

Núm. d'expedient: GVAGIP/2021/301

RESOLUCIÓ DE DRET D'ACCÉS A LA INFORMACIÓ PÚBLICA: ESTIMATÒRIA

I. Antecedents de fet

Primer. En resposta a la sol·licitud d'accés a la informació pública, amb número de registre GVRTE/2021/1276368, efectuada a l'empara de l'article 15 de la Llei 2/2015, de 2 d'abril, de transparència, bon govern i participació ciutadana de la Comunitat Valenciana i el capítol II del títol II del Decret 105/2017, de 28 de juliol, del Consell, de desplegament de la Llei 2/2015, de 2 d'abril, de la Generalitat, en matèria de transparència i de regulació del Consell de Transparència, Accés a la Informació Pública i Bon Govern sobre:

- "- nombre obstetraginecòlegs del sistema públic que s'han declarat objectors de consciència per dur a terme la interrupció voluntària de l'embaràs (desglossat per departaments de salut i hospitals).
 - Quants casos s'han documentat que l'objecció de consciència d'alguns professionals provoqui el desplaçament d'aquelles pacients que desitgin fer un IVE en aquell centre (desglossat per departaments de salut , hospitals i any)
 - nombre total d'obstetraginecòlegs del sistema públic de salut.
 - Respecte a tots i cadascun dels hospitals de referència en matèria de ginecologia i obstetrícia que hi ha a cada departament de salut, adjuntar el protocol seguit en cas d'interrupció de l'embaràs a petició de la dona (IVE).
 - Quins mecanismes s'han portat a terme per evitar que l'objecció de consciència d'alguns professionals provoqui el desplaçament d'aquelles pacients que desitgin fer un IVE en aquell centre?
 - Respecte a tots i cadascun dels hospitals de referència en matèria de ginecologia i obstetrícia que hi ha a cada àrea de salut en quins d'ells es porten a terme IVEs quirúrgics i farmacològics?
 - En el cas que en algun d'aquests hospitals de referència en matèria de ginecologia i obstetrícia no es portin a terme les IVEs quirúrgiques. Quantes derivacions s'han portat a terme i a quins centres? (Últims 5 anys). Quins motius s'al·leguen per portar a terme aquestes derivacions?
 - Com es garanteix la llibertat d'elecció entre el mètode farmacològic i quirúrgic?
 - Quantes IVE s'han realitzat en el sistema públic de salut? (últims 5 anys)
 - Quantes IVE s'han realitzat en centres i clíniques privades? (últims 5 anys)
- "

Amb la següent motivació:

"Recerca"

"Recull informació sobre l'IVE al País Valencià"

Segon. A partir del dia 18 de maig de 2021, data en què la sol·licitud va tindre entrada en el registre electrònic de la Generalitat, va començar a comptar el termini màxim d'1 mes per a resoldre i notificar per l'òrgan competent de la CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA, d'acord amb el que s'estableix en l'article 17.1 de la Llei 2/2015, de 2 d'abril, i l'article 55.1 del Decret 105/2017, de 28 de juliol.

II. Fonaments de dret

Primer. L'article 11 de la Llei 2/2015, de 2 d'abril, i l'article 42.1 del Decret 105/2017, de 28 de juliol, estableixen que qualsevol ciutadà o ciutadana, a títol individual o en representació de qualsevol organització legalment constituïda, té dret d'accés a la informació pública, mitjançant una sol·licitud prèvia i sense més limitacions que les contemplades en la llei. Per a l'exercici d'aquest dret, no cal motivar la sol·licitud ni invocar la llei.

Segon. Els articles 12, 13 i 16.1 de la Llei 2/2015, de 2 d'abril, així com els articles 44 a 49 del Decret 105/2017, de 28 de juliol, estableixen els límits d'accés a la informació pública, el règim aplicable en el cas que la informació sol·licitada continga dades de caràcter personal i el règim sobre les causes d'inadmissió.

