromet a adscriure els mitjans necessaris per a la realització del servei que l'IB-Salut no pot dur a terme, el SSIB estima convenient finançar com a mínim el cost del personal d'infermeria, juntament amb les despeses de desplaçament (lloguer de cotxe i benzina) i amb un 54% de les restants despeses (d'organització i estructurals).

Obtenint les següents despeses mensuals:

	MCA	MCA -Pers. Extra-	ASEF	ASM
Facturación fija mes	13.812,88 €	4.050,91 €	8.809,40 €	8.809,40 €
<i>Despeses Personal</i>	13.048,84 €	3.843,37 €	8.301,71 €	8.301,71 €
<i>54% Despeses</i>	764,04 €	207,54 €	507,69 €	507,69 €
Facturación variable	600,00 €	600,00 €	600,00 €	600,00 €
<i>vehicle</i>	450,00 €	450,00 €	450,00 €	450,00 €
<i>benzina</i>	150,00 €	150,00 €	150,00 €	150,00 €

Per tant, el pressupost estimat per cobrir l'activitat anual a la illa de Mallorca serà de 191.558,20€, a la illa d'Eivissa serà de 47.047,00€ i a la illa de Menorca serà de 37.637,60€.

Essent la previsió de despesa màxima per a 2023 de 276.242,80€, amb càrrec a la partida pressupostària 60001 G/412C01/22725/00

AÑO	PARTIDA PRESUP	EJECUCIÓN	TOTAL
2023	60001 G/412C01/22725/00	12 meses	276.242,80 €
	Total		276.242,80 €

4. Facturació

La facturació de les despeses es dividirà en:

- Facturació fixe: que inclourà les despeses de personal i el 54% de les despeses d'organització i estructurals
- Facturació variable: inclourà el cost del lloguer del cotxe i la benzina i es pagarà a raó de les factures/tiquets que presenti HCR com a justificants.

5. Procediment funcional

El cribatge per part del personal d'infermeria es durà a terme seguint el següent protocol:

5.1 Enviaran **als directors de les escoles una carta informativa de la metodologia del cribatge i la data prevista de realització**. Adjuntant els fulls d'autorització de la prova que han d'omplir i signar els pares o tutors.

5.2 Preparen la documentació:

- Impressió de la plantilla per anotar els resultats, per cada grup escolar.
- Impressió del full de resultats de la prova, per entregar a cada infant.

- 5.3 **Recorden amb una setmana d'antelació**, via telefònica a cada escola, el dia programat per a la visita.
- 5.4 Es **desplacen al centre educatiu** que hagin concertat prèviament amb la Conselleria d'educació.
- 5.5 **Recullen les autoritzacions i comproven que estiguin emplenades correctament**. No s'exploraran als infants que no aportin la corresponent autorització.
- 5.6 A l'escola **realitzaran l'exploració als infants** que tenen el consentiment informat **amb 3 proves**:
- **Otoscòpia bilateral.**
 - **Impedanciometria** (timpanometria i reflexes estapedials a 500, 1000 i 4000 Hz) a ambdues orelles.
 - **Audiometria tonal bilateral a 30 dB** a les freqüències de 1000, 4000 i 5000 Hz (per aquest ordre, i prèvia presentació d'un estímul a 60 dB a cada freqüència a testar).
IMPORTANT: Començar totes les exploracions per l'orella dreta.
- 5.7 Finalment **donaran els resultats** amb informe escrit als pares dels infants amb un dels següents resultats:
- Timpanometries tipus A o C, i amb audiometria tonal amb resposta a 30 dB HL a totes les freqüències explorades, a ambdues orelles → **Entrega del full de resultats, marcant la casella de "normals"** → Alta del programa.
 - Timpanometries tipus D amb drenatge transtimpànic "in situ" i funcionant, i amb audiometria tonal amb resposta a 30 dB HL a totes les freqüències explorades, a ambdues orelles → **Entrega del full de resultats, marcant la casella de "audició normal. Drenatge/s transtimpànic/s normofuncionant/s. Seguir controls habituals"** → Alta del programa.
 - Timpanometries tipus B, amb audiometria tonal amb resposta a 30 dB HL a totes les freqüències explorades, a ambdues orelles → **Entrega de full de resultats, marcant la casella "audició normal. Presenta un excés de mucositat, que pot ser transitori i no significar cap alteració. Se'n recomana un control amb el seu pediatre / otorinolaringòleg"** → Alta del programa.
 - Timpanometries de qualsevol tipus amb una o més freqüències de l'audiometria sense resposta a 30 dB HL → **Entrega del full de resultats, marcant la casella de "cal repetir-la. Això no implica necessàriament una pèrdua auditiva. Us oferim els serveis de la nostra Unitat..."**.
 - Si no s'ha pogut fer l'estudi perquè l'alumne no és al centre escolar o per manca de col·laboració de l'infant a totes o alguna de les exploracions → **Entrega del full de resultats, marcant la casella "estudi incomplet o no realitzat"**.

