



BOLETÍN OFICIAL DE LAS CORTES GENERALES

SENADO

IX LEGISLATURA

Serie I:
BOLETÍN GENERAL

30 de abril de 2008

Núm. 9

ÍNDICE

Páginas

CONVENIOS Y ACUERDOS DE COOPERACIÓN ENTRE COMUNIDADES AUTÓNOMAS

- Convenio de colaboración para la prestación de la atención sanitaria en las zonas limítrofes de las Comunidades Autónomas de Cantabria y Euskadi (592/000001) 1

CONVENIOS Y ACUERDOS DE COOPERACIÓN ENTRE COMUNIDADES AUTÓNOMAS

592/000001

PRESIDENCIA DEL SENADO

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 191 del Reglamento del Senado, se ordena la publicación en el BOLETÍN OFICIAL DE LAS CORTES GENERALES de la comunicación recibida con arreglo al artículo 145.2 de la Constitución del Convenio de colaboración para la prestación de la atención sanitaria en las zonas limítrofes de las Comunidades Autónomas de Cantabria y Euskadi.

De conformidad con lo establecido en el artículo 137.2 del Reglamento del Senado, **el plazo para la presentación de propuestas** para que la Cámara decida si el Convenio remitido necesita o no autorización de las Cortes Generales, **terminará el próximo día 8 de mayo, jueves.**

Palacio del Senado, 29 de abril de 2008.—P. D., **Manuel Cavero Gómez**, Letrado Mayor del Senado.

Al Excmo. Sr. Presidente del Senado

Excmo. Sr.:

La Mesa de la Cámara, en su reunión del día de hoy, ha adoptado el acuerdo que se indica respecto del asunto de referencia:

(93) Convenios entre Comunidades Autónomas.

093/000001.

AUTOR: Comunidad Autónoma del País Vasco-Gobierno.

Convenio de colaboración con la Comunidad Autónoma de Cantabria para la prestación de la atención sanitaria en las zonas limítrofes de las Comunidades Autónomas de Cantabria y Euskadi (corresponde al número de expediente 093/000012/0000 de la VIII Legislatura).

Acuerdo:

Trasladar a la Comisión Constitucional, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 166.1 del Reglamento de la Cámara, así como comunicar al Senado y publicar en el

BOLETÍN OFICIAL DE LAS CORTES GENERALES, poniéndolo en conocimiento de la Presidencia de la Comunidad Autónoma del País Vasco y del Parlamento de la citada Comunidad Autónoma.

Palacio del Congreso de los Diputados, 7 de abril de 2008.—**José Bono Martínez**, Presidente del Congreso de los Diputados.

Al Excmo. Sr. Presidente de las Cortes Generales.

Excmo Sr.:

En cumplimiento de lo preceptuado en el artículo 22.1 del Estatuto de Autonomía del País Vasco, adjunto tengo el honor de remitir a V. E. el Convenio de colaboración que más abajo se reseña, autorizado por el Consejo de Gobierno en su sesión de 13 de noviembre de 2007:

- Convenio de colaboración con la Comunidad Autónoma de Cantabria para la prestación de la atención sanitaria en las zonas limítrofes de las Comunidades Autónomas de Cantabria y Euskadi.

Vitoria-Gasteiz, 14 de enero de 2008.—El Lehendakari, **Juan José Ibarretxe Markuartu**.

Gorte Nagusietako Lehendakari Jauna.

Jaun Hori:

Euskal Herriko Autonomia Estatutuaren 22.1 artikuluan ezarritakoa beteaz, ohorea da niretzat behean adierazten den lankidetzaz-hitzarmena, Jaurlaritzaren Kontseiluak 2007ko azaroaren 13ko bilkuran baimendutakoa, honekin batera zuri bidaltzea:

- Kantabriako Autonomia Erkidegoarekin lankidetzaz hitzarmena izenpetzeko baimena ematekoa. Helburua: Kantabria eta Euskadiko eremu mugakideetan osasunlaguntza ematea.

Vitoria-Gasteiz, 2008ko urtarrilaren 14.—Lehendakaria, **Juan José Ibarretxe Markuartu**.

CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE LA ATENCIÓN SANITARIA EN LAS ZONAS LÍMITROFES DE LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS DE CANTABRIA Y EUSKADI.

En Santander, a de 2007.

