



## **INSTRUCCIÓ DE 1 DE GENER DE 2012 SOBRE MESURES URGENTS EN MATERIA DE PERSONAL DEL SERVEI DE SALUT.**

### **Antecedents**

Acord del Consell de Govern de dia 23 de setembre de 2011 pel qual s'adopten mesures per reduir el dèficit públic en relació amb les despeses de personal corresponents al complement de productivitat i les gratificacions al personal funcionari al servei de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i dels ens que integren el sector públic instrumental de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears inclosos dins l'àmbit d'aplicació del Decret 85/1990, de 20 de setembre, pel qual es regula el règim retributiu dels funcionaris al servei de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

De conformitat amb l'anterior, amb la finalitat d'adoptar mesures per a reduir el dèficit públic en el Servei de salut de les Illes Balears, i seguint amb els ajustaments d'eficiència i austeritat es dicta la següent:

### **INSTRUCCIÓ**

1. Guàrdies localitzades: Amb caràcter general l'òrgan competent per l'establiment de les guàrdies denegarà l'autorització de guàrdies localitzades.

S'avaluaran les guàrdies localitzades existents, per si fos necessària la seva continuïtat.

En aquests casos excepcionals es podrà autoritzar la realització de guàrdies localitzades havent-se de realitzar una memòria justificativa del director gerent del centre dependent del Servei de Salut i amb el vist i plau del director assistencial del Servei de Salut de les Illes Balears i comptar amb l'autorització del secretari general o subdirector de gestió de personal del Servei de Salut de les Illes Balears.



2. Nomenaments temporals:

Els nomenaments temporals hauran de comptar, en el cas del personal sanitari, amb el vist i plau del director assistencial i l'autorització del secretari general o el sotsdirector de gestió personal del Servei de Salut.

Els nomenaments de substitució per IT de personal sanitari seran autoritzats per la gerència competent.

Per el personal de gestió i serveis que no sigui personal de la funció administrativa s'haurà de comptar amb el vist i plau del director d'infraestructures i tecnologies, i amb la autorització del secretari general o subdirector de gestió de personal del Servei de Salut de les Illes Balears.

Els nomenaments de substitució per IT del personal de cuina seran autoritzats per la gerència competent.

Per a el personal de la funció administrativa únicament serà necessària la autorització del secretari general o el sotsdirector de gestió de personal del Servei de Salut.

3. Permisos per a formació -congressos, cursos y formació continuada- (secció B, apartat 1.5.2.b. del Pacte de 1 de juny de 1993, segons el Pacte que el modifica):

Els permisos deuen estar planificats amb una antelació mínima de 15 dies i sol·licitats a l'òrgan competent per l'interessat, amb el vist i plau del cap de servei, a través del director metge, d'infermeria o de gestió del corresponent centre dependent del Servei de Salut.

Per aquest tipus d'activitat no es podrà nomenar personal temporal per substitució (excepte en els casos necessaris en els quals s'haurà d'obtenir la pertinent autorització al secretari general o el sotsdirector de gestió de personal del Servei de Salut, prèvia sol·licitud a l'òrgan competent per l'interessat), ni generar despeses de dietes i viatges.

Deuen presentar certificat d'assistència.

El gerent de cada centre haurà de trametre una relació nominal de l'esmentada planificació a la secretaria general o la subdirecció de gestió de personal, amb la suficient antelació.



**Govern  
de les Illes Balears**

Servei de Salut

4. Productivitat variable:

1. Disposar que els òrgans competents per concedir el complement de productivitat, factor variable, no podran reconèixer el dret a percebre aquestes retribucions per al personal estatutari de gestió excepte que això sigui expressament autoritzat pel secretari general o pel subdirector de Gestió de Personal del Servei de Salut de les Illes Balears. L'autorització no es donarà mai de forma anual, sinó que serà per l'abonament de la productivitat variable dintre d'una nòmina mensual.

2. Disposar que els òrgans competents per concedir el complement de productivitat, factor variable, no podran reconèixer el dret a percebre aquestes retribucions per al personal estatutari de serveis excepte que, previ vist i plau del director d'Infraestructures i Tecnologia, sigui expressament autoritzat pel secretari general o pel subdirector de Gestió de Personal del Servei de Salut de les Illes Balears. L'autorització no es donarà mai de forma anual, sinó que serà per l'abonament de la productivitat variable dintre d'una nòmina mensual.

3. Disposar que els òrgans competents per concedir el complement de productivitat, factor variable, no podran reconèixer el dret a percebre aquestes retribucions per al personal estatutari sanitari excepte que, previ vist i plau del director d'Assistència Sanitària, sigui expressament autoritzat pel secretari general o pel subdirector de Gestió de Personal del Servei de Salut de les Illes Balears. L'autorització no es donarà mai de forma anual, sinó que serà per l'abonament de la productivitat variable dintre d'una nòmina mensual.

4. Disposar que els òrgans competents per concedir el complement de productivitat podran reconèixer el complement establert per la figura del cap de guàrdia d'atenció especialitzada i el complement per desplaçament a l'illa de Formentera.

5. Disposar que aquest Acord produirà efectes des de el dia 1 de gener de 2012.

Palma, 1 de gener de 2012.

El director general del Servei de Salut

Juan José Bestard Perelló.

comunitats autònomes que no han exercit les seves competències normatives.

