



Conveni entre el Servei de Salut de les Illes Balears i l'Associació d'Esclerosi Múltiple d'Eivissa i Formentera (AEMIF) per a la prestació de rehabilitació i el trasllat de pacients d'esclerosi múltiple amb mitjans de transport sanitari del Servei de Salut

Parts

Javier Ureña Morales, director general del Servei de Salut de les Illes Balears en virtut del Decret 43/2023, de 10 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.

César Castelló Gordillo, president de l'Associació d'Esclerosi Múltiple d'Eivissa i Formentera [REDACTED] que actua segons els acords de la sessió de junta directiva 18 de juliol de 2017 i exerceix les facultats que li confereixen els seus Estatuts.

Antecedents

1. 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:

1.1 El catàleg de prestacions del Sistema Nacional de Salut té per objecte garantir les condicions bàsiques i comunes per a una atenció integral, continuada i al nivell adequat d'atenció. Es consideren prestacions d'atenció sanitària del Sistema Nacional de Salut els serveis o el conjunt de serveis preventius, diagnòstics, terapèutics, rehabilitadors i de promoció i manteniment de la salut adreçats als ciutadans.

El catàleg comprèn les prestacions corresponents a salut pública, atenció primària, atenció especialitzada, atenció sociosanitària, atenció d'urgències, la prestació farmacèutica, l'ortoprotètica, de productes dietètics i de transport sanitari.

1.2 Les persones que rebin aquestes prestacions tenen dret a la informació i documentació sanitària i assistencial d'acord amb 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.

2. L'article 8 de la mateixa Llei regula la cartera comuna de serveis del Sistema Nacional de Salut:

2.1 La cartera comuna de serveis del Sistema Nacional de Salut és el conjunt de tècniques, tecnologies o procediments, entenent com a tals cada un dels mètodes,



activitats i recursos basats en el coneixement i l'experimentació científica, mitjançant els quals es fan efectives les prestacions sanitàries.

2.2 La cartera comuna de serveis del Sistema Nacional de Salut s'articula al voltant de les modalitats següents:

- a. Cartera comuna bàsica de serveis assistencials del Sistema Nacional de Salut a la qual es refereix l'article 8 bis.
- b. Cartera comuna suplementària del Sistema Nacional de Salut a la qual es refereix l'article 8 ter.
- c. Cartera comuna de serveis accessoris del Sistema Nacional de Salut a la qual es refereix l'article 8 quater.

2.3 En el si del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut s'ha d'acordar la cartera comuna de serveis del Sistema Nacional de Salut, que s'ha d'aprovar mitjançant un Reial decret.

2.4 El Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat ha de fer anualment una avaluació dels costos d'aplicació de la cartera comuna de serveis del Sistema Nacional de Salut.

3. L'article 12 de la mateixa Llei inclou dins les prestacions de l'atenció primària la rehabilitació bàsica:

3.1 L'atenció primària és el nivell bàsic i inicial d'atenció, que garanteix la globalitat i continuïtat de l'atenció al llarg de tota la vida del pacient, actuant com a gestor i coordinador de casos i regulador de fluxos. Comprèn activitats de promoció de la salut, educació sanitària, prevenció de la malaltia, assistència sanitària, manteniment i recuperació de la salut, així com la rehabilitació física i el treball social.

3.2 L'atenció primària comprèn:

[...]

e) La rehabilitació bàsica.

4. El Reial decret 1030/2006 de 15 de setembre pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització, al seu annex 2.5 regula la rehabilitació bàsica:

“Rehabilitación básica

Comprende las actividades de educación, prevención y rehabilitación que son susceptibles de realizarse en el ámbito de la atención primaria, en régimen ambulatorio, previa indicación médica y de acuerdo con los programas de cada servicio de salud, incluyendo la asistencia domiciliaria si se considera necesaria por circunstancias clínicas o por limitaciones en la accesibilidad.

