

INFORME DE LA COMISIÓN DE LEGISLACIÓN DEL CONSEJO DE CONSUMO SOBRE EL PROYECTO DE ORDEN DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD, POR LA QUE SE REGULA LA ACTIVIDAD DE LA ESCUELA MADRILEÑA DE SALUD.

—ICL/01/2021—

I. ANTECEDENTES

Con fecha 30 de noviembre de 2020, ha tenido entrada en el Registro del Consejo de Consumo de la Comunidad de Madrid solicitud de dictamen preceptivo del proyecto de Orden de la Consejería de Sanidad por la que se regula la actividad de la Escuela Madrileña de Salud. Acompaña al proyecto la Memoria del Análisis de Impacto Normativo (MAIN).

Con carácter previo a la reunión de la Comisión de Legislación, desde la Secretaría se dio traslado a los vocales de la misma y a las asociaciones de consumidores con representación en el Consejo de Consumo del proyecto presentado por la Consejería de Sanidad, para su estudio previo y formulación de observaciones sobre su incidencia en los consumidores madrileños.

Las observaciones presentadas, trasladadas al proyecto presentado por la Consejería de Sanidad para su mejor comprensión, figuran como anexo al presente informe.

II. CONTENIDO DEL PROYECTO

La Escuela Madrileña de Salud nace como una línea estratégica del Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2016-2019 de la Consejería de Sanidad con el objeto de fomentar la autonomía y la capacidad de autocuidado de las personas.

Esta Escuela Madrileña de Salud se constituye como un espacio facilitador de diferentes estrategias proactivas, que van desde la canalización de la información veraz para los ciudadanos, a la alfabetización o a la capacitación en autogestión y en autocuidado, potenciando elementos comunes de seguridad y de toma de decisiones informadas compartidas entre pacientes y profesionales sanitarios, e incluyendo la aplicación de métodos de formación/capacitación, entrenamiento y educación para la salud para fortalecer la participación e implicación de la personas en el cuidado de la propia salud.

Además, se sustenta en una plataforma que permite la transferencia de conocimientos, facilita el intercambio de experiencias y alberga la participación de ciudadanos, pacientes, asociaciones, profesionales, sociedades científicas, autoridades y todos aquellos agentes que pueden contribuir al empoderamiento del ciudadano y de la comunidad sobre su salud.

De acuerdo con lo expresado proyecto remitido, su objeto es establecer un marco



normativo para el desarrollo de las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud, definida en su artículo 2 como un *“un conjunto integrado de actividades de educación, capacitación en salud de la población y en la autogestión de la enfermedad como parte de la humanización sanitaria, diseñadas, planificadas, organizadas y desarrolladas por la Consejería de Sanidad a través de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, por sí o con la colaboración de otras entidades y expertos, que constituye una iniciativa de participación comunitaria y de aprendizaje compartido dirigida a la ciudadanía y un instrumento de empoderamiento en salud de pacientes y comunidades”*, así como su sistematización, estructura y proyección.

Se recogen los principios que rigen la actividad que conforma la Escuela Madrileña de Salud, vinculados a los fines de la misma: la dimensión humana, la consideración integral de la persona, la objetividad, la profesionalidad, la participación y la gratuidad para los destinatarios.

A continuación se enumeran los fines, destinatarios y actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud en torno a los conceptos de participación y corresponsabilidad en el cuidado de la salud, estilos de vida saludables, intercambio de conocimiento y experiencia, información de calidad, consideración humana de los profesionales de la salud y refuerzo de la capacitación en salud realizada en las consultas médicas.

Para llevar a cabo las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud, se propone la colaboración de la Consejería de Sanidad con centros sanitarios y con personas físicas y jurídicas públicas y privadas.

Se establece la gratuidad de las actividades para sus destinatarios (pacientes, cuidadores y profesionales), sin perjuicio de que se puedan llevar a cabo actividades de patrocinio por parte de personas o entidades.

Para efectuar el seguimiento y análisis de las actividades de la Escuela, se crea un órgano colegiado formado por el titular de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, el de su subdirección general con competencia más directa en el ámbito de la orden y personal de dicha dirección general, así como personal externo especializado y asociaciones de pacientes, con carácter no permanente.

Por último, se determina que el profesorado que participe en las actividades tenga acreditada la adecuada experiencia, titulación y especialización, y que su actividad formativa no estará retribuida.

El proyecto de orden se estructura en una parte expositiva, una dispositiva con 18 artículos, una disposición adicional de habilitación de desarrollo y una disposición final que fija su entrada en vigor en el día de su publicación en el Boletín Oficial de la Comunidad de Madrid.