L'administració autònoma de les Illes Balears exerceix la gestió i execució de la competència en matèria de cooperatives des de 1996. D'una banda, el Reial decret 99/1996, de 26 de gener (BOE núm. 52, de 29 de febrer), va disposar el traspàs de funcions i serveis de l'administració de l'Estat a la comunitat autònoma de les Illes Balears en matèria de cooperatives, amb fonament en els articles 129.2 de la Constitució i l'article 10.26 de l'Estatut d'Autonomia de les Illes Balears. I, per altra banda, aquestes funcions i serveis en matèria de cooperatives foren assumides pel Decret 32/1996, de 7 de març (BOIB núm. 35, de 19 de març).

És àmpliament conegut a l'entorn cooperatiu que una de les aspiracions de l'actual Govern autòmic és aprovar dins aquesta legislatura la Llei sobre cooperatives. Per aquest motiu, són nombroses les societats cooperatives de les Illes Balears, que mentre esperen adaptar els seus estatuts a les previsions de la futura Llei autònoma, no s'han adaptat a la Llei estatal de cooperatives. D'aquesta manera s'evita l'elevat cost econòmic que la doble adaptació dels seus estatuts, a la llei estatal primer i a l'autònoma després, comporta per a les societats cooperatives de les Illes Balears dins un breu espai temporal.

Actualment, el projecte de llei de cooperatives de les Illes Balears ha estat aprovat pel Consell de Govern de les Illes Balears. Així mateix, el dia 7 d'agost de 2002, finalitza el termini previst a la Llei 27/1999, de 16 de juliol, de cooperatives, perquè les societats cooperatives s'hi adaptin. De no prorrogar-se el termini d'adaptació dels estatuts de les societats cooperatives previst a la Disposició transitòria 2a de la Llei estatal de cooperatives, es podria produir una allau de sol·licituds d'adaptació, contrària al bon funcionament del registre administratiu de cooperatives. Tot això, sens perjudici de les moltes molèsties que s'oportunarien a les societats cooperatives derivades d'haver de duplicar les convocatòries de les seves assemblees per adaptar els seus estatuts. Aquesta situació es fa més difícil en les cooperatives amb un elevat nombre de socis.

Tant les conseqüències econòmiques greus com d'altra índole exposades aconsellen prorrogar per un any més el termini d'adaptació dels estatuts de les societats cooperatives previst en la disposició transitòria segona de la Llei 27/1999. De manera que, dins el termini esmentat, el Parlament de les Illes Balears aprovi la Llei de cooperatives autònoma i comenci a vigir, propiciant una única adaptació d'estatuts.

Per tot això, de conformitat amb l'article 33.2 de la Llei 4/2001, de 14 de març, del Govern de les Illes Balears (BOIB núm. 35, de 22 de març, a proposta del conseller de Treball i Formació i havent-ho considerat el Consell de Govern en la sessió de dia 19 de juliol de 2002,

## DECRET

### Article únic.

El termini de tres anys perquè les societats cooperatives amb domicili social a les Illes Balears adaptin els seus estatuts a les previsions de la Llei 27/1999, de 16 de juliol, de cooperatives, previst en la disposició transitòria segona de l'esmentada Llei, es prorroga fins al 7 d'agost de 2003. A partir d'aquesta data s'aplicarà el que disposa el paràgraf tercer de l'esmentada disposició transitòria segona.

### Disposició final.

La present Llei començarà a vigir l'endemà d'haver-se publicat en el Butlletí Oficial de les Illes Balears.

Palma, 19 de juliol de 2002

**EL PRESIDENT**

Francesc Antich i Oliver

**El conseller de Treball i Formació**  
Eberhard Grosske Fiol

— o —

## CONSELLERIA DE SALUT I CONSUM

Núm. 15447

*Decret 99/2002, de dia 19 de juliol, d'ordenació de l'atenció a la salut mental a la comunitat autònoma de les Illes Balears.*

La Llei general de sanitat, a l'article 20, conté un clar manament a les administracions sanitàries consistent en l'adopció del model comunitari per a l'assistència als malalts mentals. El Pla autòmic de salut mental de les Illes Balears, aprovat pel Parlament l'any 1998, d'acord amb aquest manament legal, formula les línies fonamentals per a l'adaptació dels recursos i els serveis existents a les Illes Balears a aquesta nova configuració.

El model comunitari, sota els principis de territorialitat, multidisciplinarietat, adaptació a l'entorn, integració dels serveis, continuïtat de cures i participació de la comunitat, fomenta un abordatge que integra els aspectes biològics, psicològics i socials de l'atenció als problemes de salut mental, dins la comunitat i per a la comunitat. Aquesta visió global implica el desenvolupament de tasques de promoció, prevenció, assistencials, rehabilitadores i d'integració social i laboral i assegura la participació dels estaments implicats i una estreta coordinació entre els serveis sanitaris i els socials entre d'altres.

Aquest decret suposa una fita per a la implantació efectiva del model descrit, respecta les competències de les diverses administracions que intervenen en salut mental, i facilita la col·laboració envers una futura integració dels recursos relacionats amb la salut mental, independentment de quina en sigui la titularitat.

El desenvolupament planificat de les actuacions per a la transformació de l'atenció als malalts mentals es fa d'acord amb la configuració sanitària general existent, establerta pel Decret 34/1987, de 21 de maig, d'ordenació sanitària de les Illes Balears i les seves modificacions (Decret 122/1987, de 30 de desembre; Decret 76/1988, de 20 d'octubre, i Decret 31/2001, de 23 de febrer).

