

## CONSELLERIA DE SANITAT I CONSUM

- 47 *RESOLUCIÓ de 18 de desembre de 1996, de la Direcció General del Secretariat del Govern de la Conselleria de Presidència de la Generalitat Valenciana, per la qual es disposa la publicació de l'Acord Marc de col·laboració entre la Conselleria de Sanitat i Consum i les Mutualitats d'Accidents de Treball i Malalties Professionals de la Seguretat Social que actuen a la Comunitat Valenciana.* [97/X4741]

Subscrit, després de la tramitació prèvia reglamentària, entre la Conselleria de Sanitat i Consum i la Mutualitat d'Accidents de Treball i Malalties Professionals de la Seguretat Social Mutua Universal MUGENAT número 10, el dia 7 d'octubre de 1996, un Acord Marc de col·laboració per a la gestió i control eficaç de la prestació econòmica per incapacitat temporal derivada de contingències comuns del règim general i d'autònoms agraris per compte propi que duren a terme les Mutualitats d'Accidents de Treball i Malalties Professionals de la Seguretat Social en l'àmbit de la Comunitat Autònoma Valenciana, i en compliment del que estableix l'article 3.4 del Decret 20/1993, de 8 de febrer, del Govern Valencià, cal publicar en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* l'esmentat Acord, que ha quedat inscrit en el Registre de Convenis amb el número 0731/96, i que figura com a annex d'aquesta resolució.

València, 18 de desembre de 1996.– La directora general del Secretariat del Govern.

*Acord marc de col·laboració entre la Conselleria de Sanitat i Consum i les Mutualitats d'accidents de treball i malalties professionals de la Seguretat Social que actuen a la Comunitat Valenciana.*

## Reunits:

D'una banda, la Conselleria de Sanitat i Consum de la Generalitat Valenciana, representada en aquest acte pel senyor Joaquín Farnós Gauchía com a conseller de Sanitat i Consum, amb plena capacitat legal per a la subscripció d'aquest acord.

De l'altra, la Mutualitat d'Accidents de Treball i Malalties Professionals de la Seguretat Social Mutua Universal MUGENAT, número 10, en l'àmbit de la Generalitat Valenciana, representada en aquest acte pel senyor Ildefonso Romera Figueroa, com a director territorial, que està legitimat per subscriure aquest acord per l'escriptura notarial atorgada el 6 de abril de 1995, amb el nombre de protocol 1221, per la notaria de la senyora M. Isabel Gabarró Miguel, de Barcelona.

Ambdues parts, de comú acord, i segons que estableix l'article 35 de la Llei 42/1994, de 30 de desembre, de Mesures Fiscals, Administratives i d'Ordre Social, estableixen aquest acord marc de col·laboració per a la gestió i el control eficaç de la prestació econòmica per incapacitat temporal derivada de contingències comuns del règim general i d'autònoms agraris per compte propi, que duren a terme les mutualitats d'accidents de treball i malalties professionals de la Seguretat Social en l'àmbit de la Comunitat Valenciana. I en aquest sentit,

## EXPOSEN:

I

La Llei General de la Seguretat Social de 1994 (Reial Decret Legislatiu 1/1994, de 20 de juny), en vigor des de l'1 de setembre d'enguany, reproduint el que disposa la Llei General de la Seguretat Social de 1974, ha considerat dues prestacions, la incapacitat laboral transitòria i la invalidesa provisional, ambdues amb un tret comú: la necessitat del treballador de continuar rebent assistència

## CONSELLERIA DE SANIDAD Y CONSUMO

- 47 *RESOLUCIÓN de 18 de diciembre de 1996, de la Dirección General del Secretariado del Gobierno de la Conselleria de Presidencia de la Generalitat Valenciana, por la que se dispone la publicación del Acuerdo Marco de colaboración entre la Conselleria de Sanitat i Consum y las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social actuantes en la Comunidad Valenciana.* [97/X4741]

Subscrito previa tramitación reglamentaria, entre la Conselleria de Sanitat i Consum y la Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social Mutua Universal MUGENAT número 10, el día 7 de octubre de 1996, un Acuerdo Marco de colaboración para la gestión y control eficaz de la prestación económica por incapacidad temporal derivada de contingencias comunes del régimen general y de autónomos y agrarios por cuenta propia que llevarán a cabo las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social en el ámbito de la Comunidad Autónoma Valenciana, y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 3.4 del Decreto 20/1993, de 8 de febrero, del Gobierno Valenciano, procede la publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* de dicho Acuerdo que ha quedado inscrito en el Registro de Convenios con el número 0731/96, y que figura como anexo de esta resolución.

