



Ajuntament de Sóller

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES QUE REGIRAN EL CONTRACTE D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA AL PERSONAL INTEGRAT EN ACTIU DE L'AJUNTAMENT DE SÓLLER I EL SEUS BENEFICIARIS.

INDEX

Pàgina

I. DISPOSICIONS GENERALS

- 1. Objecte del contracte2
- 2. Assegurats.....2

II. MITJANS DE L'ENTITAT ASSEGURADORA.

- 3. Assistència sanitària.....4
- 3.1. Normes generals.....4
- 3.2. Prestacions sanitàries.....5
 - A. Atenció primària.....5
 - B. Atenció especialitzada.....6
 - C. Prestacions complementàries.....9
 - D. Informació i documentació sanitària.....13
 - E. Prestacions farmacèutiques.....14

III. UTILITZACIÓ DELS MITJANS DE L'ENTITAT

- 4. Forma de prestació de l'assistència.....16
- 4.1 Assistència sanitària urgent.....16
- 4.2 Assistència en un consultori.....17
- 4.3 Assistència sanitària a domicili.....17
- 4.3 Assistència hospitalària.....17
- 5. Especificacions complementàries.....20
- 6. Utilització de mitjans aliens al catàleg de serveis.....23
- 7. Règim de reclamacions.....24
- 8. Comissió mixta.....25

IV. CRITERIS D'ADJUDICACIÓ

- 9. Criteris d'adjudicació.....27

IV. ANNEXES.

- ANNEX I. Relació de funcionaris integrats.....20
- ANNEX II. Catàleg de serveis.....33



Ajuntament de Sóller

I. DISPOSICION GENERALS

1. OBJECTE DEL CONTRACTE.

L'objecte del present contracte és la prestació d'assistència sanitària al personal de l'Ajuntament de Sóller i de les seves Entitats Públiques Empresarials que, d'acord amb el RD 480/93, de 2 d'abril, queda integrat en el règim general de la Seguretat Social, i respecte del qual, segons la Disposició Transitòria cinquena, apartat 3. de dita norma, s'acordà que aquesta prestació es fes amb entitats privades, sempre amb la intensitat i l'extensió previstes en el sistema nacional de salut, la normativa del qua s'ha d'aplicar supletòriament en tot el que aquests plecs no prevegin. Aquesta assistència sanitària ha d'incloure també als beneficiaris d'aquest col·lectiu d'acord amb l'establert a la Llei 14/1986 de 25 d'abril General de Sanitat i la Llei 16/2003, de 28 de maig de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, sempre i quan aquests beneficiaris no gaudeixin del dret a la prestació sanitària per altre títol.

El present Plec comprèn les condicions tècniques que serviran de base per a la licitació mitjançant procediment obert i tramitació urgent, i conseqüent contracte privat de serveis d'assegurances mèdiques que té per objecte prestar l'assistència sanitària al personal integrat en actiu i els seus beneficiaris, durant un termini d'un any. En conseqüència l'objecte d'aquest procediment és la selecció de l'Entitat Privada d'Assistència Mèdica que ha de prestar dit servei d'acord amb el disposat en la Disposició Transitòria 5ena punt 2. del RD 480/93 de 2 d'abril mitjançant contracte privat d'assegurança mèdica.

Les prestacions objecte del contracte han de comprendre els serveis mèdics i quirúrgics conduents a conservar i restablir la salut dels assegurats i beneficiaris, així com la seva aptitud per al treball. Ha d'incloure les contingències derivades de la malaltia comuna, l'embaràs, el part i el postpart, l'accident no laboral, la rehabilitació i les prestacions complementàries. La companyia asseguradora no podrà exigir cap termini de carència ni la declaració de salut prèvia per part dels titulars o beneficiaris ni al·legar la preexistència de cap tipus de malaltia.

Es considerarà assegurat als efectes del present contracte tots els funcionaris de carrera en actiu a l'Ajuntament de Sóller que estiguessin en el servei actiu a l'Ajuntament de Sóller i en data 31 de març de 1.993 (d'ara endavant titulars de l'assegurança), així com les persones dependents d'aquells amb dret a l'assistència sanitària (beneficiaris).

2. ASSEGURATS.

2.1 Sense perjudici del que s'estableix a la clàusula primera són assegurats als efectes del present contracte tots el funcionaris integrats de l'Ajuntament de Sóller i les seves empreses públiques i/o organismes autònoms.

2.2 Tendran la condició de beneficiaris els cònjuges o parella de fet (registrada mitjançant el procediment establert a l'efecte) i descendents de 1er grau, sempre que no gaudeixin del dret a la prestació sanitària per altre títol.

2.3 Beneficiàries per maternitat.

A més de les beneficiàries incloses a la clàusula 2.2 són també beneficiàries per maternitat, als efectes del present contracte, les cònjuges dels beneficiaris o aquelles que convisquin amb els beneficiaris en relació de parella amb caràcter estable (registrada mitjançant el procediment establert a l'efecte), encara que no reuneixin la condició de beneficiàries incloses en el corresponent document, sempre que no siguin titulars adscrites a altre entitat signant del present contracte. En aquest cas, l'assistència cobrirà la prestació al part



Ajuntament de Sóller

i totes les incidències, així com la patologia obstètrica de l'embaràs, part i postpart.

2.4 Naixement i extinció dels drets dels assegurats.

Els drets dels assegurats començarà el dia en què la persona assegurada i els seus beneficiaris es donin d'alta, sense que existeixin terminis de carència per a cap tipus d'assistència.

Als efectes esmentats es presumeix, en tot cas, que el recent nat està adscrit a l'entitat que atén a la mare, des del mateix moment del part fins transcorregut un mes. A partir de llavors, dit dret queda condicionat a la formalització de l'adscripció amb els conseqüents efectes econòmics.

En els casos d'adopció acolliment legal, l'adscripció té lloc a partir del moment de l'acolliment de fet, degudament acreditat davant l'Ajuntament de Sóller, mentre duri la tramitació i en tot cas des que es formalitzi. L'Ajuntament de Sóller ha d'autoritzar els casos d'acolliment individualment perquè s'incloguin com a beneficiaris.

Els drets dels assegurats s'extingeixen, en qualsevol cas, en la data en que l'Ajuntament de Sóller acordi la seva baixa.

2.5 L'Ajuntament de Sóller comunicarà les altes i les baixes dels assegurats a l'Entitat asseguradora abans del dia 15 del mes següent en què es produeixin, relacions d'altes i baixes de titulars i beneficiaris i de les variacions produïdes en dit període, i ha de comunicar la xifra del col·lectiu total que hi està adscrit referida al darrer dia del mes esmentat. L'entitat pot comprovar la relació juntament amb la informació subministrada, i pot ser objecte de reclamació en cas de no estar-hi d'acord.

2.6 L'entitat asseguradora s'ha de fer càrrec de la prestació de l'assistència sanitària d'aquells assegurats, el seu viudo o viuda, i dels seus beneficiaris que en el moment de la jubilació o d'invalidesa vulguin continuar amb dita prestació. En aquests casos la cobertura de la prestació tindrà caràcter independent i complementari a la prestada per part de la Seguretat Social.



Ajuntament de Sóller

II. MITJANS DE L'ENTITAT ASSEGUADORA.

3. ASSISTÈNCIA SANITARIA.

3.1 Normes generals.

Els mitjans de l'entitat prestadora del servei han de ser els següents:

1. Personal sanitari, facultatiu i no facultatiu, depenent de l'entitat per mitjà d'una relació de caràcter laboral o que hi estiguin vinculats mitjançant una relació caràcter civil.
2. Centre, instal·lacions o establiments propis de l'entitat o els que aquesta subcontracti sota qualsevol règim jurídic.
3. Mitjans de que disposi una altra entitat i que quedin adscrits, per mitjà d'un subcontracte amb l'entitat principal, en les finalitats d'aquest contracte.

L'entitat ha de disposar de tots els mitjans que faci constar en el seu catàleg de serveis, havent de figurar en aquest tots els facultatius i centres que prestin serveis als assegurats per compte de l'entitat. Determinats facultatius podran aparèixer diferenciats en el catàleg com a consultors per àrees específiques i complexes de la seva especialitat, sempre que dita especialitat disposi almenys de dos especialistes no consultors. L'accés a aquests especialistes es realitzarà prèvia derivació per altre especialista i amb l'autorització prèvia de l'entitat.

L'Ajuntament de Sóller pot comprovar, quan ho consideri oportú, que l'entitat compleix l'obligació prevista en el paràgraf anterior.

Els mitjans de l'entitat han de complir els requisits establerts amb caràcter general per la normativa sanitària vigent, sota la supervisió que, amb igual caràcter, en pugui fer l'administració sanitària competent.

Els facultatius especialistes hauran de ser titulats d'acord amb la regulació establerta a la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries. Si l'Ajuntament de Sóller té coneixement del possible incompliment de dit requisit de caràcter general, ho comunicarà a l'autoritat sanitària competent.

Totes les prestacions dels serveis mèdics s'atorgaran amb la intensitat i l'extensió previstes en el Règim General de la Seguretat Social. Baix cap concepte suposaran despeses pels beneficiaris o costos addicionals per l'Ajuntament de Sóller.

Dins de cada un dels nivells assistencials prevists, els mitjans de que disposi l'entitat asseguradora haurà de garantir, en tot cas, el principi de lliure elecció de facultatiu. Per això, el contingut del catàleg de serveis, tant de facultatius com de centres, serà clar, complet i transparent, havent de deixar constància en el mateix els facultatius i centres assistencials contractats per l'entitat per atendre als assegurats, garantir-ne l'accés als mateixos.

L'Ajuntament de Sóller podrà utilitzar la informació proporcionada per l'entitat, en quant a les necessitats dels usuaris, amb la finalitat de millorar la gestió i qualitat de l'assistència sanitària prestada als mateixos, tot això d'acord amb el previst en la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.



Ajuntament de Sóller

3.2 Prestacions sanitàries.

La prestació sanitària comprèn:

- A. Atenció primària.
- B. Atenció especialitzada.
- C. Prestacions complementàries.
- D. Serveis d'informació i de documentació sanitària
- E. Prestacions farmacèutiques.

Tots aquests serveis han de tenir, com a mínim, el mateix contingut que l'establert per als beneficiaris del règim general de la Seguretat Social. Totes les despeses que originin les prestacions esmentades han d'anar a càrrec de l'entitat asseguradora.

Qualsevol nova tècnica de diagnòstic o tractament que pugui sorgir després de la signatura del contracte serà un mitjà obligatori per a l'entitat quan s'apliqui a pacients dins del sistema nacional de salut en algun dels centres propis o concertats de l'INSALUD o del servei de salut de les comunitats autònomes. En cas de dubte, ha de prevaldre el Real Decret 63/1995, de 20 de gener, sobre l'ordenació de prestacions sanitàries del sistema nacional de salut, o la normativa que el substitueixi en aquesta matèria.

En l'assistència sanitària que es contracta hi regirà el principi general de la llibertat d'elecció de facultatius a tots els nivells entre els que figurin en el catàleg de serveis de l'entitat asseguradora. Es pot elegir en qualsevol moment i sense necessitat de justificar-ho, i prèviament es pot sol·licitar una entrevista amb el facultatiu.

Per aquests efectes, l'entitat haurà d'assegurar que entre els seus facultatius hi figuri en el catàleg, com a mínim, tres facultatius per a cada una de les especialitats, sempre que això sigui possible. L'elecció es podrà dur a terme en qualsevol moment i sense necessitat de justificació i, prèviament, es podrà sol·licitar una entrevista amb el facultatiu. L'Ajuntament de Sóller es reserva el dret a autoritzar o denegar, en cada cas, els canvis de metge de família durant un mateix procés d'incapacitat temporal.