Per això, a proposta de la consellera de Salut i Consum, d'acord amb el Consell Consultiu i havent-ho considerat el Consell de Govern a la sessió de dia 19 de juliol de 2002

## DECRET

### CAPÍTOL I.

#### Objecte i directrius generals

#### Article 1

##### Objecte

El present Decret té per objecte establir, en l'àmbit de la comunitat autònoma de les Illes Balears, les directrius generals d'actuació en salut mental, per la qual cosa fixa el model d'atenció i regula els diferents recursos dirigits a la promoció i la protecció de la salut mental, a la prevenció de les malalties mentals, i a l'assistència, la rehabilitació i la integració sociolaboral de les persones amb problemes de salut mental.

#### Article 2

##### Directrius generals

1. L'atenció a la salut mental de la població de les Illes Balears es farà de manera integrada en el conjunt del sistema sanitari i s'organitzarà per arribar a tota la població amb garanties d'equitat i d'accessibilitat.

2. Els programes de prevenció, promoció, assistència i rehabilitació així com els de formació, docència i investigació constituïran un tot homogeni sota el principi de continuïtat de cures i segons els criteris del Pla de salut de la comunitat i del Pla autòmic de salut mental, en coordinació amb les actuacions previstes en el Pla sociosanitari i en el de drogues, principalment.

3. L'atenció a la salut mental es farà amb orientació comunitària, es potenciaran els recursos propers a la població i s'assegurarà la participació de la col·lectivitat, de la família i de l'entorn de les persones amb malalties mentals. Amb aquesta finalitat es mantindrà la necessària coordinació amb la xarxa dels serveis socials, els educatius i els judicials, principalment.

4. Els diferents dispositius hauran d'estar degudament acreditats i les actuacions i els programes de salut mental seran convenientment avaluats per adequar-los a les necessitats reals i millorar-ne les intervencions.

5. Els equips d'atenció en la seva composició comptaran, entre d'altres, amb professionals de la Psiquiatria, de la Psicologia, de la Infermeria i del Treball social i oferiran les tècniques i els abordatges de caire biològic, psicològic o social que calguin per afrontar els problemes de salut mental.

### CAPÍTOL II.

#### Recursos i programes assistencials

#### Article 3

##### Recursos de salut mental

Per a una atenció integral als problemes de salut mental a les Illes Balears es comptarà, a més de l'Atenció Primària sanitària que és el primer nivell d'assistència, amb els recursos que s'esmenten a continuació i que s'han de desplegar en el territori tal com es detalla en l'article 16.

1. Unitat de salut mental
2. Unitat de salut mental infantojuvenil
3. Unitat d'hospitalització
4. Hospital de dia
5. Unitat comunitària de rehabilitació

6. Unitat de mitja estada
7. Unitat d'atenció residencial comunitària
8. Centre d'integració laboral
9. Centre social
10. Àrea de Salut Mental
11. Dispositius d'atenció als trastorns de la conducta alimentària.
12. Dispositius d'atenció psicogeriatrica

**Article 4****Unitat de Salut Mental**

És una unitat interdisciplinària especialitzada en salut mental i atenció psiquiàtrica, que treballa en equip, i manté una atenció integrada amb Atenció Primària i els serveis socials de l'àrea. És l'eix sobre el qual s'estructura el model comunitari d'atenció a la salut mental.

## Funcions principals:

- Intervenció a la comunitat assegurant la participació efectiva d'aquesta amb els seus recursos.
- Promoció de la salut mental, així com suport i assessorament dels equips d'atenció primària en tot el que es refereix a salut mental.
- Atenció dels pacients derivats pels equips d'Atenció Primària, d'acord amb els criteris prèviament establerts.
- Atenció i seguiment dels pacients donats d'alta en la Unitat d'Hospitalització Breu i dels altres dispositius de referència per al sector.
- Atenció de les urgències del seu sector de població
- Coordinació amb la resta de dispositius assistencials de salut mental de la seva àrea o sector.
- Coordinació amb les instàncies socials, judicials i educatives, principalment.

**Article 5****Unitat de Salut Mental Infantojuvenil**

És una unitat específica multidisciplinària de salut mental per atendre els menors de 18 anys quan, pel grau de complexitat o la programació que s'estableixi, no els pertoca ser atesos a la Unitat de Salut Mental general.

## Funcions principals:

- Les mateixes funcions quant a promoció de la salut mental, així com d'assessorament i formació dels equips d'Atenció Primària, descrites per a les unitats de salut mental d'adults, en el sector de població corresponent
- Atenció dels pacients derivats per Atenció Primària o per les unitats de salut mental general d'acord amb els criteris establerts prèviament.
- Atenció i seguiment dels pacients donats d'alta en les unitats d'hospitalització de referència per al seu sector.
- Atenció d'urgències del seu sector de població.
- Coordinació amb la resta de dispositius assistencials de la seva àrea o sector.
- Coordinació amb les institucions judicials, amb centres educatius i amb els serveis socials, especialment amb els programes d'ajuda a la família i el menor.

**Article 6****Unitat d'hospitalització**

És una unitat integrada als hospitals generals, per a tractaments i cures, en règim d'atenció continuada de 24 hores, amb dotació de personal especialitzat, destinada al restabliment clínic i la restauració dels vincles sociofamiliars, en el termini més breu possible, de pacients amb quadres clínics aguts que no poden rebre el tractament adequat en altres recursos del sistema sanitari. S'han de diferenciar unitats d'hospitalització per adults i infantojuvenils.