Valencia, 18 de diciembre de 1996.– La directora general del Secretariado del Gobierno.

*Acuerdo marco de colaboración entre la Conselleria de Sanitat i Consum y las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social actuantes en la Comunidad Valenciana.*

## Reunidos:

De una parte la Conselleria de Sanitat i Consum de la Generalitat Valenciana, representada en este acto por D. Joaquín Farnós Gauchía, en calidad de conseller de Sanitat i Consum con plena capacidad legal para la suscripción del presente acuerdo,

De otra parte, la Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social Mutua Universal MUGENAT número 10, en el ámbito de la Generalitat Valenciana, representada en este acto por D. Ildefonso Romera Figueroa en calidad de director Territorial, encontrándose legitimado para suscribir el presente acuerdo por escritura notarial otorgada el 6 de abril de 1995, número de su protocolo 1221, por la Notaría de D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Isabel Gabarró Miguel, de Barcelona.

Ambas partes, de común acuerdo, y en base a lo establecido en el artículo 35 de la Ley 42/1994, de 30 de diciembre, de Medidas Fiscales, Administrativas y de Orden Social, establecen el presente Acuerdo marco de colaboración para la gestión y control eficaz de la prestación económica por incapacidad temporal derivada de contingencias comunes del régimen general y de autónomos y agrarios por cuenta propia, que llevarán a cabo las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social en el ámbito de la Comunidad Autónoma Valenciana. Y en tal sentido

## EXPONEN:

I

La Ley General de la Seguridad Social de 1994 (RD Legislativo 1/1994, de 20 de junio), en vigor desde el 1º de septiembre de ese año, reproduciendo lo dispuesto en la LGSS de 1974, ha venido contemplando dos prestaciones, la Incapacidad Laboral Transitoria y la Invalidez Provisional, ambas con un denominador común: la necesidad del trabajador de continuar recibiendo asistencia sanita-

sanitària alhora que es troba incapacitat per al treball, i amb una durada màxima de la ILT de 12 mesos prorrogables per 6 més, i la d'invalidesa provisional de sis anys comptadors des de la data en què és declarada la incapacitat laboral transitòria.

## II

La Llei 42/1994, de 30 de desembre, de Mesures Fiscals, Administratives i d'Ordre Social, en vigor des de l'1 de gener de 1995, reformant el corresponent articulat de la Llei General de la Seguretat Social de 1994 (Reial Decret Legislatiu 1/1994, de 20 de juny), ha reunit la prestació d'incapacitat laboral transitòria i la d'invalidesa provisional, que han desaparegut, en una nova prestació anomenada d'incapacitat temporal, que integra, d'una banda, les situacions causades per malaltia comuna o professional i accident, siga o no de treball, amb una duració màxima de 12 mesos prorrogables per 6 més quan es presumisca que en el seu transcurs el treballador pot ser donat d'alta mèdica per guariment, computant-se en aquest període màxim els de recaiguda i d'observació; i, d'altra banda, els períodes d'observació per malaltia professional en què es prescriga la baixa per al treball, amb una durada màxima de 6 mesos, prorrogables per 6 més.

## III

Junt a l'anterior regulació general de la prestació, d'alguna manera continuadora del règim establert amb anterioritat, la Llei 42/1994, de 30 de desembre, ha introduït un element nou que afecta, d'una banda, la gestió econòmica de la prestació d'incapacitat temporal en general i, d'una altra, el règim de les mutualitats d'accidents de treball i malalties professionals de la Seguretat Social, trencant amb la clàssica activitat col·laboradora que aquestes entitats han estat tenint històricament en la gestió de la Seguretat Social, limitada exclusivament a les contingències d'indole laboral, i no comuna, com són l'accident de treball i la malaltia professional. Així, l'article 35 de la llei esmentada, donant una nova redacció a la disposició addicional onzena del text refós de la Llei General de la Seguretat Social, aprovat pel Reial Decret 1/1994, de 20 de juny, ha establert que "quan l'empresari optarà per formalitzar la protecció respecte a les contingències d'accidents de treball i malaltia professional... amb una mutualitat d'accidents de treball i malalties professionals de la Seguretat Social podrà, també, optar per què la cobertura de la prestació econòmica per incapacitat temporal derivada de contingències comunes d'aquest mateix personal la duga a efecte la mateixa mutualitat, en els termes que reglamentàriament s'estableixen en el Reial Decret 1.993/1995, de 7 de desembre (BOE de 12 de desembre), pel qual s'aprova el Reglament sobre Col·laboració de les Mutualitats d'Accidents de Treball i Malalties Professionals de la Seguretat Social, i continua el precepte dient que el desplegament reglamentari "establirà, com ha fet, el respecte ple a les competències del sistema públic en el control sanitari de les altes i les baixes, els instruments de gestió i control necessaris per a una actuació eficaç en la gestió de la prestació econòmica per incapacitat temporal duta a terme tant per les entitats gestores com per les mutualitats", i les mutualitats poden "establir acords de col·laboració amb l'Institut Nacional de la Salut o els serveis de la salut de les comunitats autònomes."

