

CONVENI ENTRE LA CAIXA ANDORRANA DE SEGURETAT SOCIAL I COL.LEGI OFICIAL DE METGES D'ANDORRA

A Andorra la Vella, el 28 de març de 2023

La Sra. **Montserrat Capdevila Pallarés**, Presidenta del Consell d'Administració de la CAIXA ANDORRANA DE SEGURETAT SOCIAL (en endavant CASS) actuant en nom presentació de dita entitat.

La **Dra. Meritxell Cosan Canut** Presidenta del COL.LEGI OFICIAL DE METGES D'ANDORRA (en endavant COMA) actuant en nom i representació de l'entitat.

PREÀMBUL

L'element fonamental de la missió de la CASS és "garantir la protecció social i l'atenció sanitària de les persones assegurades". Per complir amb aquest objectiu essencial i pel que fa a la cobertura sanitària, la CASS garanteix l'accessibilitat de les persones assegurades als serveis sanitaris i la qualitat de l'atenció sanitària, signant convenis amb els diferents prestadors sanitaris instal·lats a Andorra i fora del país.

Els convenis amb els prestadors s'estableixen amb el col·legi professional que els presenta.

El COMA és l'entitat que agrupa a tots els metges i metgesses que actuen a Andorra, essent la col·legiació obligatòria. Els seus objectius, a banda de la defensa dels drets dels seus col·legiats i de les seves col·legiades pel que fa referència a la seva actuació professional, també contempnen el deure de garantir la qualitat de la prestació sanitària, del comportament deontològic irreprotxable dels seus associats i la seva col·laboració amb la millora del sistema sanitari andorrà. És com a agent fonamental de l'esmentat sistema i aglutinador necessari dels professionals que signa el present conveni amb l'objectiu de vetllar pel seu compliment.

- **Objecte del present conveni:**

El present conveni entre la CASS i el COMA regula les relacions entre la CASS i els metges i les metgesses signants i estableix el marc general on es concreten els drets i obligacions d'ambdues parts pel que fa a l'assistència mèdica prestada pels metge



als beneficiaris del règim andorrà de seguretat social i també als beneficiaris dels règims estrangers amb els que té i/o tingui conveni.

Complementàriament a aquest conveni, les característiques concretes de cada especialitat i/o del seu desenvolupament professional s'hauran d'establir mitjançant convenis específics amb el COMA i amb la intervenció dels professionals de cada especialitat.

D'acord a l'esmentat marc jurídic ambdues parts estableixen el present

CONVENI DE COL·LABORACIÓ

amb subjecció als següents

PACTES

Primer.- Condicions d'accés al conveni.-

Esdevindran convencionats els metges i les metgesses acreditats pel Ministeri i col·legiats al COMA, que s'adhereixin al present conveni.

Segon.- Condicions de l'atenció a la persona assegurada.-

1. El metge o la metgessa tractant actua en totes les circumstàncies en estricte respecte a la legalitat vigent, la deontologia mèdica i a l'evidència científica.
2. El metge o la metgessa vetlla per la promoció de la salut, prevenció de la malaltia, la guarició i/o rehabilitació de la salut de la persona assegurada, entesa en les seves dimensions psico-bio-socials.
3. El metge o la metgessa tractant es coordina amb els altres professionals del sistema sanitari andorrà amb criteris exclusius de benefici en termes de salut de la persona assegurada, amb eficiència, seguretat i qualitat de servei.
4. El metge o la metgessa tractant s'organitza assegurant l'accessibilitat, en temps i forma, de la persona assegurada als serveis prestats i li garanteix la necessària continuïtat assistencial.

5. El metge o la metgessa tractant prioritzarà l'assistència sanitària a Andorra, sempre i quan es garanteixi l'existència d'oferta específica, l'accessibilitat i la qualitat del servei.
6. El metge / la metgessa s'assegura de la identitat del pacient. En cas que el metge / la metgessa identifiqui algun tipus de sospita en l'acreditació de la identitat del pacient, ho posarà en coneixement de la CASS.
7. La persona assegurada ha de presentar la targeta sanitària de la CASS, abans de rebre qualsevol tipus de prestació mèdica. Quan es tracti de beneficiaris del règim estrangers amb els que la CASS tingui conveni, aquests han de presentar el formulari de conveni corresponent.
8. Els metges i metgesses convencionats aplicaran els programes i protocols d'actuació sanitària que el Ministeri encarregat de la Salut promogui i desplegui per a l'atenció sanitària d'abast general i pels processos crònics com a guia d'actuació dels professionals. Amb el benentès que el facultatiu valorarà si les necessitats específiques del pacient requereixen una actuació concreta diferent que podrà disposar en el seu benefici.