## Funcions principals:

- Avaluació, diagnòstic i tractament de pacients hospitalitzats.
- Atenció de les demandes d'interconsulta generades per la resta de serveis hospitalaris.
- Atenció d'urgències que no hagin pogut ser ateses a altres instàncies.
- Coordinació amb els altres dispositius de salut mental del sector de referència, especialment amb les unitats de salut mental.

**Article 7****Hospital de dia**

És una unitat hospitalària que desenvolupa programes terapèutics intensius i multidisciplinars en règim d'hospitalització a temps parcial amb la finalitat d'evitar hospitalitzacions convencionals i la separació de la persona del seu entorn sociofamiliar. Dependrà de les unitats d'hospitalització breu i s'han de diferenciar hospitals de dia per adults i infantojuvenils.

## Funcions principals:

- Proporcionar atenció i tractaments intensius, similars als indicats a les unitats d'hospitalització.
- Evitar hospitalitzacions convencionals i reduir-ne la durada.
- De transició i continuïtat terapèutica entre l'hospitalització total i la integració familiar i social.
- Facilitar els aspectes diagnòstics ateses les possibilitats d'observació i exploració que proporciona.

**Article 8****Unitat de mitja estada**

És una unitat no hospitalària de caràcter assistencial per a l'atenció terapèutica i rehabilitadora de malalts mentals que necessiten, d'acord amb els criteris clínics, d'aquesta estructura. L'estada necessitarà autorització per perllongar-se més d'un any i no serà mai indefinida.

## Funcions principals:

- Rehabilitació intensiva de malalts mentals greus.
- Reintegració social de pacients greus que no poden ser atesos en el medi familiar o en altres dispositius comunitaris.

**Article 9****Unitat comunitària de rehabilitació**

És un dispositiu comunitari adreçat a la rehabilitació psicosocial de les persones amb trastorns mentals greus que dificulten la seva integració social. Ofereix programes de rehabilitació activa per a la integració i el manteniment en la comunitat dels malalts, amb el suport familiar i/o social. D'aquesta unitat dependran els recursos descrits en els articles 10, 11 i 12 que s'han de desenvolupar conjuntament amb els serveis socials, educatius i laborals, principalment.

## Funcions principals:

- Desenvolupar programes de rehabilitació i reinserció per aconseguir la màxima integració social dels malalts mentals.
- Mantenir i recuperar l'autonomia personal.
- Desenvolupar programes de suport familiar
- Donar suport als programes i als dispositius ocupacionals, d'integració laboral, d'allotjament comunitari i d'oci i temps lliure

**Article 10****Unitat d'atenció residencial comunitària**

Són habitatges o residències per a malalts mentals amb manca o sense suport familiar, destinats a interposar-los socialment amb el suport i supervisió professional que cada grup necessiti.

**Article 11****Centre d'integració laboral**

És un centre dirigit a desenvolupar programes per als pacients amb perspectives de reinserció laboral. La seva orientació és la d'afavorir l'adquisició d'hàbits de treball i d'interacció social propis del món laboral. S'han de distingir diversos nivells, que van des del taller ocupacional fins a l'ocupació normalitzada, que inclou els centres especials de treball i el treball amb suport.

**Article 12****Centre social**

És un centre orientat a mantenir la integració social de les persones amb trastorns mentals greus que desenvolupa habilitats i activitats ocupacionals i d'oci. Pot constituir-se com a unitat lligada a les associacions d'usuaris o com a programa lligat a les unitats comunitàries de rehabilitació.

**Article 13****Àrea de Salut Mental**

És un recurs integrat per diferents unitats d'hospitalització de curta i llarga estada per a malalts mentals.

Les seves funcions bàsiques són:

- Atenció integral dels malalts interns
- Desenvolupament de programes d'hospitalització breu
- Coordinació amb la resta de la xarxa i amb els serveis socials entre d'altres, per a la reinserció social i la normalització assistencial de tots els pacients atesos a les seves unitats de llarga estada.
- Contribució amb els seus recursos al desenvolupament de la xarxa de salut mental i a l'assistència socio sanitària.

#### Article 14

##### Dispositius d'atenció als trastorns de la conducta alimentària

Són recursos específics d'àmbit supraterritorial que aborden, amb Atenció Primària i multidisciplinàriament, la prevenció, els tractaments ambulatoris, l'hospitalització i la rehabilitació d'aquests tipus d'alteració, i que s'han d'integrar progressivament dins les unitats de salut mental, generals i infantojuvenils.

#### Article 15

##### Dispositius d'atenció psicogeriatríca

Són recursos destinats a l'atenció permanent de les persones majors amb problemes greus de salut mental.

### CAPÍTOL III. Ordenació territorial

#### Article 16

##### Ordenació territorial

1. Segons l'ordenació sanitària de les Illes Balears es distingeixen i delimiten àrees, sectors i zones bàsiques.

D'acord amb aquesta distribució territorial, l'atenció a la salut mental s'organitzarà en tres àrees: Mallorca, Menorca i Eivissa-Formentera. Cada una de les àrees disposarà de tots els recursos de salut mental recollits a l'article 3, excepte els assenyalats en els punts 10,11 i 12 de l'article, els quals es distribuïran segons les necessitats assistencials i la seva evolució. L'àrea de Mallorca, ateses la seva població i l'extensió geogràfica, es podrà subdividir agrupant sectors, per facilitar-ne la seva organització en consonància amb l'estructuració sanitària general.