REUNIDOS

De una parte, don Luis María Truan Silva, Consejero de Sanidad del Gobierno de Cantabria, actuando en nombre y representación del organismo autónomo Servicio Cánta-

bro de Salud, con la autorización del Consejo de Gobierno, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 33 k) de la Ley de Cantabria 6/2002, de 10 de diciembre, de Régimen Jurídico del Gobierno y de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

Y de otra parte, don Gabriel Inclán Iribar, Consejero de Sanidad del Gobierno Vasco y Presidente de Osakidetza-Servicio vasco de salud, con la autorización del Consejo de Gobierno, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 18 de la Ley 7/1981, de 30 de junio, sobre Ley de Gobierno y en el artículo 3 del Decreto 268/2001.

MANIFIESTAN

Que las Administraciones Públicas se rigen en sus relaciones por los principios de colaboración y cooperación, inspirando su actuación los criterios de eficiencia y servicio, y debiendo prestarse en consecuencia, en el ámbito propio, la cooperación y asistencia activas que las otras Administraciones pudieran recabar para el eficaz ejercicio de sus competencias, todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley 16/2003, de 28 de mayo de Cohesión y Calidad del Sistema nacional de Salud, así como en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.

Que las Comunidades Autónomas de Cantabria y de Euskadi creen necesario impulsar su colaboración y cooperación en materia sanitaria en aquellas zonas geográficas limítrofes que requieran que las actuaciones sanitarias se lleven a cabo de forma coordinada y eficiente, movilizándolo los recursos de ambas, con independencia de la comunidad autónoma donde se origine la necesidad de actuar.

Mediante el presente Convenio de Colaboración se pretende salvar aquellos obstáculos que puedan dificultar la atención sanitaria en zonas limítrofes de ambas comunidades, mejorando la coordinación de los recursos sanitarios, y garantizando a los ciudadanos una asistencia en términos de excelencia con independencia del lugar de residencia, todo ello, con el fin último de abordar la consecución de la mejora del servicio sanitario desde la absoluta vigencia de los principios de solidaridad, universalidad y equidad que inspiran el Sistema Nacional de Salud.

Por todo lo expuesto, las partes, reconociéndose capacidad para obligarse, suscriben el presente convenio con sujeción a las siguientes

CLÁUSULAS

PRIMERA. Objeto.

El presente convenio tiene por objeto coordinar la atención y la asistencia sanitaria, mediante la mejora de la accesibilidad a los recursos asistenciales en las zonas limítrofes de las Comunidades Autónomas de Cantabria y Euskadi.

SEGUNDA. Ámbito de colaboración.

La colaboración sanitaria tendrá como ámbito de actuación la Atención Primaria, la Atención Especializada y las Urgencias y Emergencias.

La coordinación asistencial, con la intensidad y cobertura que se prevé en las estipulaciones del presente Convenio, se extenderá al siguiente ámbito territorial:

- El municipio de Cantabria de Valle de Villaverde (Cantabria).
- El municipio de Euskadi de Lanestosa (Bizkaia).
- El tramo de la Autovía Bizkaia-Cantabria, comprendido entre el municipio cántabro de Castro-Urdiales y el municipio vasco de El Haya.

TERCERA. Atención primaria.

1. Los residentes en el municipio de Valle de Villaverde en edad pediátrica serán atendidos por los servicios de pediatría de los Centros de Salud de Zalla y Balmaseda, pertenecientes a Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.

2. En Atención de Urgencias de Atención Primaria:

— Los residentes en el municipio de Valle de Villaverde, serán atendidos en el punto de Atención Continua de Balmaseda (Euskadi), tanto para la Atención Médica como de Enfermería.

— Los residentes en el municipio de Lanestosa serán atendidos por el Servicio de Urgencias de Atención Primaria de Ramales (Cantabria), tanto para la Atención Médica como de Enfermería.

CUARTA. Atención especializada.

En lo que se refiere a la Atención Especializada en consultas Externas y Hospitalización, los residentes del municipio de Valle de Villaverde utilizarán los dispositivos asistenciales de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, correspondientes al Ambulatorio Ortuella, los Centros de Salud de Zalla, Areatza y Deusto, así como los Hospitales de Basurto y Cruces.

QUINTA. Atención de emergencias.

La atención de las necesidades de emergencia sanitaria que se generen en el tramo de la Autovía Bizkaia-Cantabria, comprendido entre el municipio cántabro de Castro-Urdiales y el municipio vasco de El Haya, será prestada de conformidad con el protocolo de colaboración que se incorpora como Anexo al presente Convenio.