Tercer.- Prestació del servei en el marc del model sanitari.-

El model sanitari andorrà es fonamenta en la lliure elecció del metge/de la metgessa per part de la persona assegurada. Aquest concepte no es contradiu amb el fet que es pugui considerar que l'atenció sanitària es presta en el marc d'un model esglaonat en nivells assistencials:

- Atenció Primària

El primer nivell d'atenció, el presten metges/metgesses de família i pediatres d'atenció primària que formen els equips de primària amb infermeria i treballadors/res socials de proximitat i col·laboren amb la resta de professionals de salut que actuen en aquest àmbit.

El model andorrà d'atenció sanitària s'orienta cap a la figura de metge/metgessa referent, dins l'oferta de serveis sanitaris d'assistència primària o de primera línia. La



seva missió cobreix al mateix temps la promoció de la salut, la prevenció de la malaltia, el diagnòstic i el tractament de les persones assegurades que li han fet confiança, així com l'orientació dels pacients en el sistema sanitari, la coordinació de l'atenció i la gestió de la informació mèdica de tots els professionals que intervenen en l'assistència.

Per exercir les seves funcions de consell i orientació, el metge/la metgessa referent participa activament a la bona utilització dels recursos sanitaris per part dels seus pacients amb l'objectiu d'oferir una assistència de qualitat i eficient.

El metge / la metgessa referent d'atenció primària:

- És la porta d'entrada al sistema i assegura el primer nivell assistencial.
- Participa a la promoció de la salut, prevenció, detecció precoç, diagnòstic, tractament i al seguiment de les patologies així com a l'educació sanitària dels seus pacients.
- Assisteix al pacient en les seves necessitats sanitàries, en primera instància ja sigui en la consulta mèdica o en el domicili del pacient.
- Orienta el pacient en l'ús dels itineraris clínics.
- Forma part de l'equip d'atenció primària juntament amb infermeria i treball social.
- Coordina i centralitza el conjunt d'activitats sanitàries, diagnòstiques o terapèutiques a les que es veu sotmès el pacient.
- Informa/rep informació assistencial als/dels diferents metges/metgesses consultors que puguin participar en el procés d'atenció els pacients.
- Estableix el pla terapèutic, tenint en compte les propostes dels metges/metgesses consultors que participen de l'assistència a un pacient.
- Afavoreix la coordinació sintetitzant les informacions trameses pels diferents actors i vetlla per la integració d'aquests informes en la història clínica compartida del pacient (dossier mèdic personal).
- Aporta a la història clínica compartida del pacient tota informació que permeti assegurar l'accés d'aquestes dades en hores de tancament del consultori o en situacions d'urgència.
- Participa activament en el desplegament de les polítiques de salut impulsades pel Ministeri i en els programes de Salut Pública que determini l'autoritat sanitària.

Per a garantir la continuïtat assistencial, el metge/la metgessa d'atenció primària garantirà una dedicació horària suficient per a la prestació d'un servei responsable i de qualitat.

La continuïtat assistencial serà avaluada en el si de la Comissió de Seguiment.

Quan esdevé necessari, el metge/la metgessa d'atenció primària ha d'oferir la visita domiciliària als seus pacients i atendre-les, si cal en col·laboració amb altres companys, en el termini clínicament convenient. Si no pot atendre-les, haurà d'indicar explícitament qui les atindrà per compte seva. El dret del pacient a l'atenció domiciliària està garantit pel sistema de finançament públic de la salut i, per tant, per aquest servei no es poden percebre retribucions complementàries, directes o indirectes, paral·leles.

El metge/la metgessa d'atenció primària ha de preveure, en la seva programació, flexibilitat per atendre consultes prioritàries o urgents.