A. Atenció primària.

La cartera de serveis d'atenció primària inclourà amb caràcter general les mateixes prestacions que s'estableixen al Real Decret 1030/2006, de 15 de setembre, per el qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització.

Ha de comprendre l'assistència sanitària en l'àmbit ambulatori, domiciliari i d'urgència a càrrec del metge general, pediatre fins als 15 anys, diplomada en infermeria, comar, fisioterapeuta, odontòleg, medicina familiar, atenció a la dona (atenció precoç i seguiment de l'embaràs, preparació per al part, seguiment durant el postpart, detecció de grups de riscs, el diagnòstic de càncer ginecològic i de mama, i el tractament de les complicacions de la menopausa), atenció als ancians i medicina geriàtrica (detecció de grups de risc, atenció i assistència de les malalties cròniques, atenció hospitalària o domiciliària a malalts immobilitzats i terminals), servei d'urgència, programes de salut bucodental i derivació o remesa dels malalts a les especialitats per indicació del facultatiu d'atenció primària.

La cartera de serveis d'atenció primària ha d'incloure amb caràcter general les mateixes prestacions que



PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNiques LOT 1 – FUNCIONARIS INTEGRATS

Ajuntament de Sóller

estableix per a aquest nivell el Real Decret 63/1995, de 20 de gener, sobre l'ordenació de prestacions sanitàries del sistema nacional de salut, i de forma específica les vacunacions de l'infant i de l'adult, l'atenció a pacients amb VIH-SIDA i les tractaments fisioterapèutics bàsics.

Al quadre metge general s'inclouran, com a mínim, 2 metges de medicina general per al municipi de Sóller.

Així mateix, s'ha de prestar l'atenció primària d'urgència a les persones de qualsevol edat, de forma continuada, durant les vint-i-quatre hores del dia, mitjançant l'atenció mèdica i d'infermeria, en règim ambulatori o al domicili del pacient.

B. Atenció especialitzada.

D'acord amb els quadres que s'indiquen a continuació:

| CARTERA DE SERVEIS D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA. ÀREA MÈDICA | | | |
|---|--------------------|----------------------------|---|
| CONSULTES EXTERNES | | HOSPITALITZACIÓ | |
| SERVEIS | UNITATS FUNCIONALS | SERVEIS | UNITATS FUNCIONALS |
| Al·lèrgologia | | Al·lèrgologia | |
| Aparell digestiu | | Aparell digestiu | Endoscòpia digestiva |
| Cardiologia | | Cardiologia | Electrofisiologia |
| Dermatologia i Venerologia | | Dermatologia i Venerologia | |
| Endocrinologia i Nutrició | | Endocrinologia i Nutrició | |
| Estomatologia | | Estomatologia | |
| Hematologia | | Hematologia | Hospital de dia |
| Medicina interna | | Medicina interna | U. d'infecciosos |
| Nefrologia | | Nefrologia | Hemodiàlisi i diàlisi Peritoneal |
| Pneumologia | | Pneumologia | Endoscòpia respiratòria |
| Neurologia | | Neurologia | |
| Obstetrícia | | Obstetrícia | |
| Oncologia Mèdica | | Oncologia Mèdica | Quimioteràpia Hospital de dia |
| Pediatria | | Pediatria | Neonatologia |
| Psiquiatria i Psicologia | | Psiquiatria i Psicologia | Unitat de desintoxicació Hospital de dia Unitat de trastorns de L'alimentació |
| Podologia | | Podologia | |
| Rehabilitació i Fisioteràpia | Logopèdia | Rehabilitació | U. d'atenció primària |
| Reumatologia | | Reumatologia | |



PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNiques LOT 1 – FUNCIONARIS INTEGRATS

Ajuntament de Sóller

| CARTERA DE SERVEIS D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA. ÀREA QUIRÚRGICA | | | |
|---|--------------------|---------------------------------------|--|
| CONSULTES EXTERNES | | HOSPITALITZACIÓ | |
| SERVEIS | UNITATS FUNCIONALS | SERVEIS | UNITATS FUNCIONALS |
| | | Anestesiologia | U. de despertar U. de reanimació U. de dolor |
| Cardiologia i cirurgia Cardiovascular | | Cardiologia i cirurgia Cardiovascular | Hemodinàmica diag. Hemodinàmica terap. |
| Cirurgia general i Digestiva | | Cirurgia general i Digestiva | Laparoscòpia |
| Cirurgia pediàtrica | | Cirurgia pediàtrica | |
| Cirurgia maxilofacial | | Cirurgia maxilofacial | |
| Cirurgia plàstica i Reparadora | | Cirurgia plàstica i Reparadora | |
| Cirurgia toràctica | | Cirurgia toràctica | |
| Cirurgia vascular | | cirurgia vascular | |
| Ginecologia | Ecografia | Ginecologia | I.V.E. Lligadura de trompes |
| Medicina nuclear | | Medicina nuclear | |
| Neurocirurgia | | Neurocirurgia | Cirurgia estereotàctica |
| | | Neurofisiologia Clínica | Unitat del son |
| | | Obstetrícia d'alt risc | |
| | | Oncologia Radioteràpica | Cobaltoteràpia |
| | | | Radiumteràpia i isòtops Radioact. |
| | | | Branquiteràpia |
| | | | Accelerador lineal |
| | | Planificació familiar | Consell genètic |
| | | Unitat de reproducció Assistida | FIV Inseminació artificial Banc de semen |
| | | Trasplantaments | Cor |
| | | | Còmia |
| | | | Fetge |
| | | | Medul·la òssia |
| | | | Pàncrees |
| | | | Pulmó |
| | | | Ronyó |
| Oftalmologia | | Oftalmologia | |
| ORL | | ORL | |
| Traumatologia i Cirurgia ortopèdica | | Traumatologia i Cirurgia ortopèdica | |
| Urologia | | Urologia | Litotrícia Vasectomia Endoscòpia digestiva |
| | | Unitat de cures Intensives | Adults Pediàtrica |



Ajuntament de Sóller

| CARTERA DE SERVEIS D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA. SERVEIS CENTRALS | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| CONSULTES EXTERNES | | HOSPITALITZACIÓ | |
| SERVEIS | UNITATS FUNCIONALS | SERVEIS | UNITATS FUNCIONALS |
| | | Farmàcia | |
| | | Neurofisiologia Clínica | |
| Radiodiagnòstic | Radiologia general | Radiodiagnòstic | Radiologia general |
| | Ecografia | | Ecografia |
| | Mamografia | | Mamografia |
| | TAC | | TAC |
| | RMN | | RMN |
| | Densimetria òssia | | Densimetria òssia |
| | Angiografia digital | | Angiografia digital |
| | Gammacàmera | | Gammacàmera |
| | Radiologia Intervencionista | | Radiologia Intervencionista |
| | | Unitat de cremats | |
| | | Unitat de lesionats medul·lars | |
| Urgències | | Urgències | |

Assistència: assistència ambulatoria especialitzada en consultes, que inclourà, en tot cas, la realització de cirurgia ambulatoria. Assistència especialitzada en règim d'hospitalització. Assistència especialitzada en règim d'hospital de dia per a aquells pacients que precisin de atenció mèdica o d'infermeria, i no requereixin estància hospitalària. Atenció pal·liativa a malalts terminals (medicació inclosa). Assistència psiquiàtrica en règim ambulatori i d'hospitalització. Atenció d'urgència hospitalària i extrahospitalària.

Tècniques de diagnòstic: agiofluoresceïngrafia i altres estudis oftalmològics, anàlisis clíniques i biològiques (hematologia, bioquímica, estudis hormonals, immunològics i/o serològics, microbiologia i genètics), arteriografia digital, Doppler cardiològic, ecografies, electrocardiografia, incloent-hi estudis de Hotler, estudis de neurofisiologia clínica (electroencefalograma, electromiografia, polisomnografia, ...), ergometria (prova d'esforç), espirometria, endoscòpia/fibroendoscòpia i altres estudis de l'aparell digestiu (manometries i pH-metria), hemodinàmica vascular (coronariografia, angiografia,...) medicina nuclear (gammagrafia, ...) radiodiagnòstic (radiologia convencional, pediàtrica, mamografies i altres tècniques diagnòstiques), RMN i TC (escàner), densimetria òssia, audiometria i altres estudis de l'audició o trastorns de l'equilibri (videonistagmografia, posturografia, ...), reflexograma aquil·lesià, videonistagmografia computada, estudis de càlculs renals per prescripció facultativa, PET, estudi d'apnea i altres proves o estudis funcionals necessaris per al diagnòstic prescrit per un facultatiu de les especialitats descrites a l'apartat anterior. Els mitjans, elements o productes farmacèutics necessaris per realitzar les tècniques diagnòstiques, com ara mitjans de contrast, laxants dràstics o d'altres, hauran de ser facilitats per l'entitat i al seu càrrec.

Mitjans de tractament: quimioteràpia oncològica ambulatoria (incloent-hi medicació), electrologia (raigs ultraviolats, raigs infraroigs, ona curta, diatèrmia, microones, ultrasò), fisioteràpia (cinesiteràpia, mecanoteràpia, hidroteràpia als centres de rehabilitació, massoteràpia), hemoteràpia, oxigenoteràpia (a domicili o en internament), electro-xoc, raig làser, aereolteràpia i ventiloteràpia, pneumotòrax artificial i altres mitjans de tractament, tractament de placa de descàrrega (síndrome d'articulació temporomaxil·lar accentuada).



PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNiques LOT 1 – FUNCIONARIS INTEGRATS

Ajuntament de Sóller

Assistència per part de l'especialista en consulta, procediments diagnòstics, terapèutics i de rehabilitació, així com aquelles de prevenció la naturalesa de les quals faci necessària la intervenció de metges especialistes:
CONSULTES EXTERNES.

- Al·lèrgologia
- Anàlisis clínics – bioquímica
- angiologia i Cirurgia Vasculard
- Aparell digestiu
- Cardiologia (electrofisiologia)
- Cirurgia general i digestiva
- Cirurgia maxil·lofacial
- Cirurgia pediàtrica.
- Cirurgia plàstica i Reparadora
- Cirurgia toràcica
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Estomatologia.
- Hematologia
- Medicina interna
- Medicina nuclear
- Nefrologia
- Neumologia
- Neurocirurgia
- Obstetrícia i ginecologia
- Oftalmologia
- Oncologia mèdica
- Otorinolaringologia
- Pediatria
- Podologia
- Psiquiatria
- Radiodiagnòstic
- Radioteràpia
- Rehabilitació i Fisioteràpia
- Reumatologia
- Traumatologia i C. Ortopèdica
- Urgències
- Urologia
- Altres



Ajuntament de Sóller

HOSPITALITZACIÓ.

