

A la ciutat de Barcelona, a dia 9 de març de 2011,

Reunits, d'una part Josep Casajuana Brunet, com a representant de l'Institut Català de la Salut, i d'una altra, Pedro Tomás Santos i Lurdes Alonso Vallès, com a representants de Metges de Catalunya.

En el marc de la potestat negociadora col·lectiva, i donant compliment a l'acord de data 11 de desembre de 2008, establert per aquestes parts en presència de la Sra. Cristina Fernández Junyent com a representant de la Direcció General de Relacions Laborals del Departament de Treball de la Generalitat de Catalunya.

Amb aquest acord es desconvocava la vaga anunciada per al mateix dia, i, tal com diu al seu 5è punt: "ambdues parts es comprometen a consensuar un document per tal de revisar i garantir la qualitat de l'atenció domiciliària". S'adjunta còpia d'aquest acord.

S'acorda el següent PACTE:

Relació dels criteris de qualitat estructural de l'atenció mèdica domiciliària a les àrees Bàsiques de l'Institut Català de la Salut de l'Àmbit Barcelona Ciutat consensuats per la Comissió de Seguiment de l'Acord de desconvocatòria de vaga del dia 11 de desembre de 2008:

***Criteri núm. 1:** La durada mitjana de la visita mèdica domiciliària de pacient agut és de 20 minuts (15 min. de visita + 5 d'enregistrament) més el temps necessari per al desplaçament*

***Criteri núm. 2:** La durada mitjana de la visita mèdica domiciliària de pacient crònic és de 25 minuts (inclou visita i enregistrament) més el temps necessari per al desplaçament*

***Criteri núm. 3:** El nombre màxim de visites domiciliàries per hora és de 2*

***Criteri núm. 4:** L'empresa establirà les mesures adients per tal de garantir que l'atenció domiciliària es realitzi dins de la jornada laboral del metge. A tal efecte s'ha de tenir en consideració el temps mitjà de la visita domiciliària i l'hora en què es genera la demanda. Si malgrat això, amb caràcter excepcional, l'atenció*

al domicili comportés la prolongació de l'horari establert, aquest excés de temps es retribuirà com a jornada complementària.

Criteri núm. 5: S'haurà de fer triatge de les sol·licituds de visites domiciliàries agudes, per part d'un professional sanitari de l'EAP. Els professionals que facin el triatge podran activar directament el SEM per via telefònica en cas de considerar que es tracti d'una emergència, sense haver de desplaçar-se prèviament al domicili. En horari d'atenció continuada la centralització del triatge permet sistematitzar-lo i homogeneïtzar-lo.

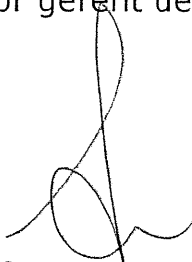
Criteri núm. 6: Quan les circumstàncies organitzatives generals o les característiques específiques de l'Àrea Bàsica ho aconsellin, l'empresa aportarà un vehicle com a mitjà de transport per fer les visites domiciliàries.

Criteri núm. 7: L'empresa haurà de facilitar maletí (preferiblement amb rodes) amb els estris i medicació per a l'atenció domiciliària, així com telèfon mòbil i ordinador portàtil. La disponibilitat de mòbil i ordinador s'entén lligada a una organització centralitzada de l'atenció domiciliària, i no a títol individual.

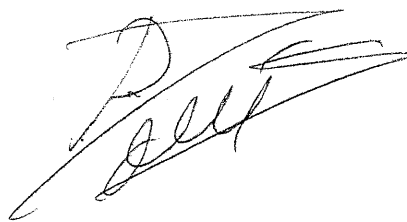
Criteri núm. 8: L'empresa ha de tenir un protocol d'actuació per al cas en què un professional que està en un domicili es pugui trobar amb una situació que atempti a la seva seguretat.

Criteri núm. 9: En cas de sospita de conflicte en una visita d'atenció domiciliària, haurà d'haver-hi la opció de fer la visita acompanyat d'un altre professional i/o, si fos necessari, de la policia.

Per autorització de signatura del
Director gerent de l'ICS



Josep Casajuana Brunet
Gerent Àmbit Barcelona Ciutat



Pedro Tomás Santos
Representant Metges
de Catalunya



Lurdes Alonso Vallès
Representant Metges
de Catalunya