En el model d'atenció sanitària a Andorra es preveu que el metge o la metgessa referent serà escollit lliurement pel pacient. Per a la persona assegurada, el fet d'escollir metge/metgessa referent suposa un pacte de confiança tàcit i un compromís de mantenir la relació pacient-metge amb la possibilitat de sol·licitar, en tot moment, un canvi de metge/metgessa. Aquest pacte tàcit comporta que el professional es compromet a garantir l'accessibilitat i la continuïtat assistencial, tant en el consultori com en el domicili del pacient. En els períodes d'absència obligada o per vacances, el professional es compromet, sempre i quan sigui possible, a adreçar el pacient a un altre professional.

Tant l'elecció de metge/metgessa, com la sol·licitud de canvi, es tramitaran d'acord amb els procediments vigents per via electrònica, des del propi consultori del professional, des del portal web de la CASS o en format paper, entregant-lo o enviant-lo per correu a la CASS.

El metge/metgessa referent podrà refusar la seva continuïtat com a metge/metgessa referent d'un determinat pacient indicant la causa a través del portal web de la CASS.

- **Atenció Especialitzada Extrahospitalària**

L'atenció especialitzada extrahospitalària es centra en la figura del metge/de la metgessa especialista.

L'especialista actua en coordinació amb el metge o la metgessa referent, i garanteix l'atenció i l'accés als recursos més especialitzats.

Les seves missions són:

- Respondre a les sol·licituds del metge/metgessa referent i rebre els pacients derivats amb el retard mínim compatible amb el seu estat de salut.
- Procedir a l'avaluació clínica del pacient, fer o prescriure les proves diagnòstiques adequades i prescriure o aplicar el tractament pertinent.
- Elaborar un pla terapèutic compartit, a través de la història clínica amb el metge referent.
- Deixar constància fefaent a la història clínica del pacient, de totes les avaluacions clíniques rellevants realitzades, així com els resultats rellevants de les proves practicades, del pla terapèutic proposat i dels informes assistencials corresponents.
- Contribuir, en la seva àrea de competència, a la protocol·lització de l'assistència pels malalts amb afeccions cròniques o de llarga durada conjuntament amb el metge/la metgessa referent.

La disponibilitat mínima per a què un especialista actuï en el sistema públic andorrà i mantingui conveni amb la CASS així com la demora de programació màxima d'una primera visita es determinarà en la concreció del conveni Individual per especialitat a través del COMA.

L'especialista ha de preveure, en la seva programació, flexibilitat per a atendre consultes urgents o prioritàries.

El metge / la metgessa especialista pot fer el seguiment d'un pacient, sense necessitat de què el reenvii el metge/la metgessa referent, en seguiment del pla terapèutic assistencial compartit amb aquest i sempre per necessitats assistencials i complexitat clínica, retornant el pacient al metge referent tan aviat com la situació clínica del mateix permeti el seu correcte seguiment des de l'atenció primària.

D'igual forma, un especialista pot prescriure que el pacient sigui assistit per un altre especialista, sense necessitat de què el derivi el metge/la metgessa referent. Les obligacions de compartir la informació amb el metge o la metgessa referent afecten a tots aquells consultors que assisteixin a un mateix pacient.

Els especialistes derivats des del Servei d'Urgències de l'Hospital, en endavant CHA, o des del Servei de Permanències Mèdiques, en endavant SPM, amb còpia de l'informe d'alta d'urgències/SPM al metge/metgessa referent igualment hauran de compartir la informació clínica amb el metge o la metgessa referent.

- **Atenció Hospitalària**

Els metges/les metgesses liberals que realitzin tasques assistencials al CHA, encarregat actualment de l'atenció hospitalària a Andorra, podran facturar els seus honoraris a la CASS a través de l'oficina de facturació del propi CHA o alternativament directament al CHA .

Quart.- Coordinació entre professionals i nivells assistencials


El metge/la metgessa respectarà el seu propi àmbit de competència evitant el desplegament d'oferta assistencial fora de les seves capacitats i aptituds i prioritizant, per sobre de qualsevol altre consideració la protecció de la salut dels pacients que atén.

El metge/la metgessa no acceptarà per a la seva activitat assistencial o prescriptora cap altre compensació econòmica (o de qualsevol altra forma) que l'establerta en el seu compromís contractual amb la CASS i a les tarifes pactades, salvat acord contrari entre les parts en conveni.