## IV

Sorgeix així la necessitat d'anar fent més concrets aquests "instruments de gestió i control necessaris per a aquesta actuació eficaç en la gestió de la prestació econòmica per incapacitat temporal que duren a terme les mutualitats" en el nostre àmbit autonòmic, concreció que cal dur a terme junt a la Conselleria de Sanitat i Consum de la Comunitat Valenciana, en l'àmbit d'aquest acord de col·labo-

ria a la vez que se encontraba incapacitado para el trabajo, y con una duración máxima de la ILT de 12 meses prorrogables por otros 6, y la de la Invalidez Provisional de 6 años contados desde la fecha en que fue declarada la Incapacidad Laboral Transitoria.

## II

La Ley 42/1994, de 30 de diciembre de Medidas Fiscales, Administrativas y de Orden Social, en vigor desde el 1º de enero de 1995, reformando el correspondiente articulado de la Ley General de la Seguridad Social de 1994 (RD Legislativo 1/1994, de 20 de junio), ha reunido la prestación de Incapacidad Laboral Transitoria y la de Invalidez Provisional, que han desaparecido, en una nueva prestación denominada de Incapacidad Temporal, que integra, por una parte, a las situaciones debidas a enfermedad común o profesional y a accidente, sea o no de trabajo, con una duración máxima de 12 meses prorrogables por otros 6 cuando se presume que durante ellos pueda el trabajador ser dado de alta médica por curación, computándose dentro de este período máximo los de recaída y de observación; y, por otra parte, los períodos de observación por enfermedad profesional en los que se prescriba la baja para el trabajo, con una duración máxima de 6 meses, prorrogables por otros 6.

## III

Junto a la anterior regulación general de la prestación, de alguna forma continuadora del régimen establecido con anterioridad, la Ley 42/1994, de 30 de diciembre, ha introducido un elemento novedoso que afecta, por una parte, a la gestión económica de la prestación de Incapacidad Temporal en general, y, por otra parte, al régimen de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social, rompiendo con la clásica actividad colaboradora que estas Entidades han venido teniendo históricamente en la gestión de la Seguridad Social, limitada exclusivamente a las contingencias de índole laboral, y no común, como son el accidentes de trabajo y enfermedad profesional. Así, en el art. 35 de la mencionada Ley, dando una nueva redacción a la disposición adicional undécima del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 1/1994, de 20 de junio, ha establecido que "cuando el empresario opte por formalizar la protección respecto de las contingencias de accidentes de trabajo y enfermedad profesional... con una Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social, podrá, asimismo, optar porque la cobertura de la prestación económica por incapacidad temporal derivada de contingencias comunes de ese mismo personal se lleve a efecto por la misma Mutua, en los términos que reglamentariamente se establecen en el Real Decreto 1993/1995 de 7 de diciembre, BOE 12 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre Colaboración de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social, continuando el precepto diciendo que el desarrollo reglamentario "establecerá, como así lo hecho, el respeto pleno a las competencias del sistema público en el control sanitario de las altas y las bajas, los instrumentos de gestión y control necesarios para una actuación eficaç en la gestión de la prestación económica por incapacidad temporal llevada a cabo tanto por las entidades gestoras como por las Mutuas", pudiendo las Mutuas, "establecer acuerdos de colaboración con el Instituto Nacional de la Salud o los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas".

## IV

Surge así, la necesidad de ir avanzando en la concreción de esos "instrumentos de gestión y control necesarios para esa actuación eficaç en la gestión de la prestación económica por incapacidad temporal que llevarán a cabo las Mutuas" en nuestro ámbito autonómico, concreción que debe llevarse a cabo junto a la Conselleria de Sanitat i Consum de la Comunitat Autònoma Valenciana,

ració amb les mutualitats d'accidents de treball i malalties professionals en aquesta matèria, i que té en compte, d'una banda, el principi d'eficàcia esmentat, estimant-se oportú el marc de la Comissió Assessoradora de Mutualitats d'Accidents de Treball creada per l'Ordre de 27 d'abril de 1993, del conseller de Sanitat i Consum (DOGV núm. 2.036, d'1.06.93).