III. ANÁLISIS DE LA COMPETENCIA DEL CONSEJO DE CONSUMO

La competencia del Consejo de Consumo para emitir dictámenes e informes preceptivos viene determinada por el artículo 28 de la Ley 11/1998, de 9 de julio, de Protección de los Consumidores de la Comunidad de Madrid, al incluir entre sus funciones la de “*informar preceptivamente de las normas que afecten directamente a los consumidores*”.

En su desarrollo, el artículo 4 del Decreto 1/2010, de 14 de enero, dispone que entre las funciones atribuidas al Consejo de Consumo se encuentra la de “*conocer e informar preceptivamente cuantas disposiciones de carácter general de la Comunidad de Madrid afecten directamente a los consumidores*”.

El concepto de consumidor, según la definición contenida en el artículo 2 de la ley autonómica de protección de los consumidores, se aplica a “las personas físicas o jurídicas que adquieren, utilizan o disfrutan como destinatarios finales, bienes muebles o inmuebles, productos, servicios, actividades o funciones, cualquiera que sea la naturaleza pública o privada, individual o colectiva de las entidades, empresas o profesionales, colegiados o no, que los producen, facilitan, suministran o expiden”.

Entre sus derechos reconocidos figuran la protección frente a los riesgos que puedan afectar a su salud y seguridad, concebida aquella de forma integral, incluyendo por tanto los riesgos que amenacen al medio ambiente y a la calidad de vida; la información correcta sobre los diferentes bienes productos y servicios; y el derecho a la educación en consumo.

Asimismo, la Ley 11/1998, de 9 de julio, establece entre los colectivos de especial protección que serán objeto de atención prioritaria en las actuaciones que desarrollen las Administraciones Públicas de la Comunidad de Madrid, a las personas enfermas o con discapacidad.

Es indudable que las actividades de la Escuela Madrileña de Salud afectan a los consumidores en cuanto destinatarios de las mismas y usuarios de los servicios sanitarios en su calidad de pacientes y cuidadores.

IV. EXAMEN DEL CONTENIDO DEL PROYECTO EN RELACIÓN CON LOS DERECHOS E INTERESES DE LOS CONSUMIDORES Y USUARIOS.

Las actividades de la Escuela Madrileña de Salud redundan en beneficio de los consumidores y usuarios de la Comunidad al facilitar el intercambio de conocimientos, experiencias y habilidades en materia de salud dirigidos a pacientes, personas cuidadoras, profesionales sanitarios y ciudadanos y divulgar, compartir y facilitar información para la adquisición de las competencias necesarias que les permitan conservar su salud, mejorar su calidad de vida y fomentar la corresponsabilidad en el autocuidado de la salud, la autogestión de la enfermedad y la toma de decisiones compartidas.



Como se mencionó en apartados anteriores, la orden que nos presenta la Consejería de Sanidad pretende dotar a la Escuela Madrileña de Salud de un marco normativo para sus actividades, su sistematización, estructura y proyección.

Es a este marco normativo al que se formulan las siguientes observaciones y propuestas para su valoración por la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente:

1. Que se incluya en el articulado la participación de representantes de asociaciones de consumidores y de los colegios y asociaciones relacionados con las profesiones sanitarias, tanto para informar, formar, transmitir conocimientos, participar en la elaboración de programas, o evaluar la satisfacción de los ciudadanos transmitir sus preocupaciones o quejas relativas a su salud.

2. Se propone una redacción alternativa a la definición de Escuela Madrileña de Salud, que diferencie el concepto de Escuela de las actividades que desarrolla para conseguir sus fines:

“La Escuela Madrileña de Salud es una iniciativa de participación comunitaria y de aprendizaje compartido dirigida a la ciudadanía como parte de la humanización sanitaria, que a través de un conjunto integrado de actividades de educación, capacitación en salud de la población y en la autogestión de la enfermedad, diseñadas, planificadas, organizadas y desarrolladas por la Consejería de Sanidad a través de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, por sí o con la colaboración de otras entidades y expertos, constituye un instrumento de empoderamiento en salud de pacientes y comunidades.”

3. En el texto figura como uno de los fines de la EMS *“ofrecer a la ciudadanía información de calidad y formación básica actualizada y contrastada relacionada con la salud.....”* (art. 4.e). Se propone que se refleje en el articulado, no solo en la parte dispositiva, que la información que se ofrezca a la ciudadanía debe ser clara, veraz, relevante, fiable, equilibrada, actualizada, de calidad y basada en la evidencia científica, según dispone el art. 29 de la Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid. En este mismo sentido, la Ley 11/1998, de 9 de julio, de Protección de los Consumidores de la Comunidad de Madrid, requiere que la información que se suministre a los consumidores sea objetiva, cierta, eficaz y suficiente sobre sus características esenciales.