##### 2. Àrea de salut de Mallorca.

Comprèn els sis sectors recollits en el Decret d'ordenació sanitària de les Illes Balears, l'1 i el 2 es conformen segons estableix el decret i la resta es diferencien aquí, per organitzar l'atenció a la salut mental, mentre que no es determini en l'ordenació sanitària.

- Sector 1; (comarca de Manacor): Zones bàsiques de salut: Manacor, Vilafranca (Ses Roques Llises), Felanitx, Campos (Xaloc), Santanyi, Son Servera (Llevant), Artà (Nuredduna) i Capdepera.

- Sector 2; (comarca d'Inca): Zones bàsiques de salut: Inca, Alcúdia, Pollença, Binissalem (Raiguer), Sineu, Sa Pobla (Torrent de Sant Miquel) i Muro (Marines).

- Sector 3; Zones bàsiques de salut: Escola Graduada, Rafal Nou, Son Gotleu, Pere Garau, Santa Maria del Camí (Del Camí) i Marratxí (Muntanya).

- Sector 4; Zones bàsiques de salut: Polígon de Llevant, Coll d'en Rabassa, Son Ferriol, Platja de Palma, Lluçmajor (Migiorn), S'Arenal-Marina de Lluçmajor (Trencadors) i Sòller (Serra Nord).

- Sector 5; Zones bàsiques de salut: Son Pisà, Santa Catalina, Vall d'argent, Casa del Mar, Calvià Sant Agustí-Càs Català (Na Burgesa) i Andratx (Ponent).

- Sector 6; Zones bàsiques de salut: Arquitecte Bennàsar, Camp Redó, Son Cladera, Son Serra-La Vileta, S'Escorxador, Esporles (Tramuntana).

3. Cada sector disposarà d'una unitat de salut mental i d'una unitat comunitària de rehabilitació. Les hospitalitzacions es faran en els hospitals de referència: sector 1 a Manacor, sector 2 a Inca, sectors 3 i 4 a Son Llätzer i sectors 5 i 6 a Son Dureta. Mentre que algun dels sectors no disposi d'algun d'aquests dispositius s'articularà a la provisió mitjançant els dels altres sectors. Disposaran, de manera conjunta i coordinada, de la resta dels recursos recollits a l'article 3, excepte els assenyalats en els punts 10,11 i 12 de l'article.

4. Àrea de Menorca: Disposarà de tots els recursos de salut mental recollits a l'article 3, excepte els assenyalats en els punts 10,11 i 12 de l'article. La integren les zones bàsiques de salut de Maó, Alaior, Ciutadella, Ferreries i Es Castell.

5. Àrea d'Eivissa i Formentera: Disposarà de tots els recursos de salut mental recollits a l'article 3, excepte els assenyalats en els punts 10,11 i 12 de l'article. La integren les zones bàsiques de salut: Es Viver, Can Misses, Vila, Sant Antoni, Santa Eulàlia i Formentera. La Unitat de Salut Mental i la Unitat Comunitària de Rehabilitació de l'àrea desenvoluparan part dels seus programes a la zona bàsica de salut de Formentera.

### CAPÍTOL IV. Ordenació funcional

#### Article 17

##### Estructura i funcionament

L'organització i la gestió de l'atenció a la salut mental es desenvoluparà sota la dependència orgànica dels diferents dispositius de provisió. Per garantir la coordinació, sota la superior direcció del Servei Balear de la Salut, es configuren les estructures següents:

1. Coordinador autonòmic. És designat pel director gerent del Servei Balear de la Salut i s'integra en la seva estructura directiva. És responsable de l'ordenació general de l'atenció i de la coordinació entre les àrees.

2. Coordinador d'àrea. És designat pel director gerent del Servei Balear de la Salut d'entre els professionals de l'àrea de salut mental, a proposta del coordinador autonòmic. Coordina els recursos de salut mental de l'àrea corresponent.

3. Coordinador de sector. Designat pel coordinador de l'àrea corresponent, d'entre els professionals del sector de salut mental. Coordina el funcionament dels recursos adscrits al sector.

4. Responsable d'unitat. Totes les unitats descrites comptaran amb un responsable del funcionament del dispositiu. Serà designat pel coordinador d'àrea a proposta del coordinador de sector, d'entre els professionals de la respectiva unitat de salut mental.

#### Article 18

##### Participació i assessorament

Per facilitar el desenvolupament de l'atenció a la salut mental, tenint en compte les indicacions del Pla de salut mental de les Illes Balears, el Servei Balear de la Salut comptarà amb l'assessorament i la participació dels òrgans següents:

1. La Comissió Institucional de Salut Mental de les Illes Balears prevista en el Pla autonòmic de salut mental, per marcar les pautes generals del desenvolupament de la planificació elaborada per la Conselleria de Salut i Consum i el Servei Balear de la Salut en matèria de salut mental. Aquesta Comissió informará dels nomenaments dels diferents coordinadors.

2. El Comitè tècnic de salut mental previst al Pla autonòmic de salut mental per assessorar i recomanar les actuacions de caire tècnic necessàries per desenvolupar l'esmentat Pla.

3. El Fòrum de Salut Mental descrit al Decret 37/2001, de 3 de març, que integra i facilita la participació en aquest procés de les entitats i les associacions relacionades amb la salut mental.

##### Disposició transitòria

Les funcions descrites a l'article 13, que desenvolupa l'Hospital Psiquiàtric són de caràcter transitori, mentre que es desenvolupen els dispositius alternatius.

##### Disposició final primera

Es faculta la consellera de Salut i Consum perquè dicti les disposicions necessàries d'aplicació i desenvolupament d'aquest Decret.