#### V

La Llei 14/1986, de 25 d'abril, General de Sanitat, estableix entre els drets dels usuaris, tant del sistema sanitari públic com dels serveis sanitaris privats, el dret a la confidencialitat de qualsevol informació relacionada amb el seu procés (articles 10.3, 10.15 i 61).

La Llei Orgànica 5/1992, de 29 d'octubre, regula l'ús de la informàtica i d'altres tècniques i mitjans de tractament automatitzat de dades de caràcter personal per garantir l'honor i la intimitat personals i familiars.

El Decret 56/1988, de 25 d'abril, del Consell de la Generalitat Valenciana, pel qual regula l'obligatorietat de la història clínica, estableix que aquests documents són confidencials, i ha de quedar garantit el dret del pacient a la seua intimitat personal i familiar.

Pacten – atorguen:

#### Primero

La participació de les mutualitats d'accidents de treball i malalties professionals de la Seguretat Social en la gestió de la prestació econòmica per incapacitat temporal derivada de contingències comunes del règim general i d'autònoms i agraris per compte propi, està establert en base al respecte ple de les competències del sistema públic en el control sanitari de les altes i les baixes mèdiques, qüestions ambdues que hauran de compaginar-se amb el principi inspirador de la reforma produïda, que no és altre que l'eficàcia en la gestió en general de la prestació i l'eficàcia en la gestió que, en particular, faran les mutualitats de la prestació econòmica.

#### Segon

Com a conseqüència de tot això, ambdues parts acorden l'establiment d'una comissió conjunta en el marc de l'esmentada Comissió Assessoradora de Mutualitats d'Accidents de Treball, a fi de poder desplegar l'encàrrec legal establert tant per la Llei 42/1994, de 30 de desembre, de Mesures Fiscals, Administratives i d'Ordre Social, com per la Llei General de la Seguretat Social i pel Reial Decret 1993/1995, de 7 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament sobre Col·laboració de les Mutualitats d'Accidents de Treball i Malalties Professionals de la Seguretat Social. Aquesta comissió mixta vigilarà, controlarà i resoldrà els problemes d'interpretació i compliment que puguin presentar-se derivats d'aquest conveni.

#### Tercer

Ateses les facultats atorgades a les mutualitats d'accidents de treball per al control i el seguiment de les prestacions a través dels serveis mèdics de què disposen, respecte a les competències dels serveis públics de salut en el control de les altes i les baixes, cal que disposen d'una informació àgil i suficient. Per a això, es propiciarà que aquesta informació pugui arribar a les diferents mutualitats una vegada validada per la xarxa informàtica de la Tresoreria General de la Seguretat Social. Independentment, les mutualitats rebran els informes d'alta i, baixa i confirmació de les empreses en la manera establerta, en què figura el diagnòstic codificat segons la CIM-9. Les codificacions les efectuarà el personal sanitari que estenga l'informe de baixa. La inclusió d'un codi de diagnòstic en l'informe que cal que el treballador lliura a l'empresa i que poste-

en el àmbito del presente acuerdo general de colaboración con las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales en esta materia, y que tiene en cuenta, por una parte, el principio de eficacia aludido, estimándose oportuno el marco de la Comisión Asesora de Mutuas de Accidente de Trabajo creada por Orden de 27 de abril de 1993, del conseller de Sanitat i Consum (DOGV número 2.036, de 1/6/93).

#### V

La Ley 14/86 General de Sanidad establece entre los derechos de los usuarios, tanto del Sistema Sanitario Público como de los servicios sanitarios privados, el derecho a la confidencialidad de toda la información relacionada con su proceso artículos 10.3, 10.15 y 61.

La Ley Orgánica 5/1992 de 29 de octubre, regula el uso de la informática y otras técnicas y medios de tratamiento automatizado de datos de carácter personal para garantizar el honor y la intimidad personal y familiar.

El Decreto 56/1988 de 25 de abril del Consell de la Generalitat Valenciana, por el que se regula la obligatoriedad de la historia clínica establece que estos son documentos confidenciales, debiendo quedar garantizado el derecho del paciente a su intimidad personal y familiar.

Pactan - otorgan:

#### Primero

La participación de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social en la gestión de la prestación económica por incapacidad temporal derivada de contingencias comunes del régimen general y de autónomos y agrarios por cuenta propia, está establecida en base al respeto pleno de las competencias del sistema público en el control sanitario de las altes y las bajas médicas, cuestiones ambas que deberán compaginarse con el principio inspirador de la reforma producida, que no es otro que la eficacia en la gestión en general de la prestación y la eficacia en la gestión que, en particular, harán las Mutuas de la prestación económica.