4. Que el proceso para la planificación y desarrollo de las actividades de la EMS tenga en consideración la adaptación de los materiales a las personas mayores o con discapacidades físicas, sensoriales e intelectuales, así como a los consumidores en condiciones de vulnerabilidad que les impida el acceso a los contenidos digitales. Estas personas, entre otras, forman parte de los colectivos de especial protección recogidos en la Ley 11/1998, de 9 de julio, y serán objeto de atención prioritaria en las actuaciones que desarrollen las Administraciones Públicas de la Comunidad de Madrid.



V. CONCLUSIÓN.

Esta Comisión, reunida telemáticamente el día 13 de enero de 2021, considera que el proyecto evaluado tendrá un efecto positivo en los consumidores y usuarios de la Región, por lo que se eleva a la Comisión Permanente del Consejo de Consumo la propuesta de **informar favorablemente** el PROYECTO DE ORDEN DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD POR LA QUE SE REGULA LA ACTIVIDAD DE LA ESCUELA MADRILEÑA DE SALUD, sin perjuicio de las observaciones reflejadas en el apartado anterior.

El acuerdo se adopta por unanimidad.

EL SECRETARIO

Vº Bº
EL PRESIDENTE, por delegación



ANEXO

PROYECTO DE ORDEN CON LAS OBSERVACIONES PREVIAS FORMULADAS POR LOS VOCALES DE LA COMISIÓN DE LEGISLACIÓN

Orden .../..., de ..., de la Consejería de Sanidad por la que se regula la actividad de la Escuela Madrileña de Salud.

El artículo 2.3 de la Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid recoge entre sus principios rectores la humanización de la organización sanitaria y la promoción del interés individual, familiar y colectivo por la salud mediante todas aquellas acciones encaminadas a introducir hábitos de vida saludables.

Conforme a los artículos 12 y 29 de la misma norma, el ejercicio de la función de autoridad sanitaria corresponde a la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid y la autoridad sanitaria velará por el derecho de los ciudadanos a recibir, por cualquier medio de comunicación, información sanitaria clara, veraz, relevante, fiable, equilibrada, actualizada, de calidad y basada en la evidencia científica, que posibilite el ejercicio autónomo y responsable de la facultad de elección y la participación activa del ciudadano en el mantenimiento o recuperación de su salud.

Lo anterior se inscribe dentro del moderno concepto de humanización de la asistencia sanitaria, basada en la consideración integral de la persona. Esta perspectiva se proyecta así no solo sobre los aspectos del tratamiento de la enfermedad y la atención al paciente en cuanto enfermo, sino también sobre la atención a la persona en cuanto sujeto de salud, por ausencia de enfermedad o porque la situación de enfermedad no impide la búsqueda de la mejora de la calidad de vida. Ello supone la capacitación en salud y de autogestión de la enfermedad, es decir, el empoderamiento de pacientes y comunidades.

Las políticas supranacionales en salud han venido incorporando progresivamente y promoviendo objetivos de capacitación en salud. Así, en la 1ª Conferencia Internacional sobre empoderamiento del paciente celebrada en 2012 en Copenhague se enfatiza que la política europea de la Organización Mundial de la Salud "Salud 2020" incluye la mejora de la capacitación en salud y la autogestión de la enfermedad, que implica el empoderamiento de pacientes y comunidades. También el Libro blanco "Juntos por la Salud: un enfoque estratégico para la UE 2008-2013" (Comisión Europea) señala como uno de los principios fundamentales de la acción en salud el empoderamiento de los ciudadanos.

Por su parte, la Consejería de Sanidad, entre otras medidas y antecedentes, estableció en el Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2016-2019, como una de sus líneas estratégicas la puesta en marcha de la Escuela Madrileña de Salud.

A partir de 2017 se iniciaron las actividades de escuela englobadas bajo la denominación común de Escuela Madrileña de Salud, como iniciativa de participación comunitaria y de aprendizaje compartido dirigida a la ciudadanía con el objetivo de promover la adopción de estilos de vida saludables y fomentar la corresponsabilidad de las personas en el cuidado de su salud y en la autogestión de su enfermedad, favorecer el intercambio de conocimientos y experiencias y ofrecer a la población información y formación presencial y virtual relacionada con la salud. En 2019 se abrió a los ciudadanos una plataforma virtual de aprendizaje, con distintos formatos multimedia (cursos, vídeos, aulas virtuales, otros recursos).