##### Disposició final segona

Aquest Decret entrarà en vigor l'endemà d'haver-se publicat en el Butlletí Oficial de les Illes Balears.

Palma, 19 de juliol de 2002

**EL PRESIDENT**  
Francesc Antich i Oliver

**La consellera de Salut i Consum**  
Aina Maria Salom i Soler

— o —

## **FUNCIONES DE LOS COORDINADORES DE SALUD MENTAL**

### **COORDINADOR AUTONÓMICO DE SALUD MENTAL:**

- 1.- Coordinación, planificación y gestión de todos los recursos de Salud Mental de la Comunidad Autónoma dependientes del IB-Salut, sin perjuicio de las atribuidas a otros órganos de la Consejería de Salud y Consumo.
- 2.- Organización, dirección, seguimiento y evaluación de los programas y actividades desarrolladas en materia de Salud Mental, de acuerdo a las directrices establecidas desde la Comisión Institucional de Salud Mental.
- 3.- Organización Asistencial.
- 4.- Gestiones relativas a la gestión de personal.
- 5.- Coordinación entre las Áreas y Sectores.
- 6.- Los recursos de Salud Mental de los Consell Insulares están fuera de sus competencias de gestión.
- 7.- Integrado en la estructura directiva del IB-Salut, específicamente en la Dirección Asistencial como Subdirector Asistencial de Salud Mental.
- 8.- Designado por el Director General del IB-Salut. El nombramiento del Coordinador Autónomo de Salud Mental, puede ser revocado en cualquier momento, por decisión del Director General del IB-Salut.
- 9.- Dependencia del Director General del IB-Salut.

### **COORDINADOR DE SALUD MENTAL DE ÁREA O DE SECTOR:**

- 1.- Coordinación, organización, dirección, seguimiento, gestión general y evaluación de los diferentes recursos, programas y actividades del Área o Sector.
- 2.- Dirección de los diferentes recursos de Salud Mental del Área o Sector, dependiendo del Coordinador Autonómico de Salud Mental y de la Gerencia a la que pertenece el recurso.
- 3.- Funciones directamente relacionadas con la organización asistencial y de dirección de los equipos de trabajo.
- 4.- Gestión administrativa de personal.
- 5.- Designado por el Director General del IB-Salut de entre los profesionales del Área o Sector de Salud Mental, a propuesta del Coordinador Autonómico de Salud Mental. El nombramiento del Coordinador de Área o sector de Salud Mental puede ser revocado, en cualquier momento, por decisión del Director General del IB-Salut.
- 6.- Dependencia del Coordinador Autonómico de Salud Mental, y de la Gerencia a la que pertenece.
- 7.- Tiempo de Dedicación: 50% Coordinación, organización, dirección, y gestión.  
50% Asistencial.
- 8.- Complemento económico de 10.760 euros anuales (equivalente a Jefatura de Servicio) sobre el salario base con el incremento anual del IPC.

**\*\*Nota:** El nombramiento de los Coordinadores de Área o Sector se hizo efectivo el 1 de Febrero del 2004, por lo que el complemento económico de coordinación debe hacerse efectivo desde dicha fecha.




**RESPONSABLE DE UNIDAD:**

- 1.- Todas las Unidades descritas en el Decreto 99/2002, de 19 de Julio, de Ordenación de la Atención a la Salud Mental de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, contarán con un responsable del funcionamiento del dispositivo. Dichos dispositivos son los siguientes: Unidades de Salud Mental (USM), Unidades de Salud Mental Infanto-Juvenil (USM-IJ), Unidades de Hospitalización (UHB), Hospitales de Día, Unidades Comunitarias de Rehabilitación (UCR), Unidades de Media Estancia (UME), Servicio de Atención Residencial Comunitario (SARC), Servicio de Inserción Laboral (SIL), Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria (UTCA), Dispositivos de Atención Psicogerítrica.
- 2.- Coordinación, gestión, organización asistencial y dirección del equipo que compone la unidad.
- 3.- Coordinación con otros dispositivos y recursos del Área o Sector relacionados con la Salud Mental.
- 4.- Designado por el Coordinador de Área o Sector de Salud Mental correspondiente, y con la aprobación de la Gerencia a la que pertenece, de entre los profesionales de la respectiva unidad. El nombramiento del Responsable de Unidad puede ser revocado, en cualquier momento, por decisión del Coordinador de Área o Sector de Salud Mental correspondiente, con aprobación de la Gerencia correspondiente.
- 6.- Dependencia del Coordinador de Área o Sector de Salud Mental correspondiente, y de la Gerencia a la que pertenece.
- 7.- Tiempo de Dedicación: 25% Coordinación, organización, dirección, y gestión.  
75% Asistencial.
- 8.- Complemento económico de 4.700 euros anuales (equivalente a Jefatura de Sección) sobre el salario base, con el incremento anual del IPC.

**\*\*Nota:** El complemento económico de los Responsables de Unidad ha de hacerse efectivo desde la fecha de su nombramiento.