L'especialista prioritzarà l'assistència sanitària per part de professionals del país sempre que aquesta es pugui dur a terme o, alternativament, derivant a professionals de fora d'Andorra adjuntant la corresponent justificació.

Qualsevol derivació del metge/de la metgessa referent fora del país, s'haurà d'acompanyar de la corresponent justificació.

Especialment a l'àmbit de l'atenció primària, el metge/la metgessa fomentarà el treball coordinat o en equip amb els altres professionals sanitaris que operen en aquest àmbit i molt específicament amb els professionals de la infermeria.



La relació entre professionals es fonamenta en la confiança mútua, el respecte professional, la comunicació fluida, completa i bidireccional i en la complementarietat més enllà de la competència.

Cinquè- Història Clínica Compartida

En relació a la Història Clínica Compartida, el metge/la metgessa es compromet a:

- No accedir més que a les històries clíniques d'aquells pacients que atén i que pot atendre en interconsulta i/o circumstàncies excepcionals.
- Registrar tots aquells esdeveniments, antecedents, informes i resultats rellevants associats a l'assistència dels pacients que atengui.
- Utilitzar tots els instruments posats a la seva disposició per a la sol·licitud d'interconsultes, prescripció de proves complementàries, prescripció de medicaments i del tractament a seguir pel pacient.
- Emplenar els aplicatius corresponents per donar les baixes i altes laborals dels pacients sota criteris mèdics, correspon a la CASS validar-les amb efectes administratius i de reemborsament. Les baixes amb efectes retroactius requeriran una justificació per part del facultatiu.
- Fer un ús responsable i orientat al bé del pacient de tota la informació que la HCC conté.
- Facilitar al pacient els informes clínics i tots aquells que aquest pugui sol·licitar.
- Facilitar a l'Àrea Mèdica de la CASS tota aquella informació que li sigui sol·licitada de forma raonada i que es correspongui amb l'àmbit de competència d'aquest òrgan de control.
- Vetllar per l'acompliment de totes aquelles dades que permetin l'elaboració d'estadístiques i seguiment dels processos, en la forma i codificació establerts.
- Respectar tota altra obligació que es desprengui del desenvolupament normatiu vigent en vigor.

Sisè.- Formació dels metges i metgesses.-

Tot prestador té el deure de mantenir actualitzats els seus coneixements i competències professionals per tal de garantir una atenció sanitària segura i de qualitat, d'acord amb la normativa vigent en matèria de formació continuada.

Setè.- Publicitat.-

El metge/la metgessa pot informar dels serveis que ofereix, pels diferents mitjans de difusió o comunicació, però en cap cas pot realitzar activitats de promoció que estimulin una demanda assistencial induïda. Aquesta informació ha de ser objectiva, verídica i no competitiva respecte a la resta de proveïdors sanitaris.

Vuitè.- Relacions amb la CASS.-

El metge/la metgessa convencionat amb la CASS actuarà en tot moment respectant la normativa legal vigent i la reglamentació específica que regula, o s'aplica a les relacions de la CASS amb els seus prestadors de serveis i d'aquests amb les persones assegurades de la CASS.

Les prestacions cobertes per la CASS resten explicitades en la nomenclatura i en el Decret de Cartera de Serveis i Productes de Salut, cartera que determina i actualitza el Ministeri de Salut del Govern d'Andorra.

El metge/la metgessa convencionat solament efectuarà les prescripcions que consideri adients i justificades en atenció a la situació del pacient.

El prestador de serveis no pot subcontractar activitat amb un prestador de fora d'Andorra, si es disposa d'oferta adequada al Principat.

La CASS informarà periòdicament i de forma individualitzada de l'activitat que cada prestador realitza i genera, en relació a períodes anteriors i a la mitjana/mediana d'altres prestadors (anonimitzats) comparables.

La CASS establirà els indicadors d'activitat, productivitat, d'assoliment d'objectius assistencials i de qualitat i compartirà els resultats obtinguts amb els prestadors de



serveis de forma individualitzada i podrà publicar aquests resultats de forma col·lectiva i no discriminable.

Els serveis mèdics de la CASS podran convocar, demanar informació i contrastar opinió, en tant que òrgan pagador i de forma raonada als prestadors de serveis relativa als actes sanitaris realitzats a les persones assegurades amb l'objectiu de poder efectuar les seves funcions de control correctament.