Incluye:

- 1. Prevención del desarrollo o de la progresión de trastornos musculoesqueléticos.*



2. *Tratamientos fisioterapéuticos para el control de los síntomas y mejora funcional en procesos crónicos muscoesqueléticos.*
3. *Recuperación de procesos agudos muscoesqueléticos leves.*
4. *Tratamientos fisioterapéuticos en trastornos neurológicos.*
5. *Fisioterapia respiratoria.*
6. *Orientación /formación sanitaria al paciente o cuidador/a en su caso.”*

5. En quant al transport sanitari, l'article 19 de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut i l'annex VIII del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització, regula la cartera de serveis comuns de transport sanitari, recollint que el transport sanitari, que haurà de ser accessible a les persones amb discapacitat, consisteix en el desplaçament de malalts per causes exclusivament clíniques, la situació els impedeixi desplaçar-se en els mitjans ordinaris de transport.

6. L'Associació d'Esclerosi Múltiple d'Eivissa i Formentera (AEMIF) és una Associació declarada d'utilitat pública, que està inscrita en el Reg. de A.A. de la CAIB en la Secció 1ª i amb el núm. 3223 AEMIF a més, es troba integrada en FELEM (Federació per a la Lluita contra l'Esclerosi Múltiple), entitat sense ànim de lucre i declarada d'utilitat pública, que té com a finalitat primordial la promoció de tota classe d'accions i activitats assistencials, sanitàries i científiques destinades a millorar la qualitat de vida de les persones afectades d'esclerosi múltiple.

7. L'objectiu principal d'AEMIF és donar una atenció integral i individualitzada a les necessitats de tots i cadascun dels afectats que acudeixen al centre. En l'actualitat està realitzant aquesta rehabilitació específica, tal com s'ha comprovat des de l'equip directiu de Can Misses i des de la subdirecció d'Atenció a la Cronicitat, Coordinació Sociosanitària i Malalties Poc Freqüents.

8. Al maig de 2007, AEMIF va inaugurar el CENTRE DE REHABILITACIÓ NEUROLÒGICA, creat gràcies a la col·laboració del Govern Balear, Consell Insular d'Eivissa i Formentera i els diferents ajuntaments de la illa, que es realitza en un gimnàs dotat d'una maquinària sofisticada i especialitzada amb la finalitat de fer més completa, eficaç i qualificada la rehabilitació física.

9. A mes, es va signar un Conveni entre el Servei de Salut de les Illes Balears i l'Associació d'Esclerosi Múltiple d'Eivissa i Formentera (AEMIF) per a la prestació de rehabilitació i el trasllat de pacients d'esclerosi múltiple amb mitjans de transport sanitari del Servei de Salut d'un any de durada des de el 01 de gener del 2024 fins al 31 de desembre del 2024.

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

1. Objecte

Aquest Conveni té per objecte oferir un servei d'atenció integral que inclou rehabilitació coordinat amb el Servei de Salut a les persones afectades d'Esclerosi Múltiple (EM) i malalties neurodegeneratives d'Eivissa i Formentera a càrrec d'AEMIF i el trasllat amb els mitjans de transport sanitari del Servei de Salut.

2. Obligacions de les parts



2.1 Obligacions per AEMIF

a) AEMIF prestarà un servei d'atenció integral amb rehabilitació inclosa dins de la cartera de serveis comuns als pacients d'esclerosi múltiple i altres patologies neurodegeneratives, per tal d'assegurar-los que puguin ser atesos de la manera adequada.

b) L'atenció integral que oferirà AEMIF consistirà en:

- Servei de Fisioteràpia
- Servei de Psicologia i rehabilitació neuropsicològica,
- Servei de Treball Social
- Servei de Neurologia

c) Per a dur a terme l'atenció integral, compta amb:

- 3 Fisioterapeutes
- 1 Mèdic Neuròleg
- 1 Psicòleg
- 1 Treballador social i
- 1 Auxiliar administratiu.

d) Per gestionar el transport sanitari als usuaris d'AEMIF, el centre de rehabilitació d'esclerosi múltiple d'AEMIF contactarà directament amb la gerència de SAMU061 a Balears i sol·licitarà les ambulàncies que siguin necessàries pel transport dels usuaris de l'Associació.