Palma, 1 de octubre de 2004



**ib-salut**  
servei de salut  
de les Illes Balears

Sergio Bertrán Damián  
Director General

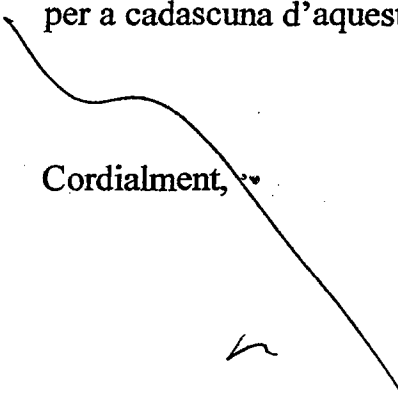
Sr. Carles Ricci Voltas  
Director gerent  
Hospital Son Dureta

Palma, 1 d'octubre de 2004

D'acord amb el Decret 99/2002, de 19 de juliol, d'ordenació de l'atenció a la salut mental a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, l'1 de març del 2004 foren nomenats per primera vegada els coordinadors d'Àrea i Sector de Salut Mental. A més, durant aquest any, s'han nomenat els responsables d'aquelles unitats que encara faltaven per designar.

En l'esmentat Decret es relacionen les funcions d'aquests càrrecs només d'una manera general. Per això, us tramet en un document adjunt, una descripció de les funcions de les diferents coordinacions, així com el complement econòmic establert per a cadascuna d'aquestes.

Cordialment,

  
Sergio Bertrán Damián  
Director general

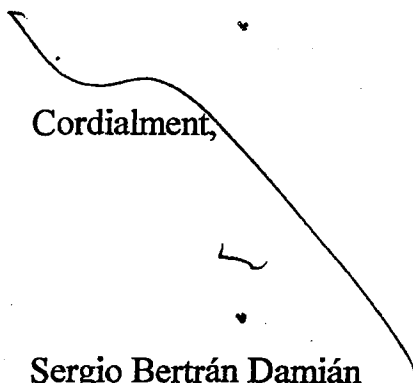
Sr. José Ma Campuzano Casasayas  
Director gerent  
Fundació Hospital Son Llàtzer

Palma, 1 d'octubre de 2004

D'acord amb el Decret 99/2002, de 19 de juliol, d'ordenació de l'atenció a la salut mental a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, l'1 de març del 2004 foren nomenats per primera vegada els coordinadors d'Àrea i Sector de Salut Mental. A més, durant aquest any, s'han nomenat els responsables d'aquelles unitats que encara faltaven per designar.

En l'esmentat Decret es relacionen les funcions d'aquests càrrecs només d'una manera general. Per això, us tramet en un document adjunt, una descripció de les funcions de les diferents coordinacions, així com el complement econòmic establert per a cadascuna d'aquestes.

Cordialment,

  
Sergio Bertrán Damián  
Director general



**ib-salut**

servei de salut  
de les Illes Balears

GOVERN BALEAR  
IB-SALUT  
REGISTRE: SORTIDES  
Núm. 11076 / 2004  
Data 4-OCT-2004

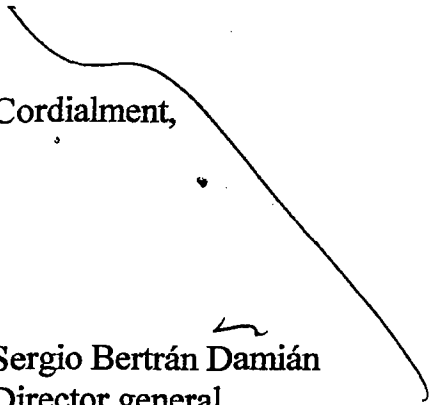
Dr. Antoni Mesquida Ferrando  
Director gerent  
Fundació Hospital de Manacor

Palma, 1 d'octubre de 2004

D'acord amb el Decret 99/2002, de 19 de juliol, d'ordenació de l'atenció a la salut mental a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, l'1 de març del 2004 foren nomenats per primera vegada els coordinadors d'Àrea i Sector de Salut Mental. A més, durant aquest any, s'han nomenat els responsables d'aquelles unitats que encara faltaven per designar.

En l'esmentat Decret es relacionen les funcions d'aquests càrrecs només d'una manera general. Per això, us tramet en un document adjunt, una descripció de les funcions de les diferents coordinacions, així com el complement econòmic establert per a cadascuna d'aquestes.

Cordialment,

  
Sergio Bertrán Damián  
Director general

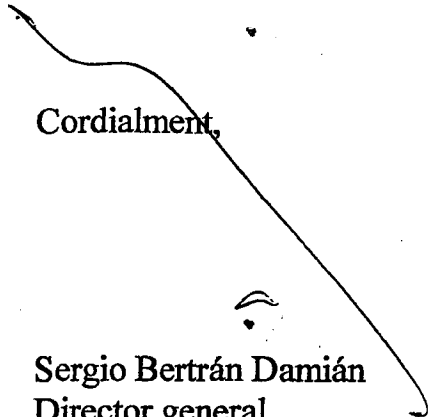
Sr. Ignacio Martínez Jover  
Director gerent  
Àrea de Salut d'Eivissa i Formentera  
Hospital Can Misses

Palma, 1 d'octubre de 2004

D'acord amb el Decret 99/2002, de 19 de juliol, d'ordenació de l'atenció a la salut mental a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, l'1 de març del 2004 foren nomenats per primera vegada els coordinadors d'Àrea i Sector de Salut Mental. A més, durant aquest any, s'han nomenat els responsables d'aquelles unitats que encara faltaven per designar.

En l'esmentat Decret es relacionen les funcions d'aquests càrrecs només d'una manera general. Por això, us tramet en un document adjunt, una descripció de les funcions de les diferents coordinacions, així com el complement econòmic establert per a cadascuna d'aquestes.