#### Segundo

Como consecuencia de lo anteriormente expuesto, ambas partes comparecientes acuerdan el establecimiento de una comisión conjunta en el marco de la citada Comisión Asesora de Mutuas de Accidentes de Trabajo, con el objeto de poder desarrollar el encargo legal establecido tanto por la Ley 42/1994, de 30 de diciembre, de Medidas Fiscales, Administrativas y de Orden Social, por la vigente Ley General de la Seguridad Social y por el Real Decreto 1993/95, de 7 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre Colaboración de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social. Esta Comisión Mixta vigilará, controlará y resolverá los problemas de interpretación y cumplimiento que puedan presentarse derivados del presente convenio.

#### Tercero

Habida cuenta de las facultades otorgadas a las Mutuas de Accidentes de Trabajo para el control y seguimiento de las prestaciones, a través de los servicios médicos de que dispongan, con respeto de las competencias de los Servicios Públicos de Salud en el control de las altes y bajas, es necesario dispongan de una información ágil y suficiente. A estos efectos, se propiciará que dicha información pueda llegar a las diferentes Mutuas una vez validada por la red informática de la Tesorería General de la Seguridad Social. Independentemente las Mutuas recibirán los partes de baja, alta y confirmación de las empresas en la forma establecida, en los que figura el diagnóstico codificado en base a la CIE-9. Las codificaciones se efectuarán por el personal sanitario que extienda el correspondiente parte de baja. La inclusión de un código de

riorment aquesta envia a la mutualitat farà que, duna banda, es preserve la confidencialitat i, d'una altra, el servei mèdic de la mutualitat pugui conèixer un primer diagnòstic, que podrà completar si ho sol·licita a la inspecció mèdica.

La Comissió Assessora de Mutualitats d'Accidents de Treball i de Malalties Professionals de la Seguretat Social estudiarà la incorporació d'un exemplar més de l'informe de baixa, amb inclusió del diagnòstic, destinat al servei mèdic de la mutualitat.

S'utilitzarà la guia pràctica d'estàndards de durada de processos d'incapacitat temporal editada el 1994 per l'Institut Nacional de la Salut del Ministeri de Sanitat i Consum, dins del Manual d'ajuda al metge per a la gestió de la incapacitat temporal, com a barem orientador de la durada mínima dels processos.

#### Quart

Ambdues parts participen del principi bàsic que la millor forma de control està en l'establiment del procés assistencial més adequat, eficaç i ràpid. Per arribar a l'eficàcia demanada per la llei, s'acorda dissenyar protocols dels fluxos que ha de seguir la persona assegurada en la situació d'ILT per prestar-li l'assistència que requereix: el motiu és que, com que hi ha infinitud de diagnòstics, processos i situacions, és impossible fer-ne protocols.

Els processos tanmateix poden ser integrats en un o més fluxos que condueixen al seu tractament correcte, i s'estima convenient coordinar les citacions, per tal que siguin més eficaçes i pel respecte que mereix el malalt.

El protocol per fluxos s'inclou com a annex.

Les mutualitats podran habilitar els mitjans encaminats a accelerar l'alta mèdica del pacient amb càrrec als seus propis recursos, sense perjudici dels concerts que es negociaran per compensar econòmicament la col·laboració prestada.

Les proves, els tractaments i les intervencions que fan les mutualitats es faran en centres autoritzats i amb el consentiment previ del treballador malalt, tot això sense perjudici de les facultats de control mèdic reconegudes a la mutualitat en l'article 73 del Reial Decret 1993/1995, de 7 de desembre.

Es respectarà la confidencialitat de la història clínica. Es complirà tant la Llei 14/1986, de 25 d'abril, General de Sanitat, com la Llei Orgànica 5/1992, de 29 d'octubre i el Decret 56/1988, de 25 d'abril, del Consell de la Generalitat Valenciana, així com la legislació que vigirà al respecte. Per això, els serveis mèdics de la mutualitat, en el cas que necessiten les dades clíniques de la història han d'acudir a la inspecció mèdica a fi de conèixer respectant els drets del pacient.

Això no pot ser impediment perquè de forma natural pugui establir-se una comunicació fluida entre el personal facultatiu d'assistència primària, d'atenció especialitzada, d'inspecció mèdica i dels equips mèdics de les mutualitats.