Estas actividades utilizan un enfoque asequible y fácil, trata de incorporar la experiencia de los profesionales, pacientes y personas que cuidan y la puesta en común del conocimiento



adquirido, de modo que han representado un ámbito de desenvolvimiento de la solidaridad de quienes de forma altruista han compartido los resultados de su experiencia y de su formación profesional y personal. Asimismo ayudan a consolidar y afianzar la educación para la salud realizada en las consultas individuales por los profesionales de la salud y se ha revelado como un instrumento útil para estos.

Por otra parte, el Decreto 59/2018, de 24 de mayo, del Consejo de Gobierno, por el que se modificaron parcialmente las competencias y estructura orgánica de algunas consejerías de la Comunidad de Madrid, creó la Dirección General de Humanización de la Consejería de Sanidad, que asumió las competencias en materia de humanización sanitaria –en la actualidad, Dirección General de Humanización y Atención al Paciente–.

El artículo 5 del vigente Decreto 307/2019, de 26 de noviembre, del Consejo de Gobierno, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Sanidad, dispone en su apartado h) que es competencia de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente “La promoción, desarrollo y despliegue de aquellas actuaciones institucionales que garanticen la humanización de la asistencia sanitaria a través de la personalización de la atención en los diferentes niveles y a lo largo de todo el proceso asistencial”. El apartado q) del artículo asimismo le asigna aquellas otras funciones “que, en relación con las materias competencia de la dirección general, pudieran derivarse de la normativa aplicable”, entre ellas la citada de información sanitaria clara, veraz y contrastada que posibilite la participación activa del ciudadano en el mantenimiento o recuperación de su salud.

A partir de la experiencia acumulada en esta etapa inicial es el momento de consolidar la actividad de la Escuela Madrileña de Salud y su sentido de escuela de salud para la ciudadanía como ámbito de formación y adquisición de conocimiento sobre herramientas para una vida más plena cuyo eje central es la salud de los ciudadanos y su dimensión más humana, dotándole de un instrumento jurídico que le proporcione un marco de regulación y proyección.

En la elaboración de esta orden se han tenido en cuenta los principios de buena regulación, exigidos por el artículo 129 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. La orden se ajusta a los principios de necesidad y eficacia, al dotar a las actividades de la Escuela Madrileña de Salud de un marco normativo que organiza su desarrollo, proporciona claridad y seguridad jurídica y facilita el diseño de estrategias y la consecución de los fines establecidos en su artículo 4.

La norma se adecua también al principio de proporcionalidad, al no ser restrictiva de derechos y al limitarse a establecer la regulación necesaria sobre los ámbitos objetivo y subjetivo de la escuela, sus principios y fines, actuaciones y seguimiento.

Asimismo, la regulación responde al principio de eficiencia de la gestión de los recursos públicos pues conlleva una mejor organización de los medios y recursos de que se dispone sin generar incremento de gasto, de acuerdo con la estabilidad presupuestaria y la austeridad, sostenibilidad y racionalización del sector público.

El principio de transparencia en la tramitación de la norma se garantiza mediante el trámite de audiencia e información pública a través del Portal de Transparencia de la Comunidad de Madrid.

En la tramitación se han seguido las previsiones del artículo 26 de la Ley 50/1997, de 27 de noviembre, del Gobierno, que regula el procedimiento de elaboración de los reglamentos, sin ser necesario el trámite de previa consulta pública, al no tener esta orden impacto alguno en la actividad económica, no imponer obligaciones relevantes a los



destinatarios ni regular en su totalidad una materia. Se ha recabado el informe de los servicios jurídicos en la Consejería de Sanidad, de los órganos competentes de la Consejería de Políticas Sociales, Familias, Igualdad y Natalidad en materia de impactos de carácter social y del Consejo de Consumo de la Comunidad de Madrid.

Por lo expuesto, a propuesta de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, en virtud de la competencia prevista en el artículo 41 de la Ley 1/1983, de 13 de diciembre, de Gobierno y Administración de la Comunidad de Madrid,

Propuesta EUROCONSUMO Comunidad de Madrid

Que se incluya en el articulado la intervención de representantes de Asociaciones de Consumidores, tanto para informar, formar, transmitir conocimientos, participar en la elaboración de programas, evaluar la satisfacción de los ciudadanos transmitir sus preocupaciones o quejas relativas a su salud, etc.

DISPONGO

Artículo 1. Objeto.

Esta orden tiene por objeto establecer un marco normativo para el desarrollo del conjunto de las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud y su sistematización, estructura y proyección.

Artículo 2. Definición de la Escuela Madrileña de Salud.