2.2 Obligacions pel Servei de Salut.

a) El Servei de Salut oferirà transport sanitari no urgent als usuaris d'AEMIF amb dificultats de desplaçament d'AEMIF per acudir als centres de dia i rehabilitació, per a la qual cosa posarà a disposició dels usuaris d'AEMIF el seu transport sanitari no urgent.

b) Finançarà el cost de l'encàrrec de la prestació d'atenció integral i rehabilitació basant-se en la quantitat econòmica acordada en el punt 4 d'aquest conveni.

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

3.1. Normativa reguladora

Les parts es comprometen a respectar i a aplicar la normativa en vigor en relació amb la protecció de dades, 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.

3.2. Instruccions per accedir a les dades de caràcter personal i tractar-los

a) Als efectes de l'accés, l'Associació queda obligada amb caràcter general pel deure de confidencialitat i seguretat de les dades de caràcter personal.



b) Amb caràcter específic, en totes les previsions de les activitats que formin part de l'exercici de les seves funcions l' Associació està subjecta a les disposicions següents que concreten —de conformitat amb la LO 3/2018 i el RGPD— els requisits i les condicions que han de complir els sistemes i les persones que participen en el tractament de dades:

- 1) Utilitzar les dades personals objecte de tractament, o les que en derivin, només per a la finalitat objecte d'aquest Conveni. En cap cas no podrà utilitzar les dades per a finalitats pròpies.
- 2) Obtenir, en cas necessari, el consentiment de l'interessat per al tractament de les seves dades personals amb la finalitat indicada i seguint el model de consentiment establert pel Servei de Salut.
- 3) Tractar les dades d'acord amb les instruccions del Servei de Salut. En el supòsit que l' Associació consideri que alguna de les instruccions o qualsevol altra disposició en matèria de protecció de dades infringeix el que disposa la normativa de protecció de dades informarà immediatament el responsable del tractament.
- 4) Complir els procediments, normatives i polítiques d'ús dels sistemes d'informació del Servei de Salut, segons correspongui per a la realització de l'objecte del Conveni i en especial el que estableix el Codi de bones pràctiques del Servei de Salut en l'ús dels sistemes d'informació i en el tractament de les dades de caràcter personal i el Decret 2/2018, pel qual s'aprova la política de seguretat de la informació del Servei de Salut de les Illes Balears.
- 5) No podrà subcontractar cap prestació de servei que comporti el tractament de dades personals del Servei de Salut, tret dels serveis auxiliars necessaris per a acomplir les normals funcions de l' Associació.
- 6) Si fos necessari subcontractar algun tractament, aquest fet s'haurà de comunicar prèviament i per escrit al servei de Salut, amb una antelació de 72 hores indicant els tractaments que es pretén subcontractar i identificant de forma clara i inequívoca l'empresa subcontractista i les seves dades de contacte. La subcontractació es podrà dur a terme si el Servei de Salut no manifesta la seva oposició en el termini establert.
- 7) Si l' Associació ha de transferir dades personals a un tercer país o a una organització internacional, en virtut del dret de la Unió o dels estats membres que li sigui aplicable, informarà al Servei de Salut d'aquesta exigència legal de manera prèvia, tret que tal dret ho prohibeixi per raons importants d'interès públic.
- 8) No podrà en cap cas, realitzar transferències internacionals de les dades responsabilitat del Servei de Salut fora de l'Espai Econòmic Europeu sense la prèvia autorització per escrit del Servei de Salut i en els casos que es requereixi sense l'autorització prèvia de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades en virtut de l'establert pel títol VI de la LO 3/2018.
- 9) No comunicar les dades a terceres persones, tret que compti amb l'autorització expressa del Servei de Salut, en els supòsits legalment admissibles.



10) Mantenir el deure de secret respecte de les dades de caràcter personal a què hagi tingut accés en virtut del present encàrrec, fins i tot després que finalitzi el seu objecte.

11) Garantir que les persones autoritzades per tractar dades personals es comprometin, de forma expressa i per escrit, a respectar la confidencialitat i a complir les mesures de seguretat corresponents, de les quals cal informar-les convenientment. Mantenir a disposició del responsable de tractament la documentació acreditativa del compliment d'aquesta obligació.