Tercer. L'article 18.1 de la Llei 2/2015, de 2 d'abril, estableix que en l'àmbit de l'Administració de la Generalitat seran competents per a la resolució del procediment les persones titulars dels centres directius responsables funcionals de la informació sol·licitada. D'altra banda, l'article 9 del 185/2020, pel qual s'aprova el Reglament orgànic i funcional de la CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA, estableix que l'òrgan competent per a resoldre és DIRECCIÓ GENERAL D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA.

Per tot l'anteriorment exposat,

RESOLC

Primer. En atenció als antecedents de fet i els fonaments de dret descrits i vist que la sol·licitud no incorre en cap dels límits d'accés a la informació pública ni conté dades de caràcter personal que hagen de ser protegits ni hi ha causa d'inadmissió, s'estima la sol·licitud, es concedeix l'accés a la informació pública sol·licitada i es posa a disposició de qui l'ha sol·licitat:

- Com annex a la present resolució. Addicionalment podrà accedir a la informació sol·licitada en el enllaç que pròximament se li comunicarà per correu electrònic.

Segon. La informació pública posada a disposició per la present resolució podrà ser reutilitzada segons el que es disposa en el capítol III del títol II del Decret 105/2017, de 28 de juliol.

No obstant això, de conformitat amb l'apartat 5 de l'article 15 de la Llei 19/2013, de 9 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern "La normativa de protecció de dades personals serà aplicable al tractament posterior dels obtinguts a través de l'exercici del dret d'accés". D'acord amb això, la informació pública obtinguda en virtut del dret d'accés que continga dades de caràcter personal estarà sotmesa al Reglament General de Protecció de Dades i la resta de normativa en la matèria, havent de respectar especialment els principis de protecció de dades que exigeixen que les dades siguen tractades de manera legítima, proporcional, veraç i amb ple respecte als drets de les persones afectades.

Tercer. Notificar a la persona/entitat interessada la present resolució, amb la indicació que contra aquesta resolució, que posa fi a la via administrativa, es podrà interposar un recurs contenciós administratiu d'acord amb el que estableixen els articles 112, 114, 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques i els articles 8, 14.1 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, en el termini de 2 mesos, comptats des de l'endemà de la notificació de la present resolució. No obstant això, amb caràcter potestatiu i prèviament a la seua impugnació davant de la jurisdicció contenciosa administrativa, podrà interposar-se una reclamació davant el Consell de Transparència, Accés a la Informació Pública i Bon Govern en el termini d'1 mes, comptat també des de l'endemà de la notificació de la resolució, segons el que disposa en l'article 24 de la Llei 2/2015, de 2 d'abril, i l'article 57 del Decret 105/2017, de 28 de juliol.

Signat per:

ANNEX

"- nombre obstetraginecòlegs del sistema públic que s'han declarat objectors de consciència per dur a terme la interrupció voluntària de l'embaràs (desglossat per departaments de salut i hospitals).

En relació amb el nombre de professionals de obstetrícia, ginecologia, infermeria gineco-obstètrica i infermeria que han declarat la seua objecció, la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març, de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs en el Títol II, Capítol I, estableix el següent

“Article 19. Mesures per a garantir la prestació pels serveis de salut.

Els professionals sanitaris directament implicats en la interrupció voluntària de l'embaràs tindran el dret d'exercir l'objecció de consciència sense que l'accés i la qualitat assistencial de la prestació puguen resultar menyscabades per l'exercici de l'objecció de consciència. El rebuig o la negativa a realitzar la intervenció d'interrupció de l'embaràs per raons de consciència és una decisió sempre individual del personal sanitari directament implicat en la realització de la interrupció voluntària de l'embaràs, que ha de manifestar-se anticipadament i per escrit.../ “

A l'efecte d'organització les prefectures de servei i les adreces mèdiques són coneixedores de les sol·licituds d'objecció. La llei no estableix expressament la necessitat de disposar de dades informatitzades sobre aquest tema.

D'altra banda, aquest personal pot canviar d'opinió o bé deixar de prestar serveis en el sistema sanitari públic. Cada servei de ginecologia i obstetrícia sap qui objecten i organitza el servei per a garantir l'atenció sanitària en tot moment.