SEXTA. Comisión de seguimiento.

1. Se crea una Comisión de Seguimiento del Convenio que estará compuesta:

A) Por parte de la Comunidad Autónoma de Cantabria:

- El Director General competente en materia de Ordenación y Atención Sanitaria.
- El Gerente de la Gerencia de Atención Primaria Santander-Laredo.
- El Gerente de Atención Primaria 061.

B) Por parte de la Comunidad Autónoma de Euskadi:

- El/la titular de la Dirección competente en materia de Ordenación y Planificación Sanitaria.
- El/la titular de la Dirección competente en materia de Financiación y Contratación Sanitaria.
- El/la titular de la Dirección de Asistencia Sanitaria de Osakidetza/Servicio vasco de salud.

2. La Comisión tendrá como funciones facilitar el adecuado cumplimiento del Convenio, resolviendo las dudas que pudieran surgir y promoviendo su aplicación.

SÉPTIMA. Coste sanitario.

1. El Servicio Cántabro de Salud asumirá el coste de la atención sanitaria realizada a la población de Lanestosa, así como el coste del transporte sanitario.

2. Por su parte, Osakidetza-Servicio Vasco de Salud asumirá el coste de la asistencia sanitaria de la población de Villaverde, así como el coste de la asistencia a las urgencias de atención primaria en Balmaseda.

3. Durante el primer trimestre de cada año de vigencia del Convenio, en el seno de la Comisión de Seguimiento se realizará una valoración del coste de tales actuaciones sanitarias, y, en su caso, se aprobará la realización de compensaciones económicas en el plazo de 60 días a favor de la Comunidad Autónoma que haya realizado mayor esfuerzo económico.

OCTAVA. Coordinación y medidas organizativas.

Por el Servicio Cántabro de Salud y Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, se establecerán los mecanismos de coordinación necesarios para ordenar la asistencia, adoptándose, en el ámbito de sus respectivas competencias, las medidas organizativas necesarias para hacer efectivas las modalidades de atención contempladas en el presente Convenio.

NOVENA. Vigencia y resolución.

1. El presente Convenio surtirá efectos a partir de la fecha de su firma hasta el 31 de diciembre de 2007. Transcurrido este plazo, podrá ser prorrogado por periodos anuales, previo el acuerdo expreso de las partes que deberá formalizarse por escrito.

2. Sin perjuicio del anterior, son causas de resolución del presente convenio:

- a) El acuerdo mutuo de las entidades firmantes, que deberá instrumentarse por escrito.
- b) La imposibilidad sobrevenida, legal o material, de desarrollar las actividades que constituyen el objeto.
- c) El incumplimiento grave de cualquiera de sus cláusulas.

Y, en prueba de su conformidad, ambas partes suscriben el presente convenio en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento.

POR EL GOBIERNO VASCO, Gabriel M.^a Inclán Iríbar, Consejero de Sanidad.—**POR EL GOBIERNO DE CANTABRIA, Luis María Truan Silva**, Consejero de Sanidad.

ANEXO AL CONVENIO

PROTOCOLO DE COORDINACIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS SANITARIAS ENTRE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA Y LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI

Introducción

Mediante el presente protocolo se habilitan los procedimientos técnicos y operativos específicos que faciliten la gestión de los incidentes sanitarios, a través de los Centros de Coordinación de Urgencias Sanitarias de las Comunidades Autónomas, con independencia de la Comunidad en la que suceda el evento y del tipo de incidente (emergencia individual, accidente de múltiples víctimas o catástrofe).

El objetivo final es conseguir que estas actuaciones sanitarias se gestionen de manera coordinada, eficaz y eficiente.

Tipos de situación.

Se consideran cuatro tipos en función del nivel de la urgencia:

— Urgencia individual o de un número reducido de afectados, sin riesgo vital.

La resolverá con recursos propios cada Comunidad, no siendo necesaria la comunicación entre Centros Coordinadores de Urgencias.

— Emergencias con riesgo vital.

La necesidad de recursos, traslado y hospital de destino la realizará el Médico Regulador (Coordinador) en base a la valoración realizada «in situ» por el médico responsable del paciente, a los medios disponibles y a la localización de los Hospitales de ambas Comunidades colindantes, independientemente de su ámbito geográfico.