12) Garantir la formació necessària en matèria de protecció de dades personals de les persones autoritzades per tractar dades personals.

13) Posar a disposició del Servei de Salut tota la informació necessària per demostrar el compliment de les seves obligacions, així com per a la realització de les auditories o les inspeccions que realitzin el Servei de Salut o un altre auditor autoritzat per ell.

14) Implantar mecanismes per a (i) garantir la confidencialitat, integritat, disponibilitat i resiliència permanents dels sistemes i serveis de tractament; (ii) restaurar la disponibilitat i l'accés a les dades personals de forma ràpida, en cas d'incident físic o tècnic; (iii) verificar, avaluar i valorar, de forma regular, l'eficàcia de les mesures tècniques i organitzatives implantades per garantir la seguretat del tractament; (iv) seudonimitzar i xifrar les dades personals, en el seu cas; i, (v) indicar el codi de conducta, el segell, la certificació o un altre estàndard on són definides les mesures aplicables.

15) L' Associació notificarà al Servei de Salut, sense dilació indeguda, i en qualsevol cas abans del termini màxim de 24 hores les violacions de seguretat de les dades personals al seu càrrec de les que en tingui coneixement, juntament amb tota la informació rellevant per a la documentació i comunicació de la incidència.

16) No serà necessària la notificació quan sigui improbable que l'esmentada violació de la seguretat constitueixi un risc per als drets i les llibertats de les persones físiques.

17) Si se'n disposa, es facilitarà (i) la descripció de la naturalesa de la violació de la seguretat de les dades personals, inclusivament quan sigui possible, les categories i el número aproximat d'interessats afectats, i les categories i el número aproximat de registres de dades personals afectades; (ii) el nom i les dades de contacte del delegat de protecció de dades o d'un altre punt de contacte en el qual pugui obtenir-se més informació; (iii) la descripció de les possibles conseqüències de la violació de la seguretat de les dades personals.

18) Si no és possible facilitar la informació simultàniament, i en la mesura que no ho sigui, la informació es facilitarà de manera gradual sense dilació indeguda.

19) Addicionalment, l' Associació descriurà les mesures adoptades o proposades pel Servei de Salut per posar remei a la violació de la seguretat de les dades personals, incloent, si escau, les mesures adoptades per mitigar els possibles efectes negatius.



20) Posar a disposició del responsable del tractament tota la informació necessària per demostrar el compliment de les seves obligacions, així com per a la realització de les auditories o les inspeccions que realitzin el Servei de Salut o un altre auditor autoritzat per ell.

21) Posar a disposició del Servei de Salut els procediments, normatives i polítiques d'ús dels sistemes.

22) L' Associació assistirà al Servei de Salut en la resposta a l'exercici dels drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, limitació del tractament i portabilitat de dades.

23) Quan les persones afectades exerceixin els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, limitació del tractament, portabilitat de dades, davant l'Associació, aquesta ho ha de comunicar per correu electrònic a la direcció dpd@ibsalut.es. La comunicació s'ha de fer de forma immediata i en cap cas més enllà del dia feiner següent al de la recepció de la sol·licitud, juntament, en el seu cas, amb altres informacions que puguin ser rellevants per resoldre la sol·licitud.

c) Amb caràcter específic, en totes les previsions de les activitats que formin part de l'exercici de les seves funcions, el Servei de Salut està subjecte a les disposicions següents que concreten —de conformitat amb la LO 3/2018 i el RGPD— els requisits i les condicions que han de complir els sistemes i les persones que participen en el tractament de dades:

24) Concedir a l' Associació l'accés a la informació necessària per a l'objecte d'aquest Conveni.

25) Posar a disposició de l' Associació els procediments, normatives i polítiques d'ús dels sistemes d'informació, segons correspongui per a la realització de l'objecte de l'encàrrec.

26) Supervisar el tractament, inclosa la realització d'inspeccions i auditories en el seu cas.