#### Cinquè

La via de comunicació de les mutualitats amb l'administració sanitària per sol·licitar informació i resoldre els dubtes que es podran plantejar serà amb la inspecció mèdica a través dels serveis mèdics de les mutualitats.

La relació dels treballadors malalts pertanyents al col·lectiu protegit per cada una de les mutualitats es farà segons el protocol de fluxos que s'inclou com a annex.

#### Sisè

Les discrepàncies entre el personal facultatiu d'Atenció Primària o d'Assistència Especialitzada i el de les mutualitats les ha de resoldre la inspecció de serveis sanitaris. En el cas que aquesta resolució no és acceptada per qualsevol de les parts, hi intervindrà la comissió d'avaluació, en què estaran representades per personal facultatiu la Conselleria de Sanitat i Consum i les entitats col·laboradores i els serveis de prevenció de les empreses.

Aquesta comissió serà executiva i haurà d'estar legalment consti-

tuat en el part que debe entregarse a la empresa por el trabajador y que posteriormente ésta remita a la Mutua, hará que por un lado se preserve la confidencialidad, y, por otro, que el servicio médico de la Mutua pueda conocer un primer diagnóstico, que podrá completar solicitándolo a la Inspección Médica.

Por la Comisión Asesora de MATEPSS, se estudiará la incorporación de un ejemplar más del parte de baja, con inclusión del diagnóstico, destinado al Servicio Médico de la Mutua.

Se utilizará la Guía Práctica de Estándares de Duración de Procesos de Incapacidad Temporal, editada en 1994 por el Instituto Nacional de la Salud, Ministerio de Sanidad y Consumo, en el Manual de ayuda al médico para la gestión de la incapacidad temporal, como baremo orientativo de la duración media de los procesos.

#### Cuarto

Ambas partes comparecientes participan del principio básico de que la mejor forma de control está en el establecimiento del más adecuado, eficaz y rápido proceso asistencial. En aras a la eficacia necesaria preconizada por la Ley, se acuerda diseñar protocolos de flujos que ha de seguir el asegurado en situación de I.T. para prestarle la asistencia que requiere: el motivo es que hay infinitud de diagnósticos, procesos y situaciones, lo que imposibilita su protocolización.

Los procesos sin embargo pueden ser integrados en uno o varios flujos que conduzcan a su tratamiento correcto, estimándose conveniente coordinar las citaciones, en orden a la mayor eficacia y al respeto que merece el enfermo.

El protocolo por flujos se incluye como Anexo.

Las Mutuas podrán habilitar los medios encaminados a acelerar el alta médica del paciente con cargo a sus propios recursos, sin perjuicio de los concertos que se negociarán para compensar económicamente la colaboración prestada.

Las pruebas, tratamientos e intervenciones que realicen las Mutuas se efectuarán en centros legalmente autorizados y previo consentimiento del trabajador enfermo, todo ello sin menoscabo de las facultades de control médico reconocidas a la Mutua en el artículo 73 del Real Decreto 1.993/1995, de 7 de diciembre.

Se respetará la confidencialidad de la Historia Clínica. Cumpléndose tanto la Ley 14/1986, General de Sanidad, como la Ley orgánica 5/1992, de 29 de octubre y el Decreto 56/1988, de 25 de abril del Consell de la Generalitat Valenciana; así como la legislación vigente que exista al respecto. Por ello, los servicios médicos de la Mutua en caso de necesidad de datos clínicos obrantes en la Historia deben acudir a la Inspección Médica con el objeto del conocimiento de los mismos respetando los derechos del paciente.

Esto no puede ser impedimento para que de forma natural pueda establecerse una comunicación fluida entre los médicos de Primaria, Especializada e Inspección Médica y los equipos médicos de la Mutua.

#### Quinto

La vía de comunicación de las Mutuas con la administración Sanitaria para solicitar información y resolver las dudas que se puedan plantear será con la Inspección médica a través de los Servicios Médicos de las Mutuas.

La relación de los trabajadores enfermos pertenecientes al colectivo protegido de cada una de las Mutuas, se hará según el protocolo de flujos que se incluye como Anexo.

#### Sexto

Las discrepancias entre el médico de Atención Primaria o Asistencia Especializada y el médico de las Mutuas las debe resolver la Inspección de Servicios Sanitarios. En el caso de que esta resolución no fuera aceptada por cualquiera de las partes, intervendrá la Comisión de Evaluación, en la que estarán representadas por médicos, tanto la Conselleria de Sanidad y Consumo, como las Entidades Colaboradoras y los Servicios de Prevención de las empresas.