La decisión sobre el Hospital de destino se tomará, primando el concepto de traslado al «Centro útil» para la patología del paciente y previa consulta de situación con el Médico Regulador (Coordinador) del Centro de Coordinación de Urgencias de la Comunidad a la que se envía el paciente.

El médico regulador de la Comunidad donde se encuentre el Centro útil avisará al hospital de destino.

El traslado se realizará con los medios y recursos de la Comunidad de origen o la de destino en función de la situación y la disponibilidad de recursos en cada una de las Comunidades en ese momento.

— Accidente de Múltiples Víctimas (AMV, IMV):

La Comunidad donde se origina, contactará con la Comunidad vecina para recabar información sobre recursos disponibles.

El contacto inicial se establecerá entre los Médicos Reguladores de ambos Centros Coordinadores que procederán a la movilización de los recursos posibles de ambas Autonomías necesarios para resolver la situación.

— Catástrofe sanitaria:

• Tras una valoración inicial de las necesidades asistenciales, los Médicos Reguladores de ambos Centros

Coordinadores contactarán de inmediato e iniciarán la movilización de los recursos necesarios en base a su ubicación (que figura en los anexos) y a su operatividad (determinada por el Médico Regulador de cada zona).

• Se activará el Plan de Catástrofes de la Comunidad de origen, y los recursos de la Comunidad que colabora con la Comunidad vecina funcionarán como un recurso más de la Comunidad donde ocurrió la catástrofe, dependiendo funcionalmente de los responsables correspondientes en esa Comunidad.

• Se procederá al aviso de las Direcciones de cada Servicio, que pondrán el suceso en conocimiento de las Autoridades Sanitarias pertinentes.

• Los Centros Coordinadores de las diferentes Comunidades que colaboren en una situación de catástrofe, asegurarán que todos los recursos se movilicen siempre bajo la coordinación de estos centros, y adaptando la colaboración en función de necesidades expresadas por la Comunidad responsable en cada caso.

• La Comunidad donde ocurra la catástrofe prescindirá de los recursos que le son aportados por la Comunidad Vecina en el momento que ya no sean necesarios, para lo cual informará al Centro Coordinador de esta última para su conocimiento y reorganización de los recursos.

• En situaciones de catástrofes, y ante la necesidad de trasladar pacientes entre dos Comunidades por carencia de camas disponibles, el Centro Coordinador de la Comunidad donde ocurra el desastre comunicará sus necesidades de camas y medios de transporte al Centro Coordinador de la otra Comunidad para que éste gestione las posibles colaboraciones de manera centralizada.

KANTABRIA ETA EUSKADI AUTONOMIA ERKIDEGOETAKO HERRI MUGAKIDEETAN ATENTZIO SANITARIOA EMATEKO LANKIDETZA HITZARMENA.

Santander, 2007ko (hil)-ak (egun).

BATZARTURIK

Alde batetik, Luis María Truan Silva Jn., Kantabriako Gobernuko Osasun Sailburua, Kantabriako Osasun Zerbitzuko erakunde autonomoaren izenean eta ordezkartzan, Gobernu Kontseiluaren baimenarekin eta Kantabriar Autonomia Erkidegoaren Gobernu eta Administrazioaren Araubide Juridikoaren abenduaren 10eko 6/2002 Kantabriako Legearen 33 k) artikuluan xedatzen denaren arabera.

Eta beste aldetik, Gabriel Inclán Iribar Jn., Eusko Jaur-laritzako Osasun Sailburua eta Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko Lehendakaria, Gobernu Kontseiluaren baimenarekin, ekainaren 30eko 7/1981 Legeak, Gobernu Legeari buruzkoak, 18. adikuluan, eta 268/2001 Dekretuak 3. artikuluan xedatzen dutenaren arabera.

ADIERAZTEN DUTE

Administrazio Publikoak beren harremanetarako lankidetzeta eta kooperazio printzipioetan oinarritzen direla,

beren jokabiderako irizpideak eraginkortasuna eta zerbitzua direlarik; eta horrexegatik, beren eremuan, beste Administrazioek, beren eginkizuna eraginkortasunez bete ahal izateko, eska liezaieketen laguntza eta lankidetzak eman eskaini behar dutela; hori guztia Osasun Sistema Nazionalaren Kohesioa eta Kalitateari buruzko maiatzaren 28ko 16/2003 Legean, eta apirilaren 25eko 14/1986 Sanitateko Lege Orokorrean xedatzen denaren arabera.