- Als infants amb el resultat de “**és necessari repetir-la o estudi incomplet o no realitzat**” se’ls dóna l’opció d’acudir a la Unitat de Prevenció de Malalties de l’Orella on, es torna a repetir el cribratge i en cas de no passar-lo, els visita el metge ORL, que farà un diagnòstic i oferirà una orientació terapèutica.

Nota: Si a l’otoscòpia s’observa un cos estrany, s’informa al mestre/a per què avisi a la família per portar al infant al Pediatre/a.

6. Personal necessari per a la realització del servei:

A la Illa de Mallorca serà necessària la vinculació de 3 persones durant els 12 mesos de vigència del conveni, més un reforç d’una persona durant 4 mesos, per poder cobrir la totalitat del servei.

A les illes de Menorca i Eivissa el servei es durà a terme per una infermera i una auxiliar d’infermeria a cada una d’elles.

7. Règim de personal

Les relacions laborals del personal que presti serveis de l’HCR es regeixen pel dret laboral, i en cap cas no poden generar vincles amb el Servei de Salut. Aquest personal queda exclusivament sota la Direcció de l’HCR, sense perjudici de les facultats de control que el Servei de Salut hi exerceixi.

8. Vigència

Aquest conveni tindrà una vigència de 12 mesos per a la illa de Mallorca, 4 mesos per a la illa de Menorca i 5 mesos per a l’àrea de Salut d’Eivissa i Formentera. Amb efectes retroactius des del 14 de novembre de 2022 a la illa de Mallorca i des del 20 de març de 2023 a la resta de les illes.

Serà prorrogable anualment d’acord amb les necessitats del Servei de Salut de les Illes Balears.

9. Seguiment i coordinació

Es constituirà una Comissió de Seguiment i Coordinació com a òrgan mixt de vigilància i control, que ha de resoldre els problemes d’interpretació i compliment que es puguin plantejar sobre aquest conveni. Aquesta Comissió estarà formada per dos membres designats per el SSIB i dos membres designats per HCR. La Comissió es reunirà quan qualsevol de les parts ho consideri necessari.

El règim de funcionament i adopció d’acords de la comissió és el regulat per la normativa de règim jurídic del sector públic pel que fa a les normes de funcionament dels òrgans col·legiats.

10. Avaluació dels resultats

Per poder avaluar els resultats, previ a la finalització del conveni, el personal de HCR haurà de presentar al Servei de Salut de les IB un informe de resultats detallant el nombre de proves realitzades, mesos, centres, etc.

El Servei de Salut de les Illes Balears, podrà sol·licitar en qualsevol moment de la vigència del conveni, informes complementaris relatius a l'activitat i resultats realitzats fins el moment.

11. Seguretat de la informació i protecció de dades de caràcter personal

Les parts es comprometen a respectar i aplicar la normativa en vigor en matèria de protecció de dades de caràcter personal, especialment la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals 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 respecte al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades.

12. Causes resolució

Aquest conveni s'extingeix per alguna de les causes següents:

- a) L'acord de les parts, que s'ha de formalitzar per escrit.
- b) La impossibilitat sobrevinguda, legal o material, de complir les obligacions que es deriven de l'objecte del conveni.
- c) L'incompliment, per qualsevol de les parts, de les clàusules pactades, prèvia denúncia d'una de les parts.
- d) Quan es doni algun dels supòsits d'extinció prevists a l'article 51 de la llei 40/2015.

Com a mostra de conformitat, signam aquest conveni de col·laboració en dos exemplars.

Palma,

Pel Servei de Salut

Per l'Hospital Creu Roja