27) Realitzar les consultes a l'autoritat de control pertinent sobre els tractaments objecte d'aquesta clàusula, a fi de garantir el compliment del que disposa el RGPD.

28) Vetlar, de forma prèvia, i durant tot el tractament pel compliment de la LO 3/2018 i el RGPD per part de l' Associació.

29) Revocar, quan finalitzi aquest Conveni, les credencials i permisos concedits al personal designat per l' Associació.

3.3 Finalització del tractament:

a) A elecció del Servei de Salut, l'Associació haurà de tornar (i) al Servei de Salut les dades de caràcter personal i, si escau, els suports on constin, una vegada complerta la prestació; (ii) tornar l' Associació que designi per escrit el responsable, les dades de caràcter personal i, si escau, els suports on constin, una vegada complerta la prestació; (iii) destruir les dades, una vegada complerta la prestació i



certificar-ne la destrucció per escrit, lliurant el certificat de destrucció al responsable.

b) La devolució ha de comportar l'esborrament total de les dades existents als equips informàtics utilitzats per l' Associació.

c) No obstant això, l' Associació pot conservar una còpia, amb les dades degudament bloquejades, mentre puguin derivar-se'n responsabilitats de l'execució de la prestació.

4. Cost econòmic i financiació

4.1 Quantificació econòmica de les sessions de rehabilitació

Per poder oferir aquest servei sanitari, el Servei de Salut de les Illes Balears firma el present conveni tenint en compte el nombre de sessions mensuals de fisioteràpia als pacients atesos a l'any 2024 al centre AEMIF, acordant que el Servei de Salut de les Illes Balears finançarà les sessions mensuals de fisioteràpia als pacients que acudeixen al seu centre a un preu de 15,50 €/sessió. Es finançaran un màxim de 162 sessions mensuals, suposant un cost mensual de 2.511,00€ (162 x 15,50 € = 2.511,00 € mensuals). El cost anual ascendeix com a màxim a 30.132,00 €, amb càrrec a la partida pressupostària 60001G/412C01/22725/00.

Com a màxim un pacient podrà rebre 5 sessions a la setmana.

El pagament es farà mensual corresponent al 90% del servei, i el 10% restant s'abonarà a final d'any una vegada es presenti l'informe i memòria corresponent.

4.2 Quantificació econòmica del transport sanitari no urgent.

El Servei de Salut té empresa pròpia de transport sanitari no urgent, per tant, aquest conveni no té cost econòmic per al Servei de Salut.

4.3 El pagament s'efectuarà una vegada AEMIF emeti mensualment una factura especificant el nom dels pacients i el nombre de sessions rebudes per cada pacient.

4.4 El Servei de Salut i AEMIF poden acordar les modificacions que convinguin a les parts sobre el suport i la disposició de dades en la facturació.

5. Coordinació i seguiment

5.1 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 s'ha de reunir periòdicament a proposta del Servei de Salut o d'AEMIF.

5.2 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.
- Supervisar el seguiment dels casos.

6. Vigència

6.1 La durada d'aquest Conveni que es pretén signar serà d'un any, i entrarà en vigor amb efecte retroactiu des de l' 1 de gener de 2025 fins a 31 de desembre 2025.

6.2 Transcorregut aquest període les parts, de comú acord, podran prorrogar la seva vigència per períodes de fins a un màxim de quatre anys, subscriuint per escrit acords de pròrroga del present conveni amb almenys un mes d'antelació a l'expiració del termini.

7. Resolució

Aquest Conveni es pot resoldre de manera anticipada per 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 derivin de l'incompliment.

8. Condicions administratives

8.1 D'acord amb l'article 6.1.d de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, aquest conveni està exclòs de l'àmbit d'aplicació de l'esmentada Llei, sens perjudici d'aplicar els seus principis rectors per resoldre els dubtes que es plantegin.

8.2 Aquest conveni també queda exclòs de l'àmbit d'aplicació del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de subvencions (l'article 2).

9. Jurisdicció competent

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.

Pel Servei de Salut

Per AEMIF

[Redacted signature]

[Redacted signature]

[Redacted signature]

[Redacted signature]