Kantabriako eta Euskadiko Autonomia Erkidegoek beharrezko irizten diotela osasunaren arloan lankidetzak eta kooperazioa sustatzeari, jokaera sanitarioak era koordinatua eta eraginkortasunez gauzatu ahal izateko bi erkidegoetako baliabideak erabiltzea ezinbesteko gertatzen den gune geografiko mugakideetan, edozein dela ere esku hartzeko premia sortu den autonomia erkidegoa.

Lankidetzak Hitzarmen honen bitartez, bi erkidegoetako gune mugakideetan atentzio sanitarioa eragotzi litzaketen eragozpenak gainditu nahi dira, baliabide sanitarioen koordinazioa hobetuz eta herritarrei asistentziarik onena bermatuz, edozein del ere euren egoitza, hori guztia osasun zerbitzuaren hobekuntza lortzeko azken helburuaz, eta Osasun Sistema Nazionalak oinarritzat hartzen dituen solidaritate, unibertsaltasun eta berdintasun printzipioak aintzat hartuta.

Ondorioz, alderdi biek, batak besteari erantzukizuna hartzeko gaitasuna aitortzen diotelarik, hitzarmen hau onartzen dute, baldintza gisa jarritz ondoko

KLAUSULAK

LEHENA. Helburua.

Hitzarmen honen helburua atentzio eta asistentzia sanitarioaren koordinazioa, horretarako, Kantabria eta Euskadiko Autonomia Erkidegoetako gune mugakideetan baliabide asistentzialen eskuragarritasuna hobetuz.

BIGARRENA. Lankidetzak eremua.

Lankidetzak sanitarioak honako jokabide eremu hauek edukiko ditu: Lehen Mailako Atentzioa, Atentzio Espezializatua eta Urgentziak eta Larrialdia.

Asistentzia koordinazioa, Hitzarmen honetako Estipulazioetan aurreikusten den intentsitate eta estaldurarekin, eremu geografiko honetara hedatuko da:

— Valle de Villaverde Kantabriako udalerria (Kantabria).

— Euskadiko Lanestosa udalerria (Bizkaia).

— Bizkaia-Kantabria Autobidearen zati bat, hain zuzen, Castro-Urdiales kantabriar udalerritik El Haya euskal udalerrira bitartekoa.

HIRUGARRENA. Lehen Mailako Atentzioa.

1. Valle de Villaverde udalerrian adin pediatrikoan dauden biztanleei Zalla eta Balmasedako Osasun Zentroetako pediatria zerbitzuek, Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuari dagokionek, emango diete atentzioa.

2. Lehen Mailako Atentzioko Urgentzietan:

— Valle de Villaverde udalerriko biztanleei Balmasedako (Euskadi) Etengabeko Atentzioko puntuak emango zaie atentzioa, bai Atentzio Medikoa eta bai Erizaintzakoa.

— Lanestosa udalerriko biztanleei Ramales-ko (Kantabria) Lehen Mailako Atentzioko Urgentzietako Zerbitzuak emango die atentzioa, bai Atentzio Medikoa eta bai Erizaintzakoa.

LAUGARRENA. Atentzio espezializatua.

Atentzio Espezializatuari dagokionez, bai kanpoko kontsultetan eta bai ospitalizazioan, Valle de Villaverde udalerriko biztanleek Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko baliabideak erabiliko dituzte, hain zuzen honako hauek: Ortuellako Anbulatorioa, Zalla, Areatza eta Deustuko Osasun Zentroak, eta Basurto eta Gurutzetako Ospitaleak.

BOSGARRENA. Emergentzietako atentzioa.

Bizkaia-Kantabria Autobidean, Castro-Urdiales kantabriar udalerritik El Haya euskal udalerrira bitarteko zatian sortzen diren emergentzia sanitarioen premien atentzioa, Hitzarmen honen Eranskinean jasotzen den lankidetzak protokoloaren arabera emango da.

SEIGARRENA. Segimendu Batzordea.

1. Hitzarmenaren Segimendua egiteko Batzorde bat sortzen da, honako kide hauek osatuz:

A) Kantabriako Autonomia Erkidegoaren Aldetik:

— Antolamendu eta Atentzio Sanitarioko Zuzendari Orokor aginpideduna.