La Escuela Madrileña de Salud es un conjunto integrado de actividades de educación, capacitación en salud de la población y en la autogestión de la enfermedad como parte de la humanización sanitaria, diseñadas, planificadas, organizadas y desarrolladas por la Consejería de Sanidad a través de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, por sí o con la colaboración de otras entidades y expertos, que constituye una iniciativa de participación comunitaria y de aprendizaje compartido dirigida a la ciudadanía y un instrumento de empoderamiento en salud de pacientes y comunidades.

Propuesta de UGT

“La Escuela Madrileña de Salud es una iniciativa de participación comunitaria y de aprendizaje compartido dirigida a la ciudadanía como parte de la humanización sanitaria, que a través de un conjunto integrado de actividades de educación, capacitación en salud de la población y en la autogestión de la enfermedad, diseñadas, planificadas, organizadas y desarrolladas por la Consejería de Sanidad a través de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, por sí o con la colaboración de otras entidades y expertos, constituye un instrumento de empoderamiento en salud de pacientes y comunidades.

Justificación:

La redacción que aparece en la presente orden confunde a la Escuela Madrileña de Salud con las actividades que ofrece.

Artículo 3. Principios.

Las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud tienen como principios específicos en todas sus actividades la dimensión humana, la consideración integral de la persona, la objetividad, la profesionalidad, la participación y la gratuidad para los destinatarios.



Artículo 4. Fines.

Las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud tienen como fines:

- a) Fomentar la participación y la corresponsabilidad de las personas en el cuidado de su salud y en la salud colectiva.
- b) Impulsar la capacidad de las personas para cuidar de su salud, de su bienestar y de su vida.
- c) Promover la adopción de estilos de vida saludables.
- d) Facilitar el intercambio de conocimientos y experiencias entre la ciudadanía, pacientes, personas que cuidan de los pacientes y profesionales.

Propuesta de UGT

d) Facilitar el intercambio de conocimientos y experiencias entre la ciudadanía, pacientes, personas que cuidan de los pacientes y profesionales que aporten soporte emocional. Asimismo, se estimulará la creación de un espacio de ayuda e intercambio para facilitar el acceso a instrumentos pedagógicos.

Justificación:

Homologar a las finalidades del intercambio que contempla el Ministerio de Sanidad, entre las que se encuentra el soporte emocional, esencial desde el punto de vista de la humanización y atención al paciente; y la facilitación de instrumentos pedagógicos que posibiliten el empoderamiento del paciente.

- e) Ofrecer a la ciudadanía información de calidad y formación básica actualizada y contrastada relacionada con la salud, bien de modo presencial o bien *online*.

Propuesta de UGT

*e) Ofrecer a la ciudadanía ~~formación e información de calidad y formación básica actualizada y contrastada,~~ relevante, actualizada, veraz y entendible para los ciudadanos relacionada con la salud, bien de modo presencial o bien *online*.*

Justificación:

El objetivo de la modificación es aclarar el término calidad referido a la información y formación

- f) Acercar a los profesionales de la salud a las necesidades de alfabetización en salud de la ciudadanía desde la perspectiva de su dimensión humana.

Propuesta de UGT

f) Promover la alfabetización en salud de la ciudadanía. Entre otras actuaciones se acercará a los profesionales de la salud a la necesidad de su promoción ~~las necesidades de alfabetización en salud de la ciudadanía,~~ desde la perspectiva de su dimensión humana.

Justificación:

El objetivo central es la alfabetización en la salud de la ciudadanía. Acercar a los profesionales a la necesidad de esa alfabetización es sólo uno de los medios de conseguirlo

- g) Reforzar la enseñanza y la capacitación de las personas realizada por los profesionales de la salud en las consultas y servir de instrumento a estos profesionales a este fin.



Propuesta FACUA MADRID

Recoger como finalidad la divulgación de la propia Escuela Madrileña de Salud para una mayor difusión y conocimiento de su existencia entre la ciudadanía de la Comunidad de Madrid.

Artículo 5. Destinatarios.

Las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud pueden estar dirigidas a los siguientes destinatarios:

- a) Ciudadanos.
- b) Cuidadores.
- c) Profesionales de la salud.

Artículo 6. Actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud.

1. Las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud podrán consistir en:
 - a) Actividades educativas.
 - b) Programas y líneas de actividad.
 - c) Gestión de grupos técnicos de trabajo para la preparación y desarrollo de las actividades.
 - d) Respuesta a consultas.
 - e) Informes sobre cuestiones relacionadas con la educación en salud.
 - f) Gestión de colaboraciones con centros sanitarios y con otras personas y entidades.
 - g) Participación en ámbitos de encuentro e intercambio de actuaciones análogas de otras instituciones y entidades.
 - h) Publicaciones y difusión de información.