- Al·lèrgologia
- Anestesiologia (U. Despertar, U. Reanimació, U. De dolor, ...)
- Aparell digestiu (endoscòpia digestiva, càpsula endoscòpica)
- Cardiologia (electrofisiologia, hemodinàmica diagnòstica, hemodinàmica terapèutica)
- Cirurgia cardiovascular
- Cirurgia general i digestiva (laparoscòpia)
- Cirurgia maxil·lofacial
- Cirurgia pediàtrica
- Cirurgia plàstica i reparadora.
- Cirurgia toràcica
- Cirurgia vascular
- Dermatologia
- Farmàcia
- Hematologia
- Laboratori (genètica, citogenètica, medicina nuclear)
- Laboratori i anàlisi clínics (anatomia patològica, bioquímica, farmacologia, hematologia, immunologia, microbiologia, parasitologia)
- Medicina interna
- Medicina nuclear
- Nefrologia
- Neumologia
- Neurocirurgia (cirurgia esteotàxica)
- Neurofisiologia (U. Del son, potencials evocats, E.M.G.)
- Neurologia
- Obstetrícia i ginecologia (obstetrícia d'alt risc, diagnòstic prenatal, I.V.E., lligadura de trompes)
- Oftalmologia
- Oncologia
- Oncologia mèdica
- Otorinolaringologia
- Pediatria
- Planificació familiar
- Psiquiatria
- Radiodiagnòstic
- Radioteràpia
- Rehabilitació
- Reumatologia
- Traumatologia
- Unitat de cures pal·liatives
- U.C.I.
- Unitat de lesionats medul·lars
- Unitat de cremats.
- Urgències
- Urologia
- Altres.



Ajuntament de Sóller

C. Prestacions complementàries.

1. Catàleg de serveis de l'entitat.

El catàleg de serveis de l'entitat conté la relació detallada dels mitjans de l'entitat. És d'àmbit provincial i ha d'incloure:

- Cartera de serveis d'atenció primària i especialitzada i manera d'accedir-hi, desglossada per consulta externa i hospitalització.
- Relació, amb adreça, telèfon i horaris de funcionament dels serveis:
 - * Serveis d'urgència
 - * Centres hospitalaris
 - * Metges amb nom i llinatges, agrupats per especialitats.
 - * Comares
 - * Fisioterapeutes amb nom i llinatges
 - * Personal d'infermeria amb nom i llinatges
 - * Podòleg
 - * Servei d'ambulàncies
 - * Servei d'informació de l'entitat
 - * Altres serveis: centres de rehabilitació, radiodiagnòstic, laboratoris, etc. Hi ha d'haver, al costat del seu nom, els noms i llinatges dels professionals responsables de l'assistència.
- Cartera de serveis d'urgències, ambulatories i hospitalàries.
- Relació exhaustiva dels mitjans de l'entitat que necessiten autorització prèvia.
- Llista dels serveis d'informació, d'urgències i d'ambulàncies de la resta de capitals de província amb la finalitat de facilitar la seva utilització en cas de desplaçament dels assegurats, i un telèfon de 24 hores per informació als interessats.
- si hi ha publicitat o missatges publicitaris, així com informació sobre altres productes o serveis de l'entitat, aquesta ha de figurar separatament i al final del catàleg, de manera que no es pugui confondre amb l'abast i el contingut de les prestacions incloses en aquest contracte.
- L'entitat ha d'editar els catàlegs de serveis sota la seva responsabilitat. Abans del 31 de desembre de l'any anterior al d'inici de la vigència del contracte o, si s'escau, de la pròrroga corresponent, l'entitat ha de lliurar el catàleg de serveis a l'Ajuntament de Sóller. En el mateix termini ha de posar el nombre d'exemplars del catàleg que calgui a disposició dels beneficiaris que tingui adscrits. En qualsevol cas, el catàleg s'ha d'actualitzar, almenys, una vegada a l'any.
- Principi de continuïtat assistencial. Si es produeix la baixa d'algun professional del catàleg de serveis, l'entitat s'obliga a garantir als pacients en tractament de processos patològics greus la continuïtat de la prestació del servei amb el mateix facultatiu fins al dia 31 de desembre de l'any en què la baixa s'hagi produït, sempre que el facultatiu hi estigui conforme.
- Si la baixa es refereix a un centre sanitari o a un servei hospitalari, l'entitat s'obliga a garantir als pacients que estiguin atesos d'un determinat procés patològic la continuïtat d'aquest procés en aquest centre o servei durant tot el temps que ho necessitin o fins que hagin obtingut l'alta hospitalària. Per això, l'entitat haurà d'informar per escrit a cada una dels assegurats, en un termini de no superior a 5 dies hàbils, sobre el seu dret a mantenir el tractament i la continuïtat assistencial en dit centre o servei, amb càrrec a la pròpia entitat. En el cas de que es produeixin reingressos o revisions en dits centres o serveis, amb causa del mateix procés patològic, l'entitat seguirà fent-se càrrec dels mateixos, i l'assegurat haurà de complir amb els requisits establerts en el contracte, en quant a prescripció (per metge contractat o no contractat pertanyent a dit centre o servei) i autorització prèvia de l'entitat. Aquests obligacions, en tant no es modifiqui el seu contingut, no queden interrompudes per la finalització d'aquest contracte o les seves respectives pròrroques.



Ajuntament de Sóller

- Cal informar a l'Ajuntament de Sóller de les baixes en el termini de quinze dies hàbils des que es produeixin. Qualsevol comunicació que l'entitat adreci amb caràcter generalitzat als beneficiaris sobre altes o baixes produïdes en els catàlegs ha de ser dipositada a l'Ajuntament de Sóller amb una antelació, en relació amb la data prevista per enviar-la, no inferior als tres dies. Si les baixes redueixen un catàleg de serveis de manera que s'incompleixen les exigències mínimes establertes en aquest capítol, l'entitat l'ha de completar simultàniament, i ha de comunicar així mateix a l'Ajuntament de Sóller els serveis, centres o facultatius que substituiran les baixes produïdes. Si la reducció o els canvis afecten més del 25% del contingut inicial del catàleg, l'entitat està obligada a adoptar les mesures necessàries perquè els titulars que hi estan adscrits puguin disposar dels nous catàlegs.

En cas que l'entitat no compleixi el que s'estableix en el paràgraf anterior, s'obliga a assumir les despeses derivades del fet que els beneficiaris utilitzin els serveis que prestin els centres i facultatius inclosos en el darrer catàleg vigent o a la seva pàgina web.

2. Targeta d'assistència sanitària.

Per prestar assistència mèdica, l'entitat asseguradora ha d'expedir a tots els assegurats i als seus beneficiaris la targeta d'assistència sanitària personal corresponent, que, en suport de plàstic i amb banda magnètica o micro-xip, ha de contenir les dades següents: denominació del document, dades de l'entitat asseguradora, nom de control, nom personal d'afiliació, llinatges, nom, data de naixement i dades necessàries per donar la prestació corresponent. Aquest document pot ser substituït o completat en les casos que indique l'entitat mateixa (desplaçament, remesa a especialistes, remesa a centres hospitalàries aliens al quadre assistencial, etc.) pel document que es consideri més convenient. Sota cap circumstància es poden cobrar quantitats addicionals als assegurats o beneficiaris per l'ús de qualsevol dels serveis de l'entitat d'aquest contracte.

La no presentació de la targeta en el moment de l'assistència, en aquells casos en que l'entitat encara no l'hagi emesa, o en situacions d'urgència, no impediran ni condicionaran el dret de l'assegurat a fer ús dels mitjans de l'entitat.

Els xecs, talonaris o altres documents de remesa a especialitats, ingressos, proves, tractaments, tec. Són a càrrec de l'entitat i s'han de posar a disposició dels facultatius del catàleg de serveis sense cap cost per a l'Ajuntament de Sóller.

L'entitat asseguradora s'obliga a informar i posar en marxa els mecanismes necessaris pel compliment de l'establert en els paràgrafs anteriors per part dels professionals i centres del seu catàleg de serveis.

3. Àmbit territorial.

El dret a la utilització dels mitjans de l'entat es podrà exercir en tot el territori nacional, amb independència de que els mateixos siguin propis, contactats o subcontractats.

L'asseguradora es compromet per si mateixa o per mitjà concertat a prestar l'assistència sanitària a la resta del territori nacional.

L'asseguradora es compromet per si mateixa o per mitjà concertat a prestar l'assistència sanitària amb motiu de malaltia aguda o crònica aguditzada i urgències d'atenció primària i especialitzada en els casos de desplaçament temporal als països de la Unió Europea i a la resta de països per als quals hi hagi un conveni de prestació recíproca segons la normativa del règim general de la Seguretat Social. En aquests casos



Ajuntament de Sóller

l'assegurat i/o els seus beneficiaris han de demanar a l'entitat asseguradora la documentació corresponent de desplaçament i han de complir les normes que s'hi indiquen abans de començar el viatge.

3.1 Assistència en viatges i estàncies a l'estranger.

3.1.1 Despeses mèdiques.

Fins a 10.000,00€ per assegurat per a les despeses enumerades a continuació, derivades de l'assistència sanitària prestada per malaltia o accident, durant el transcurs d'un viatge, a través de metges, cirurjans, hospitals i/o clíniques de la seva lliure elecció:

- Honoraris mèdics en cas d'urgència i/o hospitalització.
- Cures i extraccions dentals
- Despeses d'hospitalització, amb medicació i honoraris mèdics inclosos.
- Despeses d'ambulància ordenades per un metge.
- Despeses suplementàries per una prolongació de l'estància a l'hotel, per ordre mèdica.

El pagament d'aquestes despeses podrà efectuar-se bé directament als metges o establiments hospitalaris estrangers, prèvies les autoritzacions administratives corresponents o bé a l'assegurat, prèvia presentació de totes les factures originals justificatives, amb detall de les despeses efectuades, precisant la naturalesa de la malaltia mitjançant informe mèdic complementari, diagnòstic i tractament que permeti establir el caràcter de la malaltia.

3.1.2 Trasllat de malalts i ferits.

En cas de malaltia o accident de l'assegurat durant un desplaçament del lloc on radica el seu domicili habitual, l'entitat, tant prest com sigui avisada, organitzarà els contactes necessaris entre el seu servei metge i els metges que atenen l'assegurat. Quan el servei mèdic de l'entitat ordeni el trasllat de l'assegurat a un centre hospitalari millor equipat o especialitzat prop del seu domicili habitual, l'entitat prendrà al seu càrrec dit trasllat baix observació mèdica, efectuant-lo segons la gravetat del mateix (avió sanitari especial, avió de línia regular, ambulància, etc.)

3.1.3 Trasllat de restes mortals.

En cas de mort de l'assegurat o de qualsevol dels seus beneficiaris durant el transcurs d'un desplaçament, l'entitat organitzarà i prendrà al seu càrrec el trasllat de les restes fins al lloc de la seva inhumació.

3.1.4 Exclusions.

- Aquells països que durant el desplaçament es trobin en estat de guerra, insurrecció o conflicte bèl·lics de qualsevol classe o naturalesa..
- Revisions mèdiques de caràcter preventiu, cures termals i cirurgia estètica.
- Diagnòstic, seguiment i tractament de l'embaràs, interrupció voluntària del mateix i parts, a menys que es tracti d'atenció de caràcter urgent, i sempre anterior al sisè mes.
- Accidents laborals o malalties professionals.
- Pràctica d'esports de competició
- Síndrome d'immunodeficiència adquirida, així com les conseqüències derivades del mateix.
- Suïcidi, intent de suïcidi o autolesions de l'assegurat.
- Rescat de persones a la muntanya, mar o desert.
- Malalties o accidents derivats del consum de begudes alcohòliques, estupefaents, drogues o medicaments, a menys que aquests darrers hagin estat prescrits per un metge.
- Actes de terrorisme, sabotatges i vagues. Inundacions i, en general, tots aquells fenòmens produïts per forces de la natura.