— Santander-Laredoko Lehen Mailako Atentzioko Kudeaketako Gerentea.

— 061 Lehen Mailako Atentzioko Gerentea.

B) Euskal Autonomia Erkidegoaren aldetik:

— Antolamendu eta Atentzio Sanitarioko Zuzendari titularra.

— Finantzaketa eta Kontratazio Sanitarioaren arloko Zuzendaritza aginpideduneko titularra.

— Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko Asistentzia Sanitarioaren Zuzendaritzako titularra.

2. Batzordearen eginkizuna Hitzarmenaren edukia behar bezala bete dadin laguntzea izango da, sor litezkeen zalantzak ebatziz eta haren aplikazioa sustatuz.

ZAZPIGARRENA. Kostu sanitarioa.

1. Kantabriako Osasun Zerbitzuak bere gain hartuko du Lanestosako populazioari emaniko atentzio sanitarioaren kostua, bai eta garraio sanitarioaren kostua ere.

2. Bere aldetik, Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuak bere gain hartuko du Villaverdeko populazioari emaniko

atentzio sanitarioaren kostua, bai eta Balmasedan emaniko Lehen Maitako Urgentzien asistentziari dagokion kostua ere.

3. Hitzarmenaren indarraldiko urte bakoitzeko lehen hiruhilekoan, Segimendu Batzordean, aipatu jokaera sanitarioen kostuaren balorazioa egingo da eta, dagokion kasuan, konpentsazio ekonomikoen ordainketa 60 eguneko epe barruan egitea onartuko da, gastu ekonomiko handiena egin duen Autonomia Erkidegoaren alde.

ZORTZIGARRENA. Koordinazioa eta antolaketa neurriak.

Kantabriako Osasun Zerbitzuak eta Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuak ezarriko dituzte asistentzia antolatze beharrezkoak diren koordinazio mekanismoak, eta bakoitzak bere eskumeneko arloan Hitzarmen honetan aurreikusten diren modalitateak burutzeko behar diren antolamendu neurriak hartuko dituzte.

BEDERATZIGARRENA. Iraunaldia eta indargabetzea.

1. Hitzarmen honek ondorioak izango ditu izenpetua izan den datatik 2007ko abenduaren 31ra arte. Epe hori igarota, berritu ahal izango da aldiko urtebete baterako, alde zuzenetik alderdi biek idatziz formalizaturiko berriazko adostasuna egon behar duelarik.

2. Aurrekoaren kaltetan izan gabe, Hitzarmen hau ezabatzeko kausa izango dira:

- a) Izenpetzen duten erakunde bien akordioa, idatziz gauzatu beharko dena.
- b) Helburuan barne hartzen diren jarduerak burutzeko sorturiko ezinezotasuna, legala zein materiala.
- c) Hitzarmeneko klausuletako edozeinen ez betetze larria.

Eta beren adostasuna adierazteko, alderdi biek izenpetzen duten Hitzarmen hau, idazpuruan ageri diren lekuan eta datan.

EUSKO JAURLARITZAREN IZENEAN, Gabriel M.^a Inclán Iribar, Osasun Sailburua.—**KANTABRIAKO GOBERNUAREN IZENEAN, Luis María Truan Silva**, Osasun Sailburua.

HITZARMENAREN ERANSKINA

URGENTZIA ETA LARRIALDI SANITARIOEN KOORDINAZIORAKO PROTOKOLOA KANTABRIAKO AUTONOMIA ERKIDEGOAREN EUSKAL HERRIKO AUTONOMIA ERKIDEGOAREN ARTEAN

Sarrera

Protokolo honen bitartez antolatzen dira jazoera sanitarioen gestioa errazten dute prozedura tekniko eta operatibo espezifikoak, Autonomia Erkidegoetako Urgentzia

Sanitarioen Koordinazio Zentroyen bitartez, edozein direla ere jazoera gertatu den Autonomia Erkidegoa eta jazoeraren mota (jazoera indibiduala, hanbat biktimako istripua zein katastrofea).

Azken helburua jokaera sanitario hauek era koordinatu eta eraginkortasunez gestionatzea da.

Egoera motak.

Lau mota aurreikusten dira urgentziaren mailaren arabera:

— Banakoaren edo afektatu kopuru txiki baten urgentzia, eta bizi arriskurik gabea.

