



G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I DIRECCIÓ GENERAL
B PRESTACIONS
/ I FARMÀCIA

MEMÒRIA DE L'ANÀLISI D'IMPACTE NORMATIU	
Objecte:	Projecte de decret regulador de la Comissió de Garantia i Avaluació del Dret a la Prestació de l'Ajuda per Morir i del Registre de professionals sanitaris objectors de consciència a l'eutanàsia de les Illes Balears
Núm. d'expedient:	SG/ SJ 512/2021
Versió:	2a
Estat del procediment:	Després del tràmit d'informació pública i audiència, i després dels informes preceptius de l'article 59 de la Llei 1/2019, de 31 de gener
Emissor:	Direcció General de Prestacions i Farmàcia
Data:	17 de maig de 2022

Aquesta memòria es fa en compliment del que preveu l'article 60.1 de la Llei 1/2019, de 31 de gener, del Govern de les Illes Balears, d'acord amb el qual, en el procediment d'elaboració normativa, l'òrgan que tramita el procediment ha d'elaborar una memòria de l'anàlisi de l'impacte normatiu, amb el contingut que

preveu l'apartat segon d'aquest precepte, com a document dinàmic, que s'anirà actualitzant amb la incorporació dels aspectes rellevants resultants de les diferents fases de la tramitació, des de l'acord d'inici fins a la finalització del procediment.

Índex

1. Oportunitat de la proposta normativa:

1.1. Justificació de la necessitat de regulació i del rang normatiu

1.2. Adequació de la regulació als objectius i finalitats de la norma

2. Estructura i contingut:

2.1. Marc normatiu en què s'insereix la proposta i l'adequació a l'ordre de distribució de competències i relació amb l'ordenament estatal i europeu

2.2. Relació de disposicions vigents que afecta o deroga

3. Anàlisi dels impactes següents:

3.1. Impacte econòmic i pressupostari

3.2. Adequació del projecte normatiu a la Llei 20/2013, de 9 de desembre, de garantia de la unitat de mercat

3.3. Estudi de les càrregues administratives que comporta la proposta

4. Referència al procediment d'elaboració normativa

4.1. Consulta prèvia a la ciutadania

4.2. Inici de la tramitació

4.3. Audiència i informació pública

4.4. Informes i dictàmens

5. Compliment dels principis de bona regulació

6. Control posterior de la qualitat normativa

7. Qualsevol altre aspecte, incloent-hi els de caràcter lingüístic, que sigui rellevant a criteri de l'òrgan que tramita el procediment, així com altres avaluacions d'impacte previstes en la legislació vigent:

7.1. Impacte sobre la infància i l'adolescència

7.2. Impacte sobre la família

7.3. Impacte sobre l'orientació sexual i la identitat de gènere

7.4. Impacte sobre persones amb discapacitat

7.5. Impacte sobre el canvi climàtic

8. Descripció de la tramitació del projecte normatiu, anàlisi i valoració resumida de les al·legacions presentades en els tràmits d'audiència i informació pública i dels informes emesos, i el reflex en la proposta, si pertoca

8.1. Inici del procediment

8.2. Audiència i informació pública. Anàlisi i valoració de les al·legacions

8.3. Informes i dictàmens preceptius

8.3.1. Informe del Consell de Salut

8.3.2. Informe de l'impacte de gènere

8.3.3. Informe del Consell Econòmic i Social

8.3.4. Informe del servei jurídic

8.3.5. Informe del Consell Consultiu

Memòria de l'anàlisi d'impacte normatiu

1. Oportunitat de la proposta normativa:

1.1. Justificació de la necessitat de regulació i del rang normatiu

La Llei orgànica 3/2021, de 24 de març, de regulació de l'eutanàsia, aprovada a l'empara de l'article 149.1.1a i 16a de la Constitució, introdueix en el nostre ordenament jurídic un nou dret individual, l'eutanàsia, definida com l'actuació que produeix la mort d'una persona de forma directa i intencionada mitjançant una relació causa-efecte única i immediata, a petició informada, expressa i reiterada en el temps per aquesta persona, i que es du a terme en un context de patiment a causa d'una malaltia o patiment incurable que la persona experimenta com a inacceptable i que no ha pogut ser mitigat per altres mitjans.