Ajuntament de Sóller

4. Prestacions orto-protèsiques.

Són a càrrec de l'entitat asseguradora totes les pròtesis internes i externes, tant implantar-les com mantenir-les i renovar-les, llevat de les dentàries i les de cirurgia estètica, que són a càrrec de l'assegurat o dels seus beneficiaris. Comprèn implantar i subministrar lents intra-oculars necessàries per als tractaments e les intervencions oftalmològiques que l'entitat cobreixi. En tot cas, cal la prescripció d'un facultatiu de l'especialitat. Com a mínim, abraçarà la relació de pròtesis previstes en el règim general de la Seguretat Social.

5. Transport sanitari.

Comprèn el trasllat de malalts des del seu domicili habitual al centre corresponent del quadre assistencial, en situacions d'urgència, per rebre tractaments especials, com hemodiàlisi i d'altres, i aquelles en què, segons el parer del facultatiu, la impossibilitat física de l'interessat o altres causes mèdiques li impedeixin utilitzar transport ordinari.

Totes les despeses són a càrrec de l'entitat asseguradora, tant per anar-hi com per tornar-ne. En tots els casos cal la prescripció escrita del metge de l'entitat, en què ha d'indicar la necessitat de trasllat amb mitjans especials. En cap cas es consideren els transports públics col·lectius com a mitjans especials.

6. Utilització directa del servei d'ambulàncies.

En els casos d'urgència en què no és possible comunicar amb els serveis d'urgències o d'ambulàncies de l'entitat i no és adequada una altra alternativa, el beneficiari pot sol·licitar directament al servei d'ambulàncies existent a la localitat que traslladin el malalt al servei d'urgències de l'entitat al qual estigui adscrit. L'entitat ha d'assumir-ne o reintegrar-ne les despeses.

7. Productes sanitaris.

Sense perjudici de les obligacions assenyalades en altres clàusules d'aquest contracte, són a càrrec de l'entitat i han de ser subministrats als beneficiaris els productes sanitaris següents:

- La col·locació dels dispositius intrauterins (DIU).
- La col·locació dels productes implantables destinats a exercir un efecte biològic o a ser absorbits totalment o parcialment i que hagin estat elaborats a base de sal sòdica de l'àcid hialurònic.
- Les xeringues autoinjectables d'insulina o altres sistemes no precarregats per administrar-la, així com el material fungible de les bombes d'insulina.
- Els papers reactius per mesurar la glucèmia, glucosúria i combinades glucosa/cossos cetònics en els pacients diabètics.

L'entitat asseguradora es farà càrrec de les despeses d'hospitalització i tractament, per prescripció facultativa d'especialista en el seu quadre assistencial, en els casos de tècniques de desintoxicació, eliminar hàbits i recuperació de processos de drogadicció i addicció als fàrmacs, així com del suport psiquiàtric i psicològic que es requereixi pel personal assegurat i els seus beneficiaris.



Ajuntament de Sóller

D. Informació i documentació sanitària.

L'entitat asseguradora ha de facilitar els mitjans d'informació i de documentació sanitària als assegurats i als seus beneficiaris pel que fa als drets i deures sobre la prestació sanitària, i s'ha d'ocupar activament que els professionals i centres sanitaris inclosos en el seu catàleg de serveis compleixi les obligacions que es recullen en aquest contracte i d'una manera especial les següents:

- Salvaguardar l'exercici dels drets dels pacients, recollits en l'article 10 de la Llei general de sanitat 14/1986, de 25 d'abril.
- Complir i fer complir als professionals i centres sanitaris inclosos en el seu catàleg de serveis tots els requisits establerts en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, en relació amb la informació i documentació sanitària relativa als assegurats.
- Rebre informació veraç i contrastada de la seva malaltia i de les possibilitats de tractament i recuperació, en què s'ha d'incloure un diagnòstic, un pronòstic i unes alternatives de tractament.
- Obtenir el consentiment oportú dels interessats quant als tractaments, les tècniques de diagnòstic i les intervencions que puguin suposar algun risc, així com de les possibles conseqüències i resultats que se'n podrien derivar, llevat dels casos següents:
 - * Quan la no intervenció suposi un risc per a la salut pública
 - * Quan no estiguin capacitats per prendre decisions. En aquest cas el dret correspon als familiars
 - * Quan la urgència no permeti demores, quan es puguin produir lesions irreversibles o quan hi pugui haver perill de mort.
- Sol·licitar opinions sobre la malaltia a altres facultatius del catàleg per contrastar-ne les causes i els tractaments recomanats.
- Requerir als centres que emplenin l'informe d'alta en acabar l'estada en una institució hospitalària o l'informe de consulta externa en atenció especialitzada. L'informe d'alta s'ha d'adaptar al que l'ordre del Ministeri de Sanitat i Consum de 6 de setembre de 1984 estableix a altres disposicions que s'apliquen a hospitals públics i demés disposicions que són d'aplicació pels hospitals públics, i ha de contenir, en tot cas, el conjunt mínim bàsic de dades següent:
 1. Dades d'afiliació de l'usuari
 2. Motiu de consulta
 3. Valoració al començament del tractament
 4. Resultat de l'anamnesi i l'exploració clínica
 5. Resultat de les proves complementàries practicades.
 6. Orientació diagnòstica.
 7. tractament. Procediments practicats i recomanacions terapèutiques.
 8. Data del començament del procés i data d'alta.
 9. Nom llegible i signatura del facultatiu responsable.
 10. L'informe d'alta ha de ser lliurat en mà al pacient o, si el metge responsable ho indica, al familiar o tutor legal en el moment en què es produeixi l'alta del centre sanitari. Així mateix, se li donarà una còpia per lliurar-la al metge responsable del seguiment del pacient en l'àmbit extrahospitalari.
 11. Una altra còpia de l'informe d'alta ha de quedar arxivada en la història clínica.
- Requerir el desenvolupament d'un dispositiu d'informació als centres propis i concertats que permeti conèixer els serveis prestats, així com els processos atesos. Per això s'han d'establir el registre i la codificació de les variables que formen el conjunt mínim bàsic de dades (CMBD) en alta hospitalària dels pacients ingressats.



Ajuntament de Sóller

- Emplenar els informes mèdics necessaris per valorar i concedir les llicències per malaltia o accident no professional dels funcionaris, així com aquells informes que siguin necessaris per acreditar les situacions d'embaràs, de part o de maternitat.
- Facilitar els antecedents i informes mèdics necessaris per tramitar els procediments de jubilació per incapacitat permanent per el servei.
- Emplenar els informes mèdics que exigeixi l'Ajuntament de Sóller als beneficiaris per a determinades prestacions sanitàries o complementàries.
- Requerir als facultatius i als centres del seu catàleg de serveis que, sota les condicions i el règim que estableixi l'ajuntament de Sóller amb aquesta finalitat, facin els informes, les exploracions o les proves de diagnòstic als titulars per valorar-ne les incapacitats.
- Informar, gestionar i prendre una resolució de tots els tràmits i gestions administratives que derivin dels processos de malaltia i en qualsevol cas assegurar-ne la continuïtat en el procés assistencial.
- Expedir informes de baixa, d'alta, de continuïtat, i tots els informes o documents clínics que necessiti l'interessat, i també els relacionats amb els tràmits de la seva incapacitat laboral.
- Expedir els documents necessaris i certificar-los en els casos de naixement i mort, i d'altres que calguin en el Registre Civil.
- Obtenir una còpia, a petició de l'interessat, de l'historial clínic o de determinades dades contingudes en la còpia, sense perjudici que es conservin al centre sanitari corresponent, deixant constància escrita de tot el procés i garantint, en tot cas, la confidencialitat de tota la informació relacionada amb el procés i l'estància del pacient en institucions sanitàries, segons estableix la Llei 41/2002, de 14 de novembre, reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínic.
- Continuar, en cas de resolució del contracte amb l'Ajuntament de Sóller per causes imputables a l'entitat asseguradora, amb els tractaments, els internaments, els diagnòstics, les tècniques de rehabilitació i qualsevol altra prestació que s'hagi iniciat durant la vigència del contracte fins a la data d'adjudicació del nou contracte o de l'alta hospitalària o mèdica en cas que aquestes darreres dates siguin anteriors.
- Ser tractat amb dignitat, eficiència i esment en rebre les prestacions contingudes en aquest contracte, i assegurar en tot moment que s'apliquin les tècniques, els coneixements i els instruments que els avenços de la ciència mèdica produeixin, per tal d'assegurar la salut, el benestar i la qualitat de vida dels assegurats i dels seus beneficiaris.

E. Prestacions farmacèutiques.

Els medicaments qualificats com a d'ús hospitalari, la dispensació dels quals es realitza a través dels serveis de farmàcia hospitalària, conforme a l'establert en la Llei 29/2006, de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris, seran a càrrec de l'empresa adjudicatària (les especialitats i els efectes i accessoris farmacèutics que hagin de subministrar-se durant els internaments ambulatoris,



PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNiques LOT 1 – FUNCIONARIS INTEGRATS

Ajuntament de Sóller

hospitalaris, hospitalaris al domicili, assistència en centres d'urgència i hemodiàlisis realitzada al domicili, als assegurats i als seus beneficiaris).

L'entitat asseguradora no abonarà despeses que es puguin ocasionar quan l'assegurat o els seus beneficiaris, per decisió pròpia o dels seus familiars, utilitzi serveis metges diferents dels que li hagin estat assignats, o prevists en aquests Plecs o supletòriament en els termes prevists en el sistema nacional de salut.

Els facultatius de l'entitat prescriuran els medicament i demés productes farmacèutics, en els termes establerts en el RD 83/1993, de 22 de gener, que regula la selecció dels medicaments a efectes del seu finançament pel Sistema Nacional de Salut, i desenvolupament posterior. Les prescripcions hauran de realitzar-se en les receptes oficials de l'Ajuntament de Sóller, sempre que això sigui possible. L'entitat promourà que les dades d'identificació dels seus facultatius (nom i cognoms, número de col·legiat i província) en les receptes es faci constar mitjançant segell.

Si com a conseqüència de l'anàlisi per l'Ajuntament de Sóller de les dades corresponents a les prescripcions s'estimassin oportunes determinades mesures en relació a les mateixes, el Batle podrà acordar el que procedeixi per la seva execució i compliment per part de l'entitat.

Si durant el procés de revisió de la facturació de receptes que realitza l'Ajuntament es detectassin prescripcions de medicament i productes sanitaris realitzades, excepcionalment, en receptes oficials encara que segons l'establert en les diverses clàusules d'aquest contracte haurien d'haver sigut a càrrec de l'entitat, l'Ajuntament de Sóller, procedirà, prèvia comunicació detallada a l'entitat de les prescripcions detectades, a efectuar, pel seu import unitari, el descompte corresponent a la quantitat que, en cada cas, l'Ajuntament hagués indegudament assumit segons la normativa reguladora de la prestació farmacèutica, en el pagament mensual que correspongui de les quotes que ha d'abonar a l'entitat, d'acord amb allò previst en les clàusules administratives.



Ajuntament de Sóller

III. UTILITZACIÓ DELS MITJANS DE L'ENTITAT

4. FORMA DE PRESTACIÓ DE L'ASSISTÈNCIA.

4.1 ASSISTÈNCIA SANITÀRIA URGENT.

S'ha de prestar les 24 hores del dia durant tot l'any als assegurats i als seus beneficiaris de qualsevol edat i condició mitjançant l'atenció mèdica i d'infermeria en centres d'urgències o al domicili del pacient, en els casos en què la seva situació ho requereixi.

CENTRES D'URGÈNCIES.