Bere baliabide propioekin ebatziko du Erkidego bakoitzak, eta ez da beharrezko izango jakinarazpenik egitea Urgentzien Zentro Koordinatzaileen artean.

— Bizi arriskua duten larrialdik.

Baliabide, garraio eta xede ospitalearen premia Mediku Erregulatzailerak (Koordinatzaileak) erabakiko du, kontuan edukirik pazientearen ardura daukan medikuak «in situ» eginiko balorazioa, zer baliabide dauden erabilgarri eta bi Erkidego mugakideetako Ospitaleen kokapena, edozein dela ere berauen eremu geografikoa.

Ospitale xedeari dagokion erabakia hartzeko, pazientearen patologiarako «Zentro egokira» garraiatzeari emango zaio lehentasuna, pazienteak bideratzen den Erkidegoko Urgentzien Koordinazio Zentroyko Mediku Erregulatzailerari (Koordinatzaileari) egoera kontsultatu ondoren.

Zentro egokia aurkitzen den Erkidegoko mediku Erregulatzailerak xede ospitalea jakinaren gainean jarriko du.

Garraioa egiteko baliabideei dagokienez, jatorri Erkidegokoak erabili ala xede Erkidegokoak erabili erabakitze kontuan hartuko dira Erkidegoetako bakoitzak une horretan zer egoera daukan edo zer baliabide daukan erabilgarri.

— Biktima Askoko Istripua (BAI):

Gertatu den Erkidegoa Erkidego auzokidearekin harremanetan jarriko da erabilgarri daukan baliabideei buruzko informazioa eskatzeko.

Hasierako harremana bi Zentro Koordinatzaileetako Mediku Erregulatzailerak artean ezarriko da, eta hauek antolatuko dute egoerari erantzuteko beharrezkoak diren Erkidego bietako baliabideen mobilizazioa.

— Katastrofe sanitarioa:

- Asistentzia premien hasierako balorazio bat egin ondoren, bi Zentro Koordinatzaileetako Mediku Erregulatzailerak elkarrekin harremanetan jarriko dira eta behar diren baliabideak mobilizatzen hasiko dira berauen kokapena (eranskinetan ageri dena) eta eraginkortasuna (gune bakoitzeko Mediku Erregulatzailerak determinatua) kontuan edukita.

- Jatorri Erkidegoaren Katastrofe Plana aktibatuko da eta Erkidego auzokidearekin lankidetzan diharduen Erkidegoko baliabideak katastrofea gertatu den Erkidegoko baliabideak balira bezala erabiliko dira, funtzionalki Erkidego horretako arduradunen menpe egongo direlarik.

- Zerbitzu bakoitzeko Zuzendaritzei pasako zaie abisua eta hauek dagozkien Agintari Sanitarioei gertaeraren berri emango dute.

- Katastrofe egoera batean lankidetzan diharduten Erkidegoetako Zentro Koordinatzaileak arduratuko dira baliabide guztiak betiere zentro horien koordinaziopean mobiliza daitezen, eta lankidetzak kasu bakoitzean dagokion Erkidegoak adieraziko dituen premietara egokitu dadin.

- Katastrofea gertatu den Erkidegoak alda batera utziko ditu Erkidego auzokideak ekarritako baliabideak, jadanik beharrezko gertatzen ez direnean; horretarako

Erkidego Auzokideko Zentro Koordinatzailea jakinarean gainean jarriko du baliabide horiek berrantola ditzan.

- Katastrofe egoeretan, ohe falta dela eta, pazienteak Erkidego batetik bestera eraman beharra gertatuko balitz, katastrofea gertatu den Erkidegoko Zentro Koordinatzaileak beste Erkidegoko Zentro Koordinatzaileari jakinaraziko dio zenbat ohe eta zer garraio bide behar dituen, honek egin litezkeen lankidetzak era zentralizatuan gestiona dit-

Edita: © SENADO. Plaza de la Marina Española, s/n. 28071. Madrid.
Teléf.: 91 538-13-76/13-38. Fax 91 538-10-20. <http://www.senado.es>.

E-mail: dep.publicaciones@senado.es.

Imprime: ALCAÑIZ-FRESNO'S - SAN CRISTÓBAL UTE
C/ Cromo, n.º 14 a 20. Polígono Industrial San Cristóbal
Teléf.: 983 21 31 41 - 47012 Valladolid

af@alcanizfresnos.com.

Depósito legal: M. 12.580 - 1961