Las actividades se ajustarán a los planes y estrategias de humanización sanitaria y de atención al paciente que pueda establecer la Consejería de Sanidad.

2. Las actividades de educación y alfabetización en salud podrán llevarse a cabo en los hospitales, centros de salud u otros centros, de acuerdo con las necesidades de los servicios y con la normativa sobre régimen interno que les sea aplicable.

3. Las actividades realizadas se recogerán en una memoria anual que incluirá la evaluación de la satisfacción de los usuarios y se publicará en la página web de la Comunidad de Madrid.

Artículo 7. Actividades educativas de la Escuela Madrileña de Salud.

1. Parte de la actividad que conforma la Escuela Madrileña de Salud serán las actuaciones formativas dirigidas a la consecución de los fines establecidos en esta orden, mediante la organización de talleres, aulas de salud, clases magistrales, cursos, píldoras educativas, jornadas, presentaciones y conferencias, encuentros de salud o actos análogos de formación en salud presencial u *online*.

2. El proceso para la planificación y desarrollo de estas actividades ha de incluir:
 - a) Identificación de necesidades, demandas, expectativas e intereses.
 - b) Toma de contacto y participación de los colectivos y asociaciones afectados.
 - c) Definición, planificación y programación del proyecto de la actividad.
 - d) Puesta en marcha de la actividad.
 - e) Seguimiento, evaluación, aprendizaje y mejora.

3. Se realizará un seguimiento del nivel de satisfacción de los usuarios mediante cuestionarios para los asistentes a las actividades de contenido más directamente formativo



como cursos, jornadas y talleres, sin perjuicio de la posible implantación de otros sistemas de medición de calidad, de medición del aprendizaje conseguido y del seguimiento de otros tipos de actividades de la escuela.

Propuesta FACUA Madrid

Hacer una consideración especial en el proceso para la planificación y desarrollo de las actividades formativas de incluir un apartado que tenga en consideración la adaptación del material a personas con discapacidades físicas (auditivas, visuales y motrices).

Artículo 8. Programas y líneas específicas de actividad.

Cuando lo requiera la mejor organización y planificación pueden diseñarse programas que integren diversas actividades.

Asimismo, podrán definirse líneas específicas de actividad atendiendo a los aspectos transversales comunes a uno o varios tipos de actividades y a la incidencia en la consecución de objetivos de educación en salud.

Estas líneas han de contener los elementos que deberán estar presentes en las distintas actuaciones de la escuela y se tendrán en cuenta en la configuración de las actividades y de los programas que puedan establecerse.

En las líneas o programas de la escuela se procurará la aportación de conocimientos y experiencia por parte de personas expertas por su condición de paciente, de familiar o cuidador o por su especialización profesional.

Artículo 9. Grupos técnicos.

En el seno de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente y en el marco de las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud, podrán organizarse grupos técnicos de trabajo para el estudio y análisis de determinadas materias, áreas de educación en salud, programas, líneas o actividades específicas, para su mejor preparación y desarrollo. En ellos podrán participar asociaciones de pacientes y otras personas externas a la consejería, sin que por ello exista una vinculación mercantil o de empleo ni tengan carácter de órganos de representación o defensa de intereses.

En cada caso se procurará establecer un plan básico de trabajo, con referencia a sus componentes, y recoger las conclusiones esenciales.

Artículo 10. Consultas e informes.

Se establecerán vías para que los ciudadanos puedan formular consultas y recibir información sobre aspectos del ámbito de actividades que conforman la Escuela Madrileña de Salud.

Asimismo, sobre la experiencia obtenida a partir de estas consultas y cuando se considere necesario para el cumplimiento de los fines recogidos en esta orden la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, en el marco de las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud podrá elaborar informes sobre cuestiones relacionadas con la educación en salud.

Artículo 11. Colaboración con centros sanitarios y con otras personas y entidades.

Para llevar a cabo las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud, la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente promoverá la colaboración de la Consejería de Sanidad con centros sanitarios y con personas físicas y jurídicas públicas y



privadas de acuerdo con la normativa estatal y autonómica reguladora de los convenios administrativos u otros instrumentos jurídicos previstos en la legislación vigente.

Propuesta de UGT

Para llevar a cabo las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud, la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente promoverá la colaboración de la Consejería de Sanidad con centros sanitarios y con personas físicas y jurídicas públicas y privadas de acuerdo con la normativa estatal y autonómica reguladora de los convenios administrativos u otros instrumentos jurídicos previstos en la legislación vigente.