Es defineix l'atenció d'urgència com aquella que garanteix l'atenció immediata i continuada de qualsevol emergència sanitària, tant si és actuant directament sobre el pacient fins que es resolgui definitivament, com si és garantint-ne el trasllat en les millors condicions possibles a un altre centre propi o concertat. Cal comptar amb els recursos humans i materials necessaris perquè es compleixi adequadament la seva funció i s'ha de prestar als centres hospitalaris o d'urgències que s'indiquin en el catàleg de serveis de l'entitat, sense que en cap cas siguin inferior a tres.

El servei d'urgències, a més de comptar amb els metges de guàrdia, el personal sanitari auxiliar necessari i els quiròfans corresponents, ha de tenir els dispositius següents: sala de guixos, departament d'esterilització, equip de radiologia, laboratori per a anàlisis clíniques i hematologia (banc de sang), incubadora portàtil, electrocardiògraf, aparells de mesurament de la pressió arterial, sala de presa d'oxigen, d'aspiració i d'òxid nítrics, hipofaringoscopi, instrumental per a traqueotomia, tubs entotraquals, respirador automàtic, ressuscitador amb marcapassos, instrumental per a broncoscòpia d'urgència (broncofibroscopi), gastroscopi, rectoscopi, i dipòsit de farmàcia amb medicació per a urgència, que anirà a càrrec de l'entitat. Ha de disposar d'una unitat de cures intensives i de coronàries que disposi de l'instrumental següent: electroencefalògraf, ecoencefalògraf, aparells de mesurament de la pressió venosa central, equip d'oxigen, monitor d'hemodiàlisi, unitat de respiració portàtil o respirador universal i unitat mòbil per a reanimació i control cardíac que també ha de tenir una pantalla oscil·loscòpica, alarmes de pols òptica o acústica, desfibril·lador, marcapassos, registrador de totes les corbes i fenòmens visibles sobre la pantalla del monitor (derivacions EGG, pls perifèric, ECC), fibroendoscopi, esofagofibroscopi, proctoscoi, etc.

El beneficiari pot acudir directament als centres d'urgències del catàleg per rebre assistència sanitària:

1. En els casos de necessitar assistència no urgent de caràcter ambulatori.
2. En els casos de necessitar assistència urgent. Si de l'assistència prestada inicialment es dedueix la necessitat d'internament, el centre d'urgència ha de gestionar el que calgui, així com la intervenció o el tractament necessari dins els quadres de l'entitat. Si el centre d'urgències estableix l'internament en un centre aliè o la intervenció d'un facultatiu aliè, l'entitat ha d'assumir el total de les despeses. El centre d'urgències ho ha de notificar immediatament a l'entitat, sense perjudici que l'assegurat o un familiar ho comuniqui a l'entitat en el termini dels deu dies hàbils següents.

DOMICILIÀRIA.

El beneficiari de l'assistència que la necessiti amb caràcter urgent, l'ha de demanar al servei d'urgències que figuri en el catàleg de serveis de l'entitat, el qual haurà de tenir els mitjans materials i humans adequats per atendre aquestes contingències.

Rebuda una petició d'assistència, el servei mateix ha de fer el que calgui perquè sigui prestada pel facultatiu



Ajuntament de Sóller

i amb els mitjans idonis en cada casa, i ha de gestionar, si s'escau, el trasllat del malalt i l'ingrés en un centre adequat.

4.2 ASSISTÈNCIA EN UN CONSULTORI.

El beneficiari s'ha d'adreçar directament al facultatiu elegit d'atenció primària i especialitzada per rebre l'assistència que necessiti, sense més requisits que acreditar la seva condició presentant la targeta d'assistència sanitària personal.

Com a norma general queden incloses en qualsevol dels nivells totes les especialitats establertes en el règim general de la Seguretat Social per a cada un dels nivells.

L'ús de tècniques quirúrgiques especialitzades, tractament especials, o visita a especialistes consultors han de ser prescrites per l'especialista del catàleg per escrit. Així mateix, la utilització de qualsevol mitjà de diagnòstic o de tractament concertat ha de ser prescrita per un facultatiu del catàleg de l'entitat. Tots els elements necessaris per fer les proves de diagnòstic són a càrrec de l'entitat.

La visita a un especialista que no figuri en el catàleg ha de ser formulada per escrit per un facultatiu del catàleg, en què exposi les causes mèdiques que ho justifiquin. L'assegurat ho ha de comunicar a les oficines de l'entitat abans de fer la consulta i ha de requerir l'autorització oportuna, la qual l'entitat concedirà o denegarà per escrit el mateix dia o el primer dia hàbil següent a la petició. En cas que es denegui, s'hi ha d'indicar expressament el facultatiu a qui pot acudir l'assegurat.

4.3 ASSISTÈNCIA SANITÀRIA A DOMICILI.

Els professionals sanitaris d'atenció primària han de prestar l'assistència domiciliària quan el pacient no pugui desplaçar-se a la consulta externa a causa de la seva malaltia.

Quant a l'atenció especialitzada, cal la prescripció escrita prèvia del metge d'atenció primària perquè un facultatiu especialista presti l'assistència domiciliària. En tot cas, l'especialista ha d'informar el metge que sol·licita la interconsulta sobre l'orientació diagnòstica i terapèutica del cas.

4.4 ASSISTÈNCIA HOSPITALÀRIA

L'assistència en internament s'ha de prestar en els centres assistencials que figurin en el catàleg de serveis sanitaris de l'entitat, que en cap cas poden ser en nombre inferior a tres, i sense límit de permanència.

L'ingrés en un hospital necessita:

1. La prescripció d'ingrés feta per un metge de l'entitat, amb indicació del centre.
2. L'autorització de la prescripció feta per l'entitat.
3. La presentació al centre de la prescripció autoritzada per l'entitat.

DESPESES COBERTES.

L'entitat cobrirà totes les despeses produïdes durant l'hospitalització del pacient, des del seu ingrés fins a l'alta hospitalària, en què s'inclou:

1. La realització dels exàmens i les proves diagnòstiques, i l'aplicació dels tractaments o procediments



Ajuntament de Sóller

terapèutics que necessiti el pacient, tant per la patologia atesa com per qualsevol altra intercurrent diferent del procés principal que motivà l'ingrés.

2. El tractament de les possibles complicacions que es presentin al llarg de tot el procés assistencial.
3. Tractament addicionals que el pacient pugui requerir, com ara: diàlisi, rehabilitació, etc.
4. Tractament farmacològic, gasos medicinals, material fungible i productes sanitaris que calguin.
5. Els medicaments emprats en quimioteràpia intravenosa o intravesical administrats als pacients atesos a les unitats funcionals de quimioteràpia dels serveis d'oncologia mèdica.
6. Cures.
7. Alimentació segon la dieta prescrita.
8. alimentació parenteral i enteral
9. Assistència per equip mèdic especialitzat, infermeria i personal auxiliar sanitari.
10. Estadades en una habitació individual, en que s'inclouen serveis hotelers bàsics directament relacionats amb l'hospitalització.
11. Estadades a l'UCI
12. Manutenció per a l'acompanyant.

Els internaments s'han de fer en una habitació individual amb servei de bany i llit d'acompanyant, i l'entitat n'ha de proporcionar una de nivell superior quan el tipus assenyalat no estigui disponible.

La permanència en règim d'hospitalització depèn de si, segons criteri mèdic, és necessari quedar-s'hi o no.

En cap cas s'han d'acceptar problemes de tipus social com a motiu de permanència.

Un metge de l'entitat ha de prescriure els internament i s'hi ha d'indicar el centre d'ingrés entre els que figuren en el catàleg de serveis, amb autorització prèvia de l'entitat.

Quan, tot i disposar l'entitat de facultatius en el seu catàleg, l'ingrés en un centre sanitari concertat és indicat per un metge aliè a l'entitat, sense haver-hi urgència, cal sol·licitar-ne l'autorització prèvia, que podrà concedir-la si s'hi aprecien causes objectives.

Quan el facultatiu de l'entitat prescriu l'internament en un centre aliè, ha d'exposar les causes mèdiques que el justifiqui al volant mateix de prescripció d'ingrés, que ha de lliurar prèviament al pacient: l'assegurat ha de demanar l'autorització oportuna a les oficines de l'entitat, que n'emetrà la conformitat o la denegació el mateix dia o el primer dia hàbil següent i també per escrit, i han d'expressar una solució alternativa si la decisió el denegar-la.

RÈGIMS ESPECIALS D'INTERNAMENT.

El règim d'internament del malalt en centre assistencial es cobreix en els casos assenyalats i sota les condicions esmentades i les que s'especifiquen a continuació:

1. Hospitalització per malaltia. Convé fer-la quan la naturalesa, el tractament o el diagnòstic de la malaltia ho exigeixi, i fins que es produeixi l'alta hospitalària que el metge del catàleg determini. Els internaments per malalties infecto-contagioses s'han de fer als centres i amb les condicions que estableixi la legislació vigent. La permanència depèn exclusivament del criteri mèdic.

2. Hospitalització per maternitat. L'embarassada té dret a ser atesa en totes les contingències de l'embaràs, part i postpart, i s'han d'utilitzar tots els mitjans i elements necessaris prescrits pel facultatiu, en que



Ajuntament de Sóller

s'inclouen en tot cas el part amb anestèsia epidural, l'amniocentesi precoç, el monitoratge prenatal i l'ecografia d'alta resolució. Sempre hi ha d'haver un pediatre que presti assistència neonatal al nadó que o requereixi. S'hi inclou la cobertura de gimnàstica prenatal al servei de rehabilitació.

3. Hospitalització per assistència quirúrgica. Comprèn l'internament en qualsevol de les seves modalitats i als centres de l'entitat, llevat que el facultatiu del catàleg prescrigui l'ingrés en un centre no propi i altres supòsits excepcionals, en què regirà el que s'ha establert anteriorment i a les altres normes d'aquest contracte.

4. Hospitalització per assistència pediàtrica. S'ha de prestar als infants menors de quinze anys, o als de més edat que legalment es determinin amb posterioritat, i en tots aquells casos en què el diagnòstic i el tractament exigeixin una atenció especial i una major garantia d'eficàcia que si es fes al domicili del malalt. S'ha d'hospitalitzar l'infant amb la seva mare o amb un altre acompanyant quan les característiques de la malaltia exigeixin la companyia d'una persona adulta o quan per altres raons ho aconselli el pediatre. L'entitat ha d'assumir la manutenció de la mare o de l'acompanyant. Quan el nadó necessiti cures assistencials a l'àrea de neonatologia o de lactants o a l'UCI, no s'ha d'internar la mare o l'altra persona acompanyant al centre sanitari. No obstant això, les característiques de les unitats d'infermeria del centre sanitari, propi o concertat, determinaran les modalitats de l'internament de l'infant amb la seva mare, amb un altre acompanyant o sense ells.

5. Hospitalització domiciliària. El malalt sotmès a un tractament en règim d'internament en una clínica pot continuar dita assistència en règim "d'hospitalització domiciliària" si el seu estat clínic ho permet, pugui ser beneficiosa i sigui aconsellable.

Dita hospitalització es realitzarà en el seu domicili, especialment si es per tractaments pal·liatius i sempre que les condicions familiars, domèstiques i de proximitat als hospitals ho permetin.