Cordialment,



Sergio Bertrán Damián  
Director general

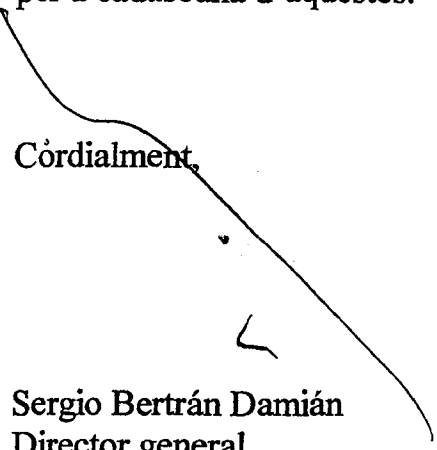
Dr. Claudio Triay Madrid  
Director gerent  
Àrea de Salut de Menorca  
Hospital Verge del Toro

Palma, 1 d'octubre de 2004

D'acord amb el Decret 99/2002, de 19 de juliol, d'ordenació de l'atenció a la salut mental a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, l'1 de març del 2004 foren nomenats per primera vegada els coordinadors d'Àrea i Sector de Salut Mental. A més, durant aquest any, s'han nomenat els responsables d'aquelles unitats que encara faltaven per designar.

En l'esmentat Decret es relacionen les funcions d'aquests càrrecs només d'una manera general. Por això, us tramet en un document adjunt, una descripció de les funcions de les diferents coordinacions, així com el complement econòmic establert per a cadascuna d'aquestes.

Còrdialment,

  
Sergio Bertrán Damián  
Director general

Sr. Rafael Romero Ferrer  
Director gerent  
GESMA

Palma, 1 d'octubre de 2004

D'acord amb el Decret 99/2002, de 19 de juliol, d'ordenació de l'atenció a la salut mental a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, l'1 de març del 2004 foren nomenats per primera vegada els coordinadors d'Àrea i Sector de Salut Mental. A més, durant aquest any, s'han nomenat els responsables d'aquelles unitats que encara faltaven per designar.

En l'esmentat Decret es relacionen les funcions d'aquests càrrecs només d'una manera general. Per això, us tramet en un document adjunt, una descripció de les funcions de les diferents coordinacions, així com el complement econòmic establert per a cadascuna d'aquestes.

Cordialment,

Sergio Bertrán Damián  
Director general

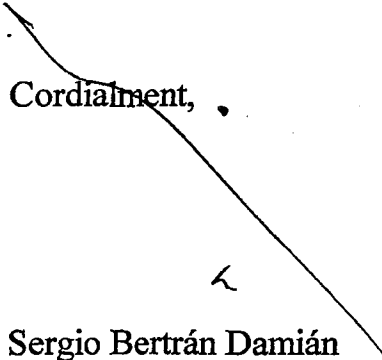
Dr. Vicenç Juan Verger  
Director gerent en funcions  
Atenció Primària de Mallorca

Palma, 1 d'octubre de 2004

D'acord amb el Decret 99/2002, de 19 de juliol, d'ordenació de l'atenció a la salut mental a la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, l'1 de març del 2004 foren nomenats per primera vegada els coordinadors d'Àrea i Sector de Salut Mental. A més, durant aquest any, s'han nomenat els responsables d'aquelles unitats que encara faltaven per designar.

En l'esmentat, Decret es relacionen les funcions d'aquests càrrecs només d'una manera general. Per això, us tramet en un document adjunt, una descripció de les funcions de les diferents coordinacions, així com el complement econòmic establert per a cadascuna d'aquestes.

Cordialment,

  
Sergio Bertrán Damián  
Director general



O F I C I O

GOVERN BALEAR  
IB-SALUT  
REGISTRE: SORTIDES  
Núm. 12166 / 2004  
Data 2-NOV-2004

**Ref.:** DIRECTOR GENERAL DEL IB-SALUT.  
**FECHA:** 14 de octubre de 2004

**DIRECTORES GERENTES DEL  
HOSPITAL SON DURETA, DEL AREA DE  
MENORCA, DEL AREA DE IBIZA Y  
FORMENTERA Y DE ATENCIÓN  
PRIMARIA DE MALLORCA.**

**Asunto.:** Aclaración sobre el complemento retributivo asignado al personal que ocupe las estructuras previstas en el Decreto 99/2002, de 19 de julio, de ordenación de la atención de la salud mental en la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares.

En relación a mi escrito de fecha 01/10/2004, en el que se describían funciones y se fijaba un complemento retributivo para el personal que ocupe las estructuras previstas en el artículo 17 del Decreto 99/2002, de 19 de julio, de ordenación de la atención de la salud mental (B.O.I.B. de 30/07/2002), se hacen necesarias las siguientes aclaraciones:

- 1.- Las cantidades reconocidas (10.760 € anuales para los coordinadores de área o de sector y 4.700 € anuales para los responsables de unidad), deberán ser abonadas en concepto de productividad variable, con cargo al presupuesto del correspondiente centro.
- 2.- La cantidad a asignar en años sucesivos, será fijada por la Dirección Gerencia del centro, a propuesta del Coordinador autonómico de salud mental, valorando las funciones realizadas y el tiempo de desempeño de las mismas.
- 3.- En próximos ejercicios la cantidad a asignar será, como máximo, la establecida inicialmente el año anterior más el tanto por ciento de incremento que fije la Ley de Presupuestos, con independencia de que el año anterior el interesado percibiera la cantidad máxima establecida o una cantidad inferior.

**El Director General del Ib-Salut.**

Sergio Bertrán Damián  
Director general



Sergio Bertrán Damián.