El que especifica la llei en aquest article 19 és que:

«En tot cas.../ els professionals sanitaris dispensaran tractament i atenció mèdica adequats a les dones que ho precisen abans i després d'haver-se sotmès a una intervenció d'interrupció de l'embaràs.../ “

- Quants casos s'han documentat que l'objecció de consciència d'alguns professionals provoqui el desplaçament d'aquelles pacients que desitgin fer un IVE en aquell centre (desglossat per departaments de salut , hospitals i any)

No hi ha constància de cap cas en el qual l'objecció de consciència haja suposat el desplaçament de cap dona que l'haja sol·licitat. Si el servei de ginecologia i obstetrícia no realitza les IVE tal com ve expressat en l'Article 14. Interrupció de l'embaràs a petició de la dona en el propi hospital, es remetrà a la dona que el sol·licite als centres vinculats a la xarxa pública tal com s'especifica en l'article corresponent.

En Article 19.

«2. La prestació sanitària de la interrupció voluntària de l'embaràs es realitzarà en centres de la xarxa sanitària pública o vinculats a aquesta.

3. Les intervencions contemplades en la lletra c) de l'article 15 d'aquesta Llei es realitzaran preferentment en centres qualificats de la xarxa sanitària pública.»

- nombre total d'obstetraginecòlegs del sistema públic de salut. 336 de gestió directa

- Respecte a tots i cadascun dels hospitals de referència en matèria de ginecologia i obstetrícia que hi ha a cada departament de salut, adjuntar el protocol seguit en cas d'interrupció de l'embaràs a petició de la dona (IVE).

El protocol d'atenció a la IVE en el sistema públic de salut estableix que la dona que ho sol·licite es dirigirà al Centre de Salut Sexual i Reproductiva, CSSR que li corresponga per a ser atesa en primer lloc confirmar l'embaràs i realitzar la anamnesi corresponent i garantir que:

«Article 14. Interrupció de l'embaràs a petició de la dona.

Podrà interrompre's l'embaràs dins de les primeres catorze setmanes de gestació a petició de l'embarassada, sempre que concórreguen els requisits següents:

- a) Que s'haja informat la dona embarassada sobre els drets, prestacions i ajudes públiques de suport a la maternitat, en els termes que s'estableixen en els apartats 2 i 4 de l'article 17 d'aquesta Llei.*
- b) Que haja transcorregut un termini d'almenys tres dies, des de la informació esmentada en el paràgraf anterior i la realització de la intervenció.*

.../ 2. En els casos en què les dones opten per la interrupció de l'embaràs regulada en l'article 14 rebran, a més, un sobre tancat que contindrà la següent informació:

- a) Les ajudes públiques disponibles per a les dones embarassades i la cobertura sanitària durant l'embaràs i el part.*
- b) Els drets laborals vinculats a l'embaràs i a la maternitat; les prestacions i ajudes públiques per a la cura i atenció dels fills i filles; els beneficis fiscals i altra informació rellevant sobre incentius i ajudes al naixement.*
- c) Dades sobre els centres disponibles per a rebre informació adequada sobre anticoncepció i sexe segur. (En el propi Centre de Salut Sexual i Reproductiva)»*

Aquesta informació haurà de ser entregada en qualsevol centre sanitari públic (En el propi Centre de Salut Sexual i Reproductiva)

- Quins mecanismes s'han portat a terme per evitar que l'objecció de consciència d'alguns professionals provoqui el desplaçament d'aquelles pacients que desitgin fer un IVE en aquell centre?

L'objecció de consciència no impedeix la realització de les IVE atès que l'objecció és individual i ha de posar-se en coneixement de la prefectura del Servei amb antelació.

- Respecte a tots i cadascun dels hospitals de referència en matèria de ginecologia i obstetrícia que hi ha a cada àrea de salut en quins d'ells es porten a terme IVEs quirúrgics i farmacològics?