Justificación:

De acuerdo a los principios de estabilidad presupuestaria y la austeridad, sostenibilidad y racionalización del sector público debe promoverse la utilización de los recursos propios.

Artículo 12. Participación en ámbitos de encuentro e intercambio de actuaciones análogas de otras instituciones y entidades.

Las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud podrán consistir en la participación en actividades, eventos o encuentros organizados por otras instituciones y entidades públicas y privadas que desarrollen actuaciones análogas, contribuyan al intercambio de experiencias y herramientas de trabajo o a mejorar la presencia de la escuela en los ámbitos de su actividad. Cuando esta participación suponga el establecimiento de relaciones entre partes requerirá la tramitación del correspondiente convenio administrativo u otra instrumentación conforme a la legislación estatal y autonómica vigente.

Artículo 13. Publicaciones y difusión de información.

La Dirección General de Humanización y Atención al Paciente publicará una agenda de actividades de la Escuela Madrileña de Salud en la página web de la Consejería de Sanidad.

Asimismo, se facilitará que por distintos medios sea difundida la información de la escuela, ya sea por suscripción, por presencia en redes sociales, carteles informativos, publicaciones, medios de comunicación, etc., en su caso de acuerdo con los servicios de prensa y comunicación de la consejería.

Con el fin de divulgar la actividad de la escuela se impulsará la adquisición y distribución de artículos destinados a su promoción, conforme a lo previsto sobre imagen corporativa de la Comunidad de Madrid.

La edición de publicaciones o la contratación de publicidad en medios de comunicación se someterá, en su caso, a lo establecido en el apartado octavo del Acuerdo de 31 de octubre de 2016, del Consejo de Gobierno, por el que se aprueba el código ético de los altos cargos de la Administración de la Comunidad de Madrid y de sus entes adscritos y en la ley de presupuestos de la Comunidad de Madrid o en las normas o acuerdos vigentes en cada momento.



Artículo 14. Gratuidad de las actividades para los destinatarios.

1. Las actividades ofrecidas por la Escuela Madrileña de Salud serán gratuitas para sus destinatarios.
2. Podrán llevarse a cabo patrocinios por parte de otras personas o entidades, de acuerdo con las previsiones legales sobre mecenazgo y mediante los correspondientes convenios administrativos u otras vías establecidas legalmente cuyo objeto afecte al ámbito de actividad de la escuela. En todo caso se garantizará la independencia y objetividad en la realización de las actividades de la escuela y el cumplimiento de los principios y fines que la rigen.

Propuesta de UGT

Eliminación del apartado 2.

Justificación:

La participación de patrocinadores en las actuaciones públicas puede dar lugar a conflictos de intereses.

Artículo 15. Personal.

1. Las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud, como actividades de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, se llevarán a cabo por el personal de este centro directivo.

La coordinación de aquéllas se ejercerá por un funcionario de carrera adscrito a dicha dirección general que desempeñe un puesto de trabajo previsto en la relación de puestos de trabajo de la Consejería de Sanidad con categoría al menos de jefe de servicio. En coordinación con otros centros directivos, unidades administrativas y centros sanitarios se podrá contar con la colaboración de su personal en atención de su experiencia y funciones o para la adecuada planificación de actuaciones que les afecten.

Artículo 16. Comisión de seguimiento.

1. Se crea una comisión, en el seno de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, de seguimiento y análisis de las actividades que integran la Escuela Madrileña de Salud, con carácter de grupo de trabajo, cuyas conclusiones contribuirán a la mejor adopción de decisiones en este ámbito.
2. Está comisión no está vinculada a los grupos técnicos regulados en el artículo 9 de esta orden ni tiene tal carácter.
3. Integran la comisión:
 - a) El titular de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, que preside la comisión, o la persona en quien delegue.
 - b) El titular de la subdirección general dependiente de esta dirección general con funciones en materia de humanización sanitaria o la persona en quien delegue.
 - c) La persona que tenga encomendadas las funciones de coordinación de las actividades que conforman la Escuela Madrileña de Salud. La delegación habrá de autorizarse por el presidente de la comisión.
 - d) Con carácter no permanente, un número máximo de dos profesionales especialistas en las materias sobre las que versen las correspondientes reuniones o trabajos de la comisión cuando se estime necesario por su presidente, en su caso a propuesta de los demás integrantes de esta.



e) Con carácter no permanente, en número máximo de dos, personal dependiente de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente o bien de otros centros directivos, unidades administrativas o centros sanitarios, cuando se estime necesario por el presidente por razón de sus funciones, en su caso a propuesta de los demás integrantes.

f) Con carácter no permanente, un número máximo de dos plataformas de organizaciones de pacientes o asociaciones de pacientes relacionadas con las materias sobre las que verse la reunión de la comisión cuando se estime necesario por el presidente de la comisión, en su caso a propuesta de los demás integrantes.