El metge de l'entitat que l'assisteix n'ha de fer la indicació per escrit al volant o al document adequat. Aquest document s'ha de presentar a les oficines de l'entitat, a fi que aquesta assigni l'equip sanitari que se n'haurà de fer càrrec. En tots els casos d'hospitalització domiciliària, l'entitat està obligada a facilitar-li els mitjans materials i humans adequats, i també anirà al seu càrrec la medicació fins que es produeixi l'alta mèdica, passi a la situació d'assistència ordinària a domicili o reingressi en una clínica. El metge que se'n faci càrrec ha d'establir el cessament de la situació d'hospitalització domiciliària. En el supòsit que es determini el reingrés en una clínica, l'entitat n'ha d'autoritzar l'ordre. S'hi ha d'incloure els tractaments o les teràpies respiratòries a domicili, com ara l'oxigenoteràpia, la ventilació mecànica, el tractament de ventilació de la síndrome d'apnea del son, aerosolteràpia i d'altres, sempre que el facultatiu especialista els prescrigui.

6. Internaments de caràcter especial. Es consideren internament de caràcter especial aquells per al quals calgui acudir periòdicament a un centre, especial o no, per rebre tractament sota control mèdic i els que necessitin hospitalització en centres especials.

7. Tractament de diàlisi peritoneals i hemodiàlisi. S'ha de prestar, sense cap tipus de límit, tant per a les insuficiències renals agudes com per a les cròniques. Quan per indicació del metge l'hemodiàlisi es pot fer al domicili perquè les condicions del pacient ho permeten, sempre que a la localitat es pugui disposar dels mitjans tècnics apropiats, l'entitat està obligada a abonar les despeses ocasionades per tots els conceptes, en què s'hi ha d'incloure, se s'escau, el lloguer de l'aparell.



Ajuntament de Sóller

8. Tractament de poliquimioteràpia i anàlegs. Corresponen als ingressos hospitalaris de malalts ambulatoris motivats únicament per l'aplicació del tractament durant un període de temps no superior a 24 hores. En aquest supòsit, l'entitat s'ha d'encarregar de totes les despeses hospitalàries i de l'atenció mèdica que s'origini, prestació farmacèutica inclosa.

9. Tractaments de rehabilitació i recuperació funcional. Només s'han de dur a terme quan els malalts no poden ser atesos de forma ambulatoria, i en determinarà l'ingrés el metge rehabilitador corresponent del quadre mèdic i hospitalari de l'entitat. La permanència en règim d'internament depèn exclusivament del criteri del metge concertat que en prescriu l'ingrés, el qual ha d'elevat periòdicament a l'entitat l'informe oportú sobre l'evolució del pacient i la necessitat de continuar-ne l'internament. Queda exclosa d'aquesta prestació la rehabilitació que es faci simultàniament als tractaments mèdics o quirúrgics, perquè hi està compresa.

10. Hospitalització de malalts mentals. Són a càrrec de l'entitat els internaments de malalts afectats de processos aguts i crònics, per la qual cosa cal que compti amb la unitat d'urgències corresponent les 24 hores del dia i un centre d'hospitalització en el seu catàleg de serveis, el qual, si s'escau, es podrà concertar.

11. Hospitalització de malalts tuberculosos. Aquesta hospitalització es duu a terme quan es troben en fase de contagi o requereixen tractament quirúrgic, i s'ha de perllongar la durada del tractament fins que la bacil·loscòpia resulta negativa.

12. Hospitalització de malalts infectocontagiosos. En aquest supòsit l'entitat s'ha d'atendre a les disposicions del Ministeri de Sanitat i Consum i les conselleries de sanitat de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

5. ESPECIFICACIONS COMPLEMENTÀRIES.

L'assistència, tant per accident com per malaltia, s'ha de prestar tot el temps que calgui segons el parer dels facultatius i sempre que el beneficiari conservi el dret a rebre-la. En el cas de lesions originades per accidents compresos en l'àmbit de l'assegurança d'automòbils o d'altres que estiguin legalment establerts, s'ha de tenir en compte la normativa reguladora. Sempre que ha ha un tercer civilment responsable, l'entitat subrogarà els drets i les accions dels beneficiaris que deriven de l'assistència sanitària prestada, i aquests estan obligats a facilitar-li les dades necessàries.

Si el pacient té menys de 15 anys, en els casos de desplaçament dels assegurats o dels beneficiaris i de l'acompanyant fets fora de l'illa perquè no hi ha especialitat mèdica requerida, caldrà que l'entitat assumeixi el transport o les despeses que se'n derivin a compte d'altre, sempre amb autorització prèvia.

Pel que fa a les especialitats que s'indiquen a continuació es determinen les especificacions següents:

Maternitat. L'assistència per maternitat de les beneficiàries assenyalades ha de ser a càrrec d'un obstetre i d'una comare; l'assistència comprèn, a més del reconeixement i de l'atenció mèdica durant l'embaràs, la gimnàstica prenatal, l'assistència del facultatiu en el part, la utilització de la tècnica adequada en el part, sigui quina sigui, l'assistència en el postpart i les incidències patològiques, i l'hospitalització esmentada anteriorment.

Ginecologia i andrologia. En els casos d'infertilitat sempre i quan cap membre de la parella superi els 40 anys, l'entitat està obligada a assumir les despeses necessàries per obtenir-ne el diagnòstic, el tractament, la recuperació, el suport psicològic i la fertilització artificial (inseminació artificial, fecundació in vitro, etc.), la



Ajuntament de Sóller

qual, si s'escau, s'entén a la parella si és beneficiària de l'assegurat. Comprèn igualment el tractament de la infertilitat de l'assegurat o del beneficiari. En aquest cas s'hi inclouen totes les proves, el processos i les tècniques prescrites pel facultatiu especialista en el quadre assistencial, com també les despeses de desplaçament que, se s'escau, s'originin per a l'un i l'altre. Comprèn les tècniques de diagnòstic i els tractament oportuns en els casos d'infertilitat masculina i d'impotència funciona, la qual inclou, per prescripció facultativa de l'especialista corresponent, la implantació de pròtesis penianes en els casos de malaltia comuna o d'accident de treball.

En qualsevol cas els tractaments de reproducció humana assistida estaran subjectes a límits en quant al número de cicles i edat de la pacient, atenent a principis d'eficiència i seguretat per garantir la major efectivitat amb el menor risc possible. Tot això, amb subjecció al disposat en la Llei 14/2006, de 26 de maig, sobre tècniques de reproducció humana assistida i normes concordants.

Així mateix, l'entitat es fa càrrec de la criopreservació del semen durant el termini que marca la legislació vigent en aquells casos de beneficiaris que s'hagin de sotmetre a tractaments quirúrgics i/o de quimioteràpia i radioteràpia, així com la criopreservació de preembrions congelats sobrants procedents d'un cicle de fertilització in vitro.

Petita cirurgia i cures post-quirúrgiques. Totes les despeses causades per aquests conceptes, la medicació en l'acte de la cura inclosa, són a càrrec de l'entitat.

Estomatologia. Comprèn tota classe d'extraccions, molars incloses, la neteja de boca una vegada a l'any o sempre que l'odontòleg ho consideri oportú, i la periodòncia en processos aguts, exclosos els empastaments, l'ortodòncia, les pròtesis dentàries i l'endodòncia. Comprèn un programa de salut bucodental per a beneficiaris dels assegurats d'edats compreses entre 0 i 15 anys relatiu a les revisions anuals i a les actuacions preventives (fluoració, segellats i obturacions o empastaments) que es considerin necessàries, així com una exploració preventiva de la cavitat oral a les dones embarassades.

L'entitat també s'ha de fer càrrec de les despeses d'hospitalització, de quiròfan i d'anestèsista necessàries per dur a terme els tractaments i les prestacions excloses de la cobertura del contracte a pacients disminuïts psíquics, sempre que els tractaments es facin amb mitjans de l'entitat.

Anestèsia i reanimació. Comprèn qualsevol tipus d'anestèsia i la preanestèsia, ha de ser feta per un metge especialista, i ha d'abraçar el subministrament de tots els fàrmacs i la utilització dels mitjans i dels procediments terapèutics, instrumentals o farmacològics necessaris per practicar la reanimació del malalt.

Cirurgia plàstica i reparadora. En queda exclosa la cirurgia plàstica purament estètica, excepte quan hi hagi processos patològics que alterin la normalitat fisiològica o psicològica del pacient.

Cirurgia oftalmològica. L'entitat ha de cobrir la correcció quirúrgica de defectes de refracció per a defectes superiors a quatre diòptries i anisometres superiors a tres diòptries, mitjançant la tècnica del "làser excimer", així com la presbícia i miopia.

Rehabilitació i recuperació funcional. S'han d'aplicar els diferents mitjans de la medicina física i rehabilitadora per restablir l'estat funcional que el pacient tenia abans del procés patològic, o per disminuir-ne les deterioracions i evitar-ne les seqüeles. També s'ha d'aplicar a aquells pacients amb processos congènits o adquirits que requereixen fisioteràpia i tractament ocupacions, i s'ha d'ensenyar al pacient o als seus familiars a dur a terme tasques noves i renovadores.



Ajuntament de Sóller

Per a cada malalt i segons l'evolució del procés, el metge rehabilitador del quadre de l'entitat ha de confeccionar els plans necessaris, valorant l'estat funcional del pacient i indicant-ne el pronòstic, el programa i el nombre d'exercicis i el temps calculat per dur a terme cada pla. L'assegurat ha de sol·licitar el visat del pla establert a les oficines de l'entat, que en cap cas pot ser alterat ni reduït pels serveis de l'entitat.

L'obligació de prestar assistència a compte de l'entitat acaba quan s'ha aconseguit totalment o el màxim possible la recuperació funcional si el procés ha entrat en un estat d'estabilització insuperable, o quan es converteix en una teràpia de manteniment i ocupacional, excepte en els supòsits de reagudització del procés, en què l'entitat ha de reprendre l'assistència assenyalada en el paràgraf anterior.

S'inclouen en aquesta prestació els tractaments de massoteràpia per prescripció facultativa i la rehabilitació cardíaca en els casos recomanats per l'especialista corresponent i amb la durada que aquest determini després de l'alta hospitalària.

Tractaments o tècniques per a malalts mentals. Cobreix l'atenció de la salut mental i l'assistència psiquiàtrica, que inclou diagnòstic i seguiment clínic, psicofarmacoteràpia, psicoteràpies individuals, de grup o familiars, i, si s'escau, l'hospitalització del casos aguts, crònics reaguditzats, i crònics per a tractaments o diagnòstics concrets, i en qualsevol cas només fins a la data de l'alta hospitalària. Tot això ha de ser prescrit per un especialista del catàleg i autoritzat per l'entitat asseguradora. Inclou el tractament, però no l'internament, de pacients afectats d'Alzheimer.

Medicina preventiva. L'entitat ha de col·laborar a dur a terme les accions de medicina preventiva que l'Ajuntament de Sóller acordi, i s'han d'establir convenis addicionals per a aquests supòsits. En tot cas queden incloses en la cobertura d'aquest contracte les accions següents:

1. Dona i infància: reconeixements sistemàtics per fer un diagnòstic precoç del càncer ginecològic (cèrvix, endometri i mama); diagnòstic prenatal en grups de risc; tractament de la menopausa; diagnòstic de les deficiències psíquiques i físiques dels nadons; revisions de l'infant, segons els programes establerts pels serveis públics de salut.

2. Grups de risc: prevenció de malalties coronàries, diagnòstic precoç del càncer de pulmó i recte, diagnòstic precoç de problemes prostàtics, prevenció i seguiment de la malaltia d'Alzheimer.