Novè.- Eficiència del sistema sanitari.-

Les parts signatàries assumeixen com a objectiu l'optimització i avaluació qualitativa i quantitativa de la despesa sanitària induïda per la seva activitat, en base a la informació actualment disponible o a la que es pugui generar, per tal d'establir uns paràmetres de referencia mesurables.

El metge/la metgessa es compromet a prestar una especial atenció en la certificació d'incapacitats temporals, prescripció de receptes farmacèutiques, petició de proves complementàries i ordres de tractament, i a justificar i corregir, si s'escau, l'increment no justificat d'activitat, respecte a la mitjana de la seva especialitat.

El metge/la metgessa es compromet a complimentar els documents administratius pertinents, elaborats i consensuats amb el Ministeri de Salut i/o la CASS i/o COMA.

També es compromet a aplicar les recomanacions assistencials formulades pel Ministeri de Salut o per l'ens en el qual aquest delegui, tenint en compte els avenços tecnològics de la medicina.

Els objectius orientadors de la despesa del present conveni queden supeditats a aquelles guies clíniques, reglaments i protocols assistencials que el Ministeri de Salut pugui establir en el decurs de la seva vigència.

Quan el professional consideri que ha de realitzar o prescriure actes fora de nomenclatura, aquests requeriran d'entesa prèvia per reemborsar-se, amb un informe mèdic que ho justifiqui. La petició del professional es pot tramitar:

- de forma segura a entesaprevia@cass.ad, mitjançant formulari degudament complimentat. La CASS informarà al metge/la metgessa prescriptor/a de la

resolució adoptada indicant la identitat del professional responsable de la valoració del cas.

- a través del pacient, mitjançant sol·licitud degudament complimentada, on s'adjunti l'informe mèdic corresponent. La CASS informará al pacient de la resolució adoptada, indicant la identitat del professional responsable de la valoració del cas.

Desè.- Model de Retribució.-

La retribució dels metges/de les metgesses convencionats es fonamenta en el pagament per acte i en el seguiment de la Nomenclatura vigent en cada moment.

La Nomenclatura i les tarifes corresponents han de ser aprovades i publicades al BOPA pel Govern d'Andorra.

Aspectes singulars de la retribució dels professionals d'atenció primària:

- El metge/la metgessa referent, escollit/ida pels pacients, percebrà una retribució variable anual per pacient que l'hagi seleccionat, sempre i quan compleixi els objectius assistencials que s'hagin fixat tant per la CASS com pel Ministeri de Salut i COMA per un període determinat.
- Per garantir l'abordatge integral tant des del vessant de la prevenció primària o secundària, com del seguiment i tractament adequats de la patologia crònica de màxima prevalença i la seva afectació als col·lectius d'especial fragilitat, s'establiran sistemes d'identificació d'aquests malalts, protocols i Guies de Pràctica Clínica d'actuació pel seu maneig clínic i una retribució complementària en funció del grau de compliment dels protocols i els seus resultats en termes de millora de la salut dels pacients. Els criteris d'identificació i protocol·lització i els indicadors d'avaluació es consensuaran amb els professionals.

La CASS es compromet a fer efectiva la retribució dels professionals d'assistència primària afectats per la condició de tercer pagador en un termini no superior als 7 dies.

Així mateix, la CASS també es compromet a fer efectiva la retribució dels metges/de les metgesses especialistes afectats per la condició de tercer pagador en un termini no superior als 15 dies.

En el moment en què Govern acordi fer efectiva la condició de tercer pagador universal a totes les persones assegurades, la CASS es compromet a fer efectiva la retribució tant als metges i a les metgesses d'atenció primària com als especialistes, en un termini no superior als 7 dies.

Els pagaments en règim de tercer pagador corresponents a prestacions relacionades amb accidents de treball o malalties professionals i aquells que es corresponguin amb prestacions cobertes fins a un 100%, s'efectuaran mensualment.


Onzè.- Resolució anticipada del conveni individual amb la CASS.-

Els professionals signataris que decideixin resoldre el conveni individual hauran d'adreçar una notificació amb acusament de rebuda o bé personar-se a les oficines de la CASS per a comunicar la nova situació. El prestador haurà d'informar de la seva baixa com a prestador convencionat als pacients que atengui, ja sigui de forma individual o fent-ho públic mitjançant un comunicat.