Tots els hospitals de la xarxa pública realitzen les IVE que corresponen a l'article 15 de la Llei orgànica 2/2010, de 3 de març, de salut sexual i reproductiva i de la interrupció voluntària de l'embaràs.

Les dades s'obtenen de les interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE) notificades al Registre d'IVE de la Comunitat Valenciana des de 2015 a 2020. Les dades corresponents a l'any 2020 són provisionals.

Hospitals que notifiquen la realització d'IVE. Comunitat Valenciana, 2015-2020

Hospitals públics que notifiquen IVE*	2015	2016	2017	2018	2019	2020 (provisional)
Hosp. Marina Baixa	No	No	Si	Si	Si	Si
Hosp. Gral. València	No	Si	Si	Si	Si	Si
Hosp. Dr. Peset València	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Hosp. La Fe València	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Hosp. Xàtiva	Si	No	Si	Si	Si	Si
Hosp. Orihuela	Si	Si	Si	No	No	No
Hosp. Requena	Si	No	Si	Si	Si	Si
Hosp. La Ribera	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Hosp. La Plana	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Hosp. Vinarós	Si	No	No	NO	Si	Si
Hosp. Gral. Castellón	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Hosp. Sagunt	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Hosp. Gandía	No	No	Si	No	Si	Si
Hosp. Clínico València	No	Si	No	No	No	No
Hosp. Ontinyent	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Hosp. Alcoy	No	Si	Si	No	No	No
Hosp. Elx	No	No	Si	No	No	No
Hosp. Dénia	No	No	Si	No	No	No
Hosp. Gral. Alicante	Si	Si	No	Si	No	No
Hosp. Elda	Si	Si	No	No	No	No
Hosp. Sant Joan Alicante	No	Si	No	No	No	No
Hosp. Torrevieja	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Hosp. Manises	No	Si	Si	No	Si	No
Hosp. Vinalopó	Si	Si	Si	Si	Si	Si

* La realització de les IVE es duu a terme segons els criteris establits per cada centre hospitalari.

- Com es garanteix la llibertat d'elecció entre el mètode farmacològic i quirúrgic?

L'elecció d'IVE farmacològica i quirúrgica és una opció de la dona que la sol·licite sempre que es complisquen els requisits clínics que es contemplen en la Guia clínica per a la Interrupció de l'Embaràs pel Mètode Farmacològic el link del qual s'adjunta.

Guia clínica per a la interrupció voluntària de l'embaràs pel mètode farmacològic

<http://www.san.gva.es/documents/156344/4155c437-cc29-40e0-8b59-fa3890c7364d>

- En el cas que en algun d'aquests hospitals de referència en matèria de ginecologia i obstetrícia no es portin a terme les IVEs quirúrgiques. Quantes derivacions s'han portat a terme i a quins centres? (Últims 5 anys). Quins motius s'al·leguen per portar a terme aquestes derivacions?

- Quantes IVE s'han realitzat en el sistema públic de salut? (últims 5 anys)

- Quantes IVE s'han realitzat en centres i clíniques privades? (últims 5 anys)

"

Número d'IVE realitzades a dones residents segons la titularitat del centre *

Comunitat Valenciana, 2015-2020

Tipus de centre	Número de IVE					2020
	2015	2016	2017	2018	2019	(provisio- nal)
Públics	169 (2,1%)	625 (7,6%)	690 (8,3%)	616 (7,5%)	719 (8,5%)	624 (8,4%)
Privats	7.972 (97,9%)	7546 (92,4%)	7659 (91,7%)	7550 (92,5%)	7694 (91,5%)	6808 (91,6%)
Total	8141 (100%)	8171 (100%)	8349 (100%)	8166 (100%)	8413 (100%)	7432 (100%)

* Informació disponible en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat i Salut Pública

http://www.sp.san.gva.es/DgspPortal/docs/Dades_IVE_2019.pdf

Firmat per M^a Amparo García Layunta el
19/07/2021 09:51:16
Càrrec: Directora General de Assistència
Sanitària