3. Vacunacions. Totes les vacunacions inclouen en registre de persones vacunades. L'entitat ha de facilitar les vacunes sense cap càrrec per al beneficiari. S'hi inclouen:

- Calendari de vacunacions del nin
- Vacunació de rubèola a dones
- Vacunació del tètan a adults.
- Vacunació de la grip a grups de risc.
- Vacunació de l'hepatitis B a grups de risc.
- Les altres vacunes que la tècnica mèdica pugui incorporar als protocols de prevenció habituals.

4. Planificació familiar: inclou el consell genètic als grups de risc, els diagnòstics i els tractaments oportuns, la prescripció dels mètodes anticonceptius més idonis en cada cas, vasectomies, lligadures de trompes, col·locació del DIU i d'altres que s'incloguin segons l'avenç de la tècnica mèdica entre les prestacions del règim general de la Seguretat Social. Abraça especialment la interrupció voluntària de l'embaràs segons la Llei Orgànica 9/85 de 5 de juliol, o la normativa que la modifiqui o desenvolupi.



Ajuntament de Sóller

5. Tractaments dietoteràpics complexos: aquesta prestació comprèn els tractaments indicats pel metge especialista corresponent per als qui pateixin determinats trastorns metabòlics congènits d'hidrats de carboni o aminoàcids, tant a l'hospital com a domicili, d'acord amb l'Ordre Ministerial de 15 de juliol de 1998, per la qual es regulen els tractaments dietoteràpics complexos i l'alimentació enteral per a patologies especials.

6. UTILITZACIÓ DE MITJANS ALIENS AL CATÀLEG DE SERVEIS.

Quan un beneficiari, per decisió pròpia o dels seus familiars, utilitza mitjans aliens als contractats amb l'entitat, ha d'abonar, sense dret a reintegrament, les despeses que puguin ocasionar-se, excepte en els casos de denegació injustificada d'assistència i en els d'assistència urgent de caràcter vital.

ASSISTÈNCIA PER URGÈNCIA VITAL.

El beneficiari, en els casos d'urgència vital a què es refereix aquest epígraf, pot acudir a centres aliens als que estableix l'entitat en el seu catàleg.

Es considera urgència vital tota situació patològica la naturalesa i els símptomes de la qual facin previsible un risc vital imminent o molt pròxim, o un mal irreparable per a la integritat física de la persona, si no obté una actuació terapèutica immediata, incloses les que es produeixin durant una intervenció quirúrgica o realització de tècniques de diagnòstic als centres propis del catàleg assistencial de l'entitat. La demora a l'hora de requerir l'assistència impedeix la qualificació d'urgència vital quant a una reclamació de despeses.

La qualificació d'urgència vital, en tot cas, s'estableix ponderant les circumstàncies de l'assistència, els informes mèdics, els tractaments i l'evolució seguits, i s'estén fins a la resolució de la situació urgent que en motivi l'internament.

Produït un ingrés per aquesta causa en un centre aliè als consignats al catàleg de l'entitat, l'interessat, o qualsevol altra persona a nom seu, li n'ha de retre compte, per qualsevol mitjà que permeti tenir-ne constància, en el termini d'un mes a comptar des de l'ingrés per poder tenir dret, se s'escau, al reintegrament de la totalitat de les despeses.

Quan l'entitat rep la comunicació del beneficiari, ha de contestar per escrit i en el termini dels quinze dies següents a la recepció de la comunicació si accepta la situació d'urgència vital i, per tant, el pagament directe o el reintegrament, o, al contrari, si no es considera obligada al pagament perquè entengui que no hi ha hagut mai una situació d'urgència vital.

L'absència de resposta dins el termini establert suposa, en tot cas i encara que no hi hagi hagut urgència vital, l'obligació de l'entitat de reintegrament total.

L'estat clínic d'inconsciència de l'interessat en moment d'ingressar-lo si a més a més no compta amb familiars o proparents interromp el recompte de terminis.

L'entitat pot traslladar el malalt a un dels seus centres assistencials una vegada que el seu estat físic ho permeti, amb acord previ dels metges de l'entitat amb el facultatiu que li presti l'assistència.

La intervenció prèvia a l'internament d'un facultatiu aliè al quadre de l'entitat no és impediment per qualificar-la d'urgència vital, sempre que hagi limitat la seva actuació a prestar primers auxilis.



Ajuntament de Sóller

DENEGACIÓ INJUSTIFICADA D'ASSISTÈNCIA.

Es considera denegació de l'assistència:

1. No formular una oferta alternativa en els casos en què un facultatiu de l'entitat expressi, segons les normes anteriors, la necessitat d'acudir a un facultatiu o a centres aliens al catàleg. En aquest supòsit, les despeses han de ser abonades per l'assegurat i reintegrades totalment per l'entitat.
2. En els casos en què s'hagi produït una excessiva demora en la prestació de l'assistència sol·licitada. Aquests casos han de ser comunicats a l'entitat en el termini dels quinze dies hàbils següents en què es rebí o comenci a rebre la prestació, en aquest cas l'entitat està obligada a reintegrar totalment les despeses. La comissió mixta a què fa referència l'apartat 8 ha de determinar els criteris per considerar que s'ha produït una demora excessiva.
3. Quan les instal·lacions del centre de l'entitat en què estigui ingressat un pacient, o al qual acudeixi per rebre assistència sanitària, són insuficients o no tenen els mitjans adequats, l'entitat està obligada a cobrir les despeses que s'originin si els facultatius del seu catàleg han tramès el malalt a un centre aliè; si a més hi concorre la circumstància d'urgència, qualsevol facultatiu del centre contractant pot remetre el malalt a un centre aliè, i en ambdós casos és obligatori que el centre concertat ho notifiqui a l'entitat i que aporti el document justificatiu del centre o metge en què s'expressi la situació plantejada. L'entitat ha d'assumir les despeses originades.
4. En tots els supòsits de reintegrament anteriors l'entitat ha d'abonar les despeses en el termini dels deu dies hàbils següents a la data en què el beneficiari presenti la reclamació oportuna per escrit davant l'entitat i amb els justificants de dites despeses.
5. El beneficiari pot presentar una reclamació davant l'Ajuntament de Sóller quan l'entitat incorri en algun dels supòsits de denegació injustificada d'assistència previstos en els apartats anteriors, o no efectui el reintegrament de les despeses ocasionades en els terminis assenyalats.

7. RÈGIM DE RECLAMACIONS.

1. Els titulars i els beneficiaris de la prestació sanitària poden reclamar a l'Ajuntament de Sóller que acordi la procedència d'alguna actuació de l'entitat en els supòsits següents:
 - Quan l'entitat denegui alguna de les autoritzacions específicament previstes en el contracte o quan no contesti la petició de les autoritzacions i, a més, no hi hagi previst un efecte positiu per dita absència de contestació.
 - Quan l'entitat estigui obligada a assumir directament alguna despesa o a reintegrar-ne l'import i, amb petició prèvia del beneficiari, no ho faci així.
 - Quan l'entitat incompleixi qualsevol altra de les obligacions que li corresponen segons els termes del contracte.

Aquesta via administrativa no es pot utilitzar per reclamar qüestions referents a les relacions assistencials esmentades en aquests plec. En cas de platejar-se, s'ha de contestar a l'interessat que, per raó d'incompetència de l'Ajuntament de Sóller, no és possible resoldre sobre el fons de la reclamació, amb



Ajuntament de Sóller

indicació que pot formular-se, si es considera oportú, davant dels facultatius, centres o, si s'escau, l'entitat mateixa, per la via jurisdiccional ordinària que correspongui segons la naturalesa dels fets.

2. Les reclamacions s'han de formular per escrit davant l'Ajuntament de Sóller, i s'ha de adjuntar tots els documents que puguin justificar-la.

Rebuda qualsevol reclamació, se es considera inicialment que hi ha raons per estimar-la, immediatament s'haurà de fer les gestions oportunes davant l'entitat perquè la satisfaci; en aquest cas s'ha d'arxivar sense més tràmits i s'ha d'anotar la solució adoptada.

3. En els casos de discrepàncies i amb informe previ dels serveis jurídics, l'òrgan de contractació l'ha de resoldre en el termini de tres mesos.

4. A les reclamacions de reemborsament resoltes positivament per l'òrgan corresponent, el procediment d'execució és el següent:

- L'entitat ha de fer, en el termini d'un mes a partir de la notificació de la resolució, el reemborsament total de les despeses reclamades, amb presentació prèvia, si s'escau, dels justificants oportuns de la despesa, els quals, amb aquesta finalitat i si els ha presentat, han de ser retornats al reclamant.

- Dins el termini esmentat, l'entitat ha de comunicar a l'assistència de Sóller que ha fet l'abonament o bé que no s'ha efectuat el pagament perquè l'interessat no s'hi ha presentat, perquè no ha aportat els justificants oportuns o perquè no ha acceptat el pagament.

- Si l'Ajuntament de Sóller no rep aquesta comunicació dins el termini indicat o si, superat aquest termini, té coneixement que s'ha denegat el pagament a l'interessat, per qualsevol motiu, el President, sense més tràmits, ha de resoldre l'abonament de la quantitat que en cada cas correspongui a l'interessat a compte de l'entitat, i ha de deduir la quantitat abonada de la mensualitat immediata que s'hagi d'abonar a l'entitat amb un increment del 20% en concepte de penalització.

8. COMISSIÓ MIXTA.

La Comissió Mixta, amb composició paritària, té com a objectiu el seguiment, l'anàlisi i l'avaluació del compliment d'aquest contracte. Així mateix, la Comissió s'assabentarà de les reclamacions que puguin formular els beneficiaris, en funció d'allò que es preveu en els presents plecs; això és, als efectes que, amb la intervenció de l'entitat té lloc per aquesta el compliment del tràmit establert a l'article 84 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

El règim de funcionament de la Comissió mixta serà el que regulen les clàusules següents i, a allò que preveuen aquestes, s'aplicarà a les normes de la Llei 30/1992, sobre el funcionament dels òrgans col·legiats.

8.1 COMPOSICIÓ

Per part de l'Ajuntament de Sóller: el Batle, o persona amb qui delegui, serà el que la presidirà; i pel secretari de la corporació, o persona en qui delegui, que actuarà de secretari. Per part de l'entitat: un o dos representants amb facultats de decisió suficient. Podrà assistir a les reunions un assessor mèdic nomenat per l'Ajuntament.



PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNiques LOT 1 – FUNCIONARIS INTEGRATS

Ajuntament de Sóller

8.2 FUNCIONAMENT.

S'ajustarà a les següents normes:

- Sempre que hi hagi assumptes a tractar, la Comissió realitzarà una reunió amb caràcter ordinari dins dels deu primers dies de cada trimestre. Amb caràcter extraordinari, es reuniran a petició d'una de les parts integrants.
- En el supòsit que els representants de l'entitat no acudeixin injustificadament a les reunions durant dues sessions consecutives, a la segona incompareixença, i en les successives sessions en què no compareguin, s'entendrà que l'entitat accepta els acords que adopte l'Ajuntament de Sóller en relació als assumptes que s'haurien d'examinar.
- El secretari aixecarà una acta de cada sessió. Un cop signada, es remetrà immediatament a l'entitat per al seu coneixement, conformitat i devolució, una vegada signada pel representant. En aquest moment s'entendrà aprovada. Si haguessin discrepàncies sobre el contingut de l'acta, s'haurien de solucionar mitjançant les gestions oportunes entre les dues parts i, en tot cas, a la propera reunió.