En cas que el professional hagi de cessar la seva activitat mèdica, sense la indicació fefaent del seu substitut, durant un termini superior a tres mesos consecutius dins d'un mateix any natural, sempre i quan no sigui per causa de malaltia i/o accident, haurà de comunicar-ho a la CASS que resoldrà el conveni amb efectes a la data de cessament de l'activitat.

El present conveni es resol anticipadament, en cas que el professional incorri en algun dels supòsits següents:

- Pèrdua de l'autorització d'exercici professional al Principat.
- Pèrdua de la seva condició de col·legiat.
- Inhabilitació
- Incompliment dels requisits d'acreditació establerts en la normativa que regula l'acreditació dels metges/de les metgesses per signar conveni amb la CASS.



- Incapacitat física i/o psíquica sobrevinguda que l'impedeixi assumir amb eficàcia les seves obligacions professionals.

Pot donar lloc a la desconvenció, l'incompliment per part del metge/de la metgessa de les obligacions següents:

- Obligacions adquirides en virtut del present Conveni i/o del Conveni Individual/Específic.
- Disposicions en matèria de Seguretat Social i/o la normativa vigent en matèria sanitària.
- Sol·licituds d'informació que li trameti per escrit l'Àrea de Control Sanitari de la CASS.
- Actuacions amb mala fe en el procediment d'anotació i de transmissió de dades, ja sigui en suport paper o electrònic.
- Per desviacions significatives dels ratis d'activitat.

Dotzè.- Durada i resolució del Conveni.-

- Durada del conveni

El present conveni s'estableix amb caràcter anual, quedant tàcitament prorrogat per períodes d'un any si cap de les dues parts no manifesta a l'altra la seva voluntat contrària amb tres mesos d'antelació, com a mínim, a la data d'acabament o de qualsevulla de les seves pròrrogues.

- Resolució del Conveni

Aquest conveni podrà ser resolt a banda de la data d'expiració, a instància de qualsevol de les dues parts, si s'acompleixen els requisits següents:

- a) Comunicació d'una part a l'altra, de forma fefaent i amb acusament de rebuda, de la voluntat de posar fi al conveni.
- b) Exposició de la causa greu que motiva la decisió, que ha de consistir en:
 - Incompliment dels compromisos pactats d'una de les parts.
 - Modificació legislativa o reglamentària que afecti de forma substancial les relacions entre la CASS i els signataris.

La resolució es produirà a través de comunicació fefaent amb acusament de rebuda i pren efecte a partir dels 6 mesos de la seva recepció. Durant aquest període la CASS i el COMA iniciaran les negociacions per a definir un nou conveni en les condicions previstes en la norma aplicable a l'efecte.

Tretzè.- Comissió de Seguiment del Conveni.-

S'institueix la Comissió de Seguiment del Conveni (en endavant Comissió de Seguiment), que té confiades les funcions següents:

- 1) Proposar objectius orientadors, complementaris als existents, en relació a la despesa induïda per l'activitat dels metges/ de les metgesses, fixant objectius específics de determinats consums i proposar actuacions concretes dels objectius fixats.
- 2) Avaluar periòdicament la informació generada per l'activitat mèdica en general, facilitada per la CASS i estudiar, si s'escau, els mitjans susceptibles de millorar el funcionament de les prestacions de reembossament i econòmiques de la branca general.
- 3) Proposar recomanacions complementàries de qualitat assistencial o d'eficiència i efectivitat dels processos assistencials a les que ja puguin existir, i contribuir a l'establiment de guies clíniques i protocols assistencials adaptats a la realitat andorrana.
- 4) Avaluar aquelles actuacions del metge de la metgessa que puguin ser constitutives d'incompliment de les obligacions adquirides en mèrits d'aquest conveni marc i proposar, si s'escau, mesures correctores.
- 5) Avaluar aquelles actuacions per part de la CASS que puguin ser constitutives d'incompliment d'obligacions adquirides en mèrits dels present conveni marc, i proposar, si s'escau, mesures correctores.
- 6) Avaluar aquelles actuacions que puguin ser contràries a les disposicions que regulen el procediment d'anotació i transmissió electrònica de les dades relatives als actes mèdics practicats.