Esta comisión será ejecutiva y deberá estar legalmente consti-

tituïda per a tota la Comunitat Valenciana. Es crearà mitjançant una ordre que es publicarà en el DOGV.

Composició mínima provincial proposada

– El director territorial de la Conselleria de Sanitat i Consum, com a president, o bé, per delegació, el cap de la Secció de Coordinació de les Àrees d'Inspecció.

– Un metge avaluador de la Unitat de Valoració Mèdica d'Incapacitats.

– Un metge inspector que efectua el seguiment individualitzat i protocolitzat dels expedients administratius: reclamació alta mèdica prèvia a les sessions de la comissió d'avaluació d'altres mèdiques.

– Un representant de la Direcció General de Salut Pública (Unitat de Salut Laboral).

– Un representant mèdic dels serveis de prevenció de les empreses.

– Un representant mèdic de l'entitat col·laboradora afectada.

#### *Seté*

quest acord ha de ser conegut per tots els agents del sistema públic implicats en la gestió de la incapacitat temporal a fi d'aconseguir-ne el compliment adequat. La Conselleria de Sanitat i Consum s'encarregarà de divulgar els acords entre els implicats.

#### *Vuité*

Per a la Conselleria de Sanitat i Consum i per a les mutualitats té un interès especial la protecció de la salut dels treballadors, així com l'habilitació de mecanismes de control, gestió i formació per a la bona consecució d'aquests objectius. Amb aquesta intenció, ambdues entitats establiran els acords oportuns tendents a permetre l'aprofitament conjunt dels diferents programes de formació a través de la direcció del Servei de Salut Laboral de la Direcció General de Salut Pública.

#### *Novena*

Aquest acord marc de col·laboració tindrà efecte des del dia 7 d'octubre de 1996 fins el 31 de desembre del mateix any i serà prorrogable tàcitament per anys naturals llevat que qualsevol de les parts sotasignades el denuncie expressament abans del dia 1 de desembre de cada any.

#### *Deu*

Aquest acord el podrà denunciar en qualsevol moment l'administració pública quan estime que no es compleixen els termes que s'hi estableixen.

I, en prova de conformitat amb tot això, signen aquest acord en quàdruple exemplar a València, el 7 d'octubre de 1996.

El conseller de Sanitat i Consum: Joaquín Farnós Gauchía.  
Per Mutua Universal MUGENAT: Ildefonso Romera Figueroa.

tuida para toda la Comunidad Valenciana. Se creará mediante la oportuna Orden en el DOGV.

Composició mínima provincial propuesta:

– El director territorial de la Conselleria de Sanidad y Consumo, miembro y presidente, o bien por delegación, el jefe de Sección de Coordinación de las Áreas de Inspección (CAI).

– Médico evaluador de la Unidad de Valoración Médica de Incapacidades (UVMI).

– Médico inspector que efectúa el seguimiento individualizado y protocolizado de los expedientes administrativos: Reclamación Alta Médica (RAM) previo a las sesiones de la Comisión de Evaluación de Altas Médicas (CEAM).

– Representante de la Dirección General de Salud Pública (Unidad de Salud Laboral).

– Representante médico de los servicios de prevención de las empresas.

– Representante médico de la entidad colaboradora afectada.

#### *Séptimo*

El presente acuerdo debe ser conocido por todos los agentes del sistema público implicados en la gestión de la Incapacidad Temporal con el objeto de conseguir el adecuado cumplimiento de los mismos. Para ello será la Conselleria de Sanitat i Consum la que se encargue de divulgar los mencionados acuerdos entre dichos implicados.

#### *Octavo*

Para la Conselleria de Sanidad y Consumo y para las Mutuas tiene especial interés la protección de la salud de los trabajadores, así como de habilitar mecanismos de control, gestión y formación para la buena consecución de estos objetivos. Con tal fin ambas entidades establecerán los acuerdos oportunos tendentes a permitir el aprovechamiento conjunto de los diversos programas de formación a través de la Jefatura de Servicio de Salud Laboral de la Dirección General de Salud Pública.

#### *Noveno*

El presente Acuerdo Marco de colaboración surtirá efecto desde el día 7 de octubre de 1996 hasta el 31 de diciembre del mismo año, siendo prorrogable tácitamente por años naturales salvo que cualquiera de las partes firmantes proceda a su denuncia expresa antes del día 1 de diciembre de cada año.