Ajuntament de Sóller

IV. CRITERIS D'ADJUDICACIÓ

9. CRITERIS D'ADJUDICACIÓ.

9.1 CRITERIS AVALUABLES MITJANÇANT JUDICI DE VALOR.

A. SERVEIS COMPLEMENTARIS. FINS A 20 PUNTS.

Els serveis sanitaris objecte del present contracte poden completar-se assumint qualsevol tipus de serveis complementari a l'oferta dels serveis sanitaris mínims objecte de contracte, quantificant aquests serveis en termes anuals.

S'estimen com a millores possibles, a títol d'exemple, les següents:

- Ampliació de les cobertures establerts amb caràcter de mínims en el present Plec
- Oferta de programes preventius diferents dels exigits en el Plec.
- Oferta d'implantació d'un servei de I.T. Per contingències comunes
- Assegurança d'accidents.
- ...

B. QUADRE METGE FINS A 10 PUNTS

Es valorarà en relació al número de facultatius i/ especialitats que es prestin i que superin el mínim establert a l'annex II

9.2 CRITERIS AVALUABLES MITJANÇANT FÓRMULES.

A. MILLOR OFERTA ECONÒMICA (quota mensual per assegurat (titulars i beneficiaris). FINS A 40 PUNTS.

Es donarà la màxima puntuació a l'Entitat que ofereixi la millor oferta econòmica (oferta de menor import econòmic). La resta es valoraran d'acord amb la següent fórmula:

$$P= 40*\text{Min}/\text{Of}$$

P: puntuació obtinguda

50: puntuació màxima a obtenir

Min: oferta més baixa presentada

Of: oferta que es valora

B. AMPLIACIÓ DEL NÚMERO D'HOSPITALS FINS A 20 PUNTS

Es valorarà amb 2 punts fins a un màxim de 20, per cada hospital o clínica de propietat pública o privada que es posi a disposició de la lliure elecció dels assegurats, al marge i superant els mínims exigits per a



Ajuntament de Sóller

aquest tipus d'assistència o nivell provincial, dins tot el territori nacional.

C. **QUALITAT.**
FINS A 10 PUNTS

Acreditació de l'empresa licitadora de la seva condició de concessionària o peticionària de la llicència d'ús de marca i registre d'empresa en conformitat amb un dels models d'assegurament de la qualitat UNE-EN-ISO 9001/2/3:1994, amb un màxim de 10 punts.

L'assignació de punts es farà d'acord amb el tipus de documentació presentada referent a dita conformitat dels Sistemes de Qualitat amb les esmentades normes. Aquesta conformitat serà atorgada a l'empresa per l'Associació Espanyola de Normalització i Certificació (AENOR), o bé per altre organisme de certificació enquadrat per l'entitat Nacional d'Acreditació ENAC, o pertanyent a la xarxa IQ NET

la valoració varia des de 1 a 10 punts segons aquests mèrits indicadors:

1. Presentació de còpia acarada del justificant de pagament amb número d'expedient de la sol·licitud de certificació de sistemes de qualitat (2 punts)
2. Presentació de còpia acarada del justificant de pagament de despeses de tramitació de la sol·licitud (4 punts).
3. Presentació de còpia acarada del justificant de pagament de despeses d'avaluació i/o redacció del mateix, amb o sense Ple d'Accions Correctores (6 punts)
4. Presentació de còpia acarada del justificant de pagament de despeses de concessió del certificat de registre d'empresa i llicència d'ús de marca o similar (8 punts)
5. Presentació de còpia acarada del justificant de pagament de despeses de manteniment del certificat, o de renovació (10 punts)



Ajuntament de Sóller

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES LOT 1 – FUNCIONARIS INTEGRATS

ANNEX I: RELACIÓ DE FUNCIONARIS INTEGRATS.



PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES LOT 1 – FUNCIONARIS INTEGRATS

Ajuntament de Sóller

| Titular (T) / Beneficiari (B) | Home (H) / Dona (D) | Data naixement |
|-------------------------------|---------------------|----------------|
| B | H | 08/01/97 |
| B | H | 18/12/98 |
| B | D | 17/12/03 |
| B | D | 07/01/94 |
| T | D | 15/04/67 |
| T | H | 17/12/61 |
| B | D | 15/01/96 |
| T | H | 01/01/59 |
| B | D | 05/12/95 |
| B | D | 15/09/95 |
| B | D | 07/12/98 |
| T | H | 18/05/61 |
| B | H | 25/10/91 |
| B | D | 27/01/97 |
| B | D | 25/03/63 |
| B | D | 13/10/66 |
| B | D | 21/09/59 |
| T | D | 13/11/59 |
| T | H | 09/12/59 |
| B | H | 23/07/89 |
| B | D | 12/02/91 |
| T | D | 09/10/59 |
| T | H | 10/10/52 |
| T | H | 16/05/65 |
| B | D | 22/09/93 |
| B | D | 18/10/96 |
| B | D | 27/03/86 |
| B | H | 14/05/92 |
| T | H | 14/12/56 |
| T | D | 15/08/60 |
| T | D | 03/09/53 |
| T | H | 08/06/48 |
| T | D | 30/08/49 |



Ajuntament de Sóller

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES LOT 1 – FUNCIONARIS INTEGRATS

| Titular (T) / Beneficiari (B) | Home (H) / Dona (D) | Data naixement |
|-------------------------------|---------------------|----------------|
| T | D | 16/08/54 |
| T | D | 09/03/52 |
| T | H | 07/11/61 |
| B | H | 19/08/92 |
| B | H | 14/01/87 |
| T | D | 08/03/61 |
| T | H | 02/01/56 |
| T | D | 08/03/53 |
| T | H | 04/05/59 |
| B | H | 16/12/07 |
| B | D | 27/03/02 |
| B | D | 27/03/02 |
| T | D | 27/01/59 |
| T | D | 18/11/51 |
| T | D | 20/05/58 |
| T | D | 04/08/65 |
| B | D | 27/11/94 |
| T | H | 20/05/61 |
| B | H | 07/03/92 |
| B | H | 13/09/96 |
| T | H | 28/02/63 |
| B | H | 10/05/94 |
| B | D | 22/05/91 |
| B | D | 20/04/94 |
| B | D | 30/12/97 |



Ajuntament de Sóller

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES LOT 1 – FUNCIONARIS INTEGRATS

| Titular (T) / Beneficiari (B) | Home (H) / Dona (D) | Data naixement |
|-------------------------------|---------------------|----------------|
| T | H | 08/02/59 |
| T | D | 12/10/71 |
| B | D | 13/10/65 |
| B | H | 29/09/91 |
| B | H | 15/07/97 |
| T | H | 24/09/57 |
| T | H | 09/05/59 |
| B | D | 11/04/03 |
| B | D | 09/07/07 |
| T | H | 21/09/59 |
| B | H | 06/03/96 |
| B | H | 05/09/99 |
| T | H | 12/07/61 |
| T | H | 10/11/52 |
| B | H | 31/07/85 |
| T | H | 20/01/65 |
| B | D | 29/10/91 |
| B | D | 12/11/01 |
| TOTAL: | | 76 |



Ajuntament de Sóller

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES LOT 1 – FUNCIONARIS INTEGRATS

ANNEX II: CATÀLEG DE SERVEIS.



PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNiques LOT 1 – FUNCIONARIS INTEGRATS

Ajuntament de Sóller

| |
|--|
| Alergologia |
| Anàlisis clínics, bioquímica i immunologia |
| anatomia patològica |
| Anestesiologia reanimació |
| Angiologia i cirurgia cardiovascular |
| Aparell digestiu |
| aparell respiratori |
| Asma i al·lèrgia |
| Bioquímica clínica |
| Cardiologia. Cirurgia cardíaca, inclosos els stents i pròtesi cardíques. |
| Cirurgia de l'aparell digestiu, tant per via convencional com laparoscòpia I endós |
| Cirurgia general |
| Cirurgia infantil |
| Cirurgia maxilofacial |
| Cirurgia plàstica i reparadora |
| Cirurgia toràcica |
| Comare |
| Dermatologia mèdica – quirúrgica i venèrea |
| Endocrinologia i nutrició |
| Farmacologia clínica |
| Geriatria |
| Ginecologia i obstetrícia, inclosa, la cirurgia ginecològica, per via convencional I laparoscòpia. S'inclourà el seguiment de l'embaràs per l'especialista així Com l'assistència per aquest en el part, auxiliat per la comare, i els aspectes De planificació familiar i medicina preventiva. |
| Hematologia, gemoteràpia i banc de sang. Inclou l'autotransfusió sanguínia Prèvia a la cirurgia. |
| Immunologia clínica |
| Medicina interna |
| Medicina intensiva |
| Medicina nuclear, inclòs el cost de l'isòtop radioactiu de totes les proves cobertes |
| Microbiologia i parasitologia |
| Nefrologia |
| Neonatologia |
| Neurocirurgia |



PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNiques LOT 1 – FUNCIONARIS INTEGRATS

Ajuntament de Sóller

| |
|---|
| Neurofisiologia clínica |
| Neurologia |
| Neumologia |
| Odontologia. Mínim inclourà visites, cures estomatològiques i extraccions, així com Una higiene bucal anual. |
| Oftalmologia. Mitjançant la tècnica Lasik |
| Oncologia mèdica |
| Oncologia radioteràpia |
| Otorrinolaringologia |
| Pediatria i neonatologia incloses les visites de control periòdic fins els 4 anys. |
| Podologia |
| Psiquiatria. Inclourà com a mínim tot tipus de test, teràpia i tractament de drogoaddicció I alcoholisme. |
| Radiodiagnòstic. Inclourà totes les tècniques convencionals de diagnòstic per la imatge, TACs Ressonàncies magnètiques |
| Rehabilitació i fisioteràpia. Com a mínim 60 sessions assegurat/any |
| Reumatologia |
| ginecologia |
| Traumatologia i cirurgia ortopèdica, incloent les pròtesis internes i material d'osteosíntesi. |
| Urologia. Incloent la revisió urològica i la intervenció de vasectomia |
| Cobertures especials |
| Fisioteràpia i rehabilitació |
| Rehabilitació del sòl pèlvic, post part en assegurades de més de 30 anys. |
| aerosols -ventiloteràpia ambulatoria i a domicili. |
| Oxigenoteràpia ambulatoria i a domicili |
| Transfusions de sang i plasma. L'acta mèdic de la transfusió anirà a càrrec de l'assegurador En tots els casos, així com la sang o plasma a transfondre dins del sanatori |
| Logopèdia / foniatria, com a mínim rehabilitació en intervencions majors de laringe i en la Recuperació neurològica post-accident cerebral |
| Reconstrucció mamària post cirurgia oncològica, es garantiran els costos sanitaris de les Intervencions de reconstrucció mamària que es derivin de cirurgia oncològica de la mama |
| Nucleotomia percutànea |
| Diàlisi. Sense límit de sessions |
| Quimioteràpia oncològica (incloent-hi medicació) |
| Proves específiques: analítiques, ressonàncies, espirometries, etc |
| Programa de salut infantil |
| Programa de detecció precoç del càncer ginecològic en la dona |
| Programa de prevenció de risc coronari |
| Programa de prevenció del càncer colorectal (>50 anys) |
| Programa de prevenció del càncer de pròstata (>45 anys) |
| Revisió mèdica anual de medicina general i analítica bàsica (>45 anys) |
| Revisió mèdica ginecològica anual (inclou revisió ginecològica anual amb consulta de revisió, Colposcòpia, citologia, ecografia ginecològica i mamografia. |
| Revisió mèdica cardiològica anual. |