- 7) Avaluar l'activitat dels prestadors que es desvien significativament de la resta de professionals de la mateixa especialitat, i contribuir a corregir aquesta desviació amb mesures apropiades.
- 8) Proposar l'adaptació del contingut del present conveni als canvis normatius que li siguin d'aplicació.

Composició i funcionament de la Comissió de Seguiment

La Comissió de Seguiment es compon de tres membres designats per la CASS (Consell d'Administració i personal de la CASS) i tres membres designats pel COMA.

- 1.- A les reunions de la comissió hi poden assistir assessors del COMA o de la CASS, sense dret a vot, amb propòsit merament informatiu.
- 2.- La Comissió de Seguiment es reuneix periòdicament, a instància de qualsevol de les parts i, com a mínim dues vegades l'any.
- 3.- La Comissió es constitueix vàlidament amb un mínim de dos membres designats per la CASS i dos membres designats pel COMA.
- 4.- La Comissió de Seguiment designa un secretari que aixeca acta de les reunions.
- 5.- Els acords es prenen per majoria simple. En el cas d'empat en la votació, la Comissió de Seguiment eleva la proposta o l'avaluació de què es tracti al Consell d'Administració de la CASS, exposa quines són les posicions contraposades i els arguments de cada part, i indica que no ha estat possible arribar a un acord. En dita proposta o avaluació es farà constar si el COMA desitja que un dels seus membres de la comissió assisteixi a la reunió del Consell d'Administració per a exposar el seu parer. El Consell d'Administració decidirà al respecte i en cas de desestimació, ho farà de forma motivada.

La decisió del Consell d'Administració de la CASS és vinculant sense perjudici de les accions que les parts concernides puguin plantejar en via jurisdiccional

6.- Quan la Comissió de Seguiment avalui l'actuació d'un metge o d'una metgessa i aquest fos membre de la comissió o si per motiu justificat algun membre de la comissió incorregués en alguna causa d'abstenció, estigués absent o impossibilitat, serà substituït per un altre representat designat per la CASS o el COMA segons procedeixi.

Són causes d'abstenció:

- a) El parentesc amb el metge o la metgessa implicat fins al quart grau de consanguinitat, o el segon d'afinitat.
- b) L'amistat íntima o enemistat manifesta amb el metge o metgessa implicat.
- c) Tenir un interès personal en la qüestió, o tenir interès en una qüestió semblant, pendent de resolució.

7.- La informació sobre una persona assegurada o un professional tractades per la Comissió de Seguiment, així com, les seves deliberacions tindran caràcter estrictament confidencial.

8.- Les funcions atribuïdes a la Comissió de Seguiment del Conveni s'exerciran sense perjudici del procediment administratiu sancionador previst per la Llei 17/2008 i subsegüents.

Catorze.- Protecció de dades personals. -

La CASS, el COMA i els metges/les metgesses actuen en qualitat de responsables independents dels seus tractaments de dades personals, sense que cap part tracti dades personals en el nom d'una altra part per raons d'aquest conveni.

La CASS garanteix al metge que tota la informació obtinguda en aplicació dels pactes d'aquest conveni estarà classificada com a "confidencial" o "restringida" i tractada amb subjecció a la normativa interna de protecció de dades personals que aplica a la informació que ostenta aquesta classificació.

Pel que fa a les dades personals que figuren en aquest conveni, i a les que cada part hagi de tractar per gestionar-ho, les parts es comprometen a utilitzar-les exclusivament si són necessàries per gestionar aquest conveni, i limitant la seva finalitat a

l'esmentada gestió. Les parts no s'autoritzen a comunicar aquestes dades a tercers, i s'insten a consultar la informació addicional sobre el tractament de dades amb finalitat de gestió de contractes i convenis, així com a exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat mitjançant l'enviament d'un correu electrònic al Delegat de Protecció de Dades que de cada part figuri en la llista de DPDs que manté l'APDA en el seu lloc web.



Meritxell Cosan Canut

Presidenta del Col·legi Oficial de Metges
d'Andorra



Montserrat Capdevila Pallarés

Presidenta del Consell d'Administració
de la CASS