#### *Diez*

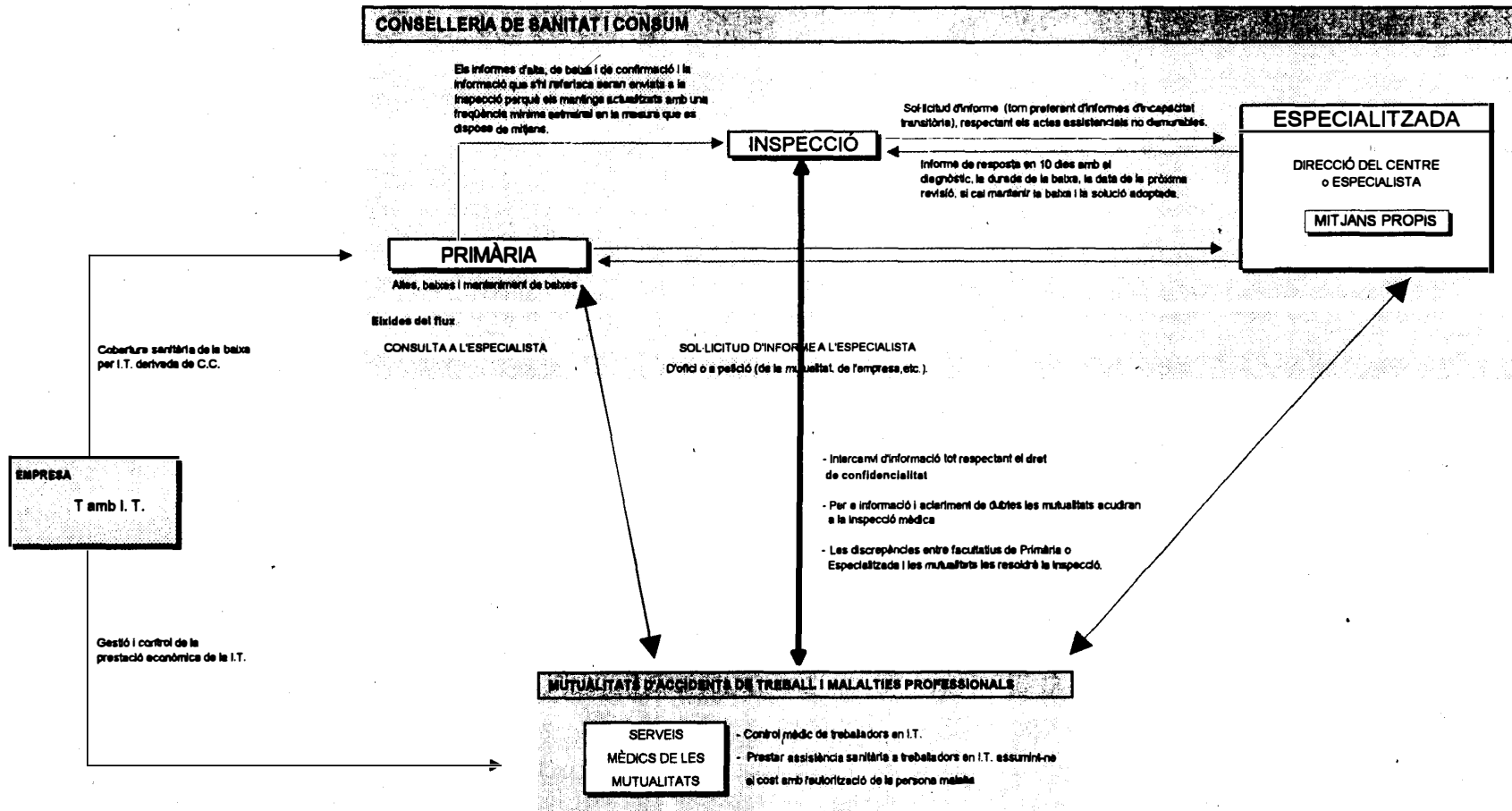
El presente acuerdo se podrá denunciar en cualquier momento por parte de la administración Pública cuando estime que no se cumplen los términos establecidos en el mismo.

Y en prueba de conformidad con cuanto antecede, firman el presente documento por cuadruplicado ejemplar en Valencia, a 7 de octubre de 1996.

El conseller de Sanitat i Consum: Joaquín Farnós Gauchía.  
Por Mutua Universal MUGENAT: Ildefonso Romera Figueroa.

**ANNEX**  
**Protocol per fluxos**

**Acord marc de col·laboració entre la Conselleria de Sanitat i Consum i les mutualitats d'accidents de treball i malalties professionals de la Seguretat Social**



**ANEXO**  
**Protocolo por flujos**  
**Acuerdo Marco Colaboración Conselleria-MATEPSS**