Participará un solo representante por cada una de las plataformas o asociaciones, salvo causa motivada y comunicada con carácter previo que apreciará el presidente de la comisión. En todo caso, solo un representante de la plataforma o asociación se considerará miembro de la comisión en el cómputo de quórum y participará en las votaciones.

En el caso de existir varias asociaciones o plataformas de asociaciones vinculadas a una patología o materia solo se convocará, en su caso, a la de mayor implantación, sin perjuicio de cursar información y consulta a otras organizaciones o asociaciones de pacientes.

Los integrantes de la comisión indicados en las letras a), b) y c) anteriores lo serán por razón de su cargo.

La designación de los integrantes no permanentes se llevará a cabo por el titular de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente. En el supuesto de la letra f) la designación se referirá a la plataforma de organizaciones de pacientes o la asociación de pacientes de que se trate, quien participará en las sesiones de la comisión a través de la persona que ella misma determine.

Desempeñará la secretaría de la comisión la persona que tenga encomendadas las funciones de coordinación de la Escuela Madrileña de Salud o bien otra persona con destino en la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente que designe el titular de este centro directivo. En este último caso, la persona designada no será miembro de la comisión ni tendrá derecho a voto.

El titular de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente podrá designar suplentes para los casos de vacante, ausencia o enfermedad de los integrantes previstos en las letras a), b) y c), d) y e) y del secretario, en este último caso, de no ser la misma persona que la prevista en la letra c) o su suplente.

4. La comisión se reunirá anualmente con carácter ordinario y, con carácter extraordinario, cuando el presidente la convoque a través del secretario por apreciar su necesidad. La comisión no tendrá funciones decisorias sino de asesoría y seguimiento de las actividades de la escuela y análisis de las necesidades de actuación, Las conclusiones del trabajo de la comisión se recogerán en las actas de las sesiones, fechadas y numeradas.

El funcionamiento de la comisión se ajustará a lo dispuesto en la sección 3ª del capítulo II del título preliminar de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.

Propuesta de UGT

Incluir como representantes en dicha comisión a los sindicatos más representativos.

Justificación:

Posibilitar el derecho a la representación institucional ante las Administraciones Públicas reconocida el ordenamiento jurídico que ostentan los sindicatos más



representativos, así como el derecho a la defensa de los intereses de los trabajadores.

Artículo 17. Profesorado.

El profesorado que participe en las actividades formativas de la escuela deberá disponer de la adecuada experiencia, titulación y especialización en las materias sobre las que verse la actividad.

El profesorado podrá estar constituido por empleados públicos de la consejería, personas externas vinculadas a asociaciones de pacientes u otras entidades o expertos de reconocido prestigio.

En los supuestos de profesorado que tenga la condición de empleado público y preste servicio en la consejería, las características de los puestos desempeñados acreditarán la adecuación, si bien se podrá solicitar al profesorado información complementaria si dichas características no fueran suficientes para determinarla.

La participación de expertos de reconocido prestigio se basará en la reconocida experiencia o especialización en el ámbito de que se trate.

Cuando las asociaciones de pacientes o entidades relacionadas directamente con el ámbito de la actividad de que se trate aporten profesorado, garantizarán que las condiciones de experiencia, preparación y/o especialización son las adecuadas para la actividad que vaya a realizar.

La actividad formativa del profesorado no conllevará retribución alguna.

Artículo 18. Protección datos de carácter personal.

En el tratamiento de los datos de carácter personal a que se tenga acceso en virtud de las actividades contempladas en esta orden será de aplicación lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, del Parlamento Europeo y del Consejo, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, o en la normativa que los desarrolle o modifique.

De acuerdo con estas normas y los principios de garantía que en ellas se contienen se procederá a la pseudonimización y anonimización de los datos personales en función de su naturaleza y de la finalidad a la que se dirija su tratamiento.

El deber de secreto y las limitaciones en su uso marcadas por la normativa de aplicación se extenderán a cualquier información a la que se tenga acceso salvo aquella información que deba ser pública según lo establecido en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno y la Ley 10/2019, de 10 de abril, de Transparencia y de Participación de la Comunidad de Madrid.

Disposición adicional única. Habilitación a la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente.

La Dirección General de Humanización y Atención al Paciente podrá dictar las instrucciones que resulten necesarias para la ejecución de la presente orden.

Disposición final única. Entrada en vigor.

La presente orden entrará en vigor el mismo día de su publicación en el Boletín Oficial de la Comunidad de Madrid.