La legalització i regulació de l'eutanàsia s'assenta sobre la compatibilitat d'uns principis essencials que són la base dels drets de les persones i que es recullen així en la CE. D'una banda, són els drets fonamentals a la vida i a la integritat física i moral (art. 15), i, de l'altra, béns constitucionalment protegits com són la dignitat (art. 10), la llibertat i l'autonomia de la voluntat (art. 1.1), i la llibertat ideològica i de consciència (art. 16).

La Constitució espanyola reconeix el dret a l'objecció de consciència en l'article 30.2, el qual s'ha de connectar amb l'article 16 esmentat abans, ja que reconeix la llibertat ideològica i de creences.

La Llei 3/2021, per una banda, reconeix el dret a la prestació de l'ajuda per morir com una prestació més del Sistema Nacional de Salut. Per garantir l'exercici d'aquest dret, l'article 17 de la Llei orgànica 3/2021 preveu l'existència d'una comissió de garantia i avaluació, que han de crear els governs autonòmics i el Ministeri de Sanitat a les ciutats de Ceuta i Melilla, en el termini màxim de tres mesos des de l'entrada en vigor del precepte esmentat, encarregada de vetllar per la legalitat del procediment de verificació previ i el control posterior de l'eutanàsia d'acord amb el procediment que estableix la norma estatal.

D'altra banda, l'article 16.2 de la Llei orgànica 3/2021 garanteix la seguretat jurídica i el respecte a la llibertat de consciència del personal sanitari cridat a col·laborar en l'acte d'ajuda mèdica per morir reconeixent-ne el dret a l'objecció de consciència, i disposa que a aquest efecte les administracions públiques han de crear un registre de professionals sanitaris objectors de consciència a dur a terme l'ajuda per morir en què s'han d'inscriure les declaracions d'objecció de consciència per fer-la, l'objecte de les quals és facilitar la informació necessària a l'administració sanitària perquè pugui garantir una gestió adequada de la prestació de l'ajuda per morir. El registre es regeix pel principi de confidencialitat sotmès a la normativa de protecció de dades de caràcter personal.

L'article 31.4 de l'Estatut d'autonomia de les Illes Balears atribueix a la comunitat autònoma de les Illes Balears, en el marc de la legislació bàsica de l'Estat i en els termes que estableixi, la competència del desplegament legislatiu en matèria de salut i sanitat. L'article 30.48 li atribueix competències en matèria d'organització, funcionament i control dels centres sanitaris públics i dels serveis de salut, planificació dels recursos sanitaris, coordinació de la sanitat privada amb el sistema sanitari públic i promoció de la salut en tots els àmbits, en el marc de les bases i la coordinació general de la sanitat.

El Decret 11/2021, de 15 de febrer, de la presidenta de les Illes Balears, pel qual s'estableixen les competències i l'estructura orgànica bàsica de les conselleries de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, modificat pel Decret 25/2021, de 8 de març, estableix que la Conselleria de Salut i Consum, a través de la Direcció General de Prestacions i Farmàcia, exerceix les competències en matèria de definició de la cartera de serveis i prestacions sanitàries.

En l'exercici d'aquestes competències i en compliment del mandat legal inserit en la norma estatal, la Comunitat Autònoma de les Illes Balears va optar per una fórmula organitzativa de caràcter provisional a fi de complir el termini establert en la norma estatal i així va aprovar el Decret 24/2021, de 3 de maig, pel qual es crea la Comissió de Garantia i Avaluació del Dret a la Prestació de l'Ajuda per Morir de

les Illes Balears, com a òrgan col·legiat administratiu i multidisciplinari, adscrit a la Conselleria de Salut i Consum.

No obstant els dos mandats legals que justifiquen la necessitat del projecte normatiu, es considera convenient que siguin objecte d'una sola norma, per raó de la matèria, raons de sistemàtica i per eficàcia i eficiència organitzatives. Per tant, el nou projecte normatiu completa el decret vigent i el substitueix amb el mateix rang legal integrant part del contingut i regula el Registre de professionals sanitaris objectors de consciència a l'eutanàsia en un sol cos legal, atès que a les Illes Balears encara no s'ha creat aquest registre.

El projecte de decret és l'instrument adequat per crear i regular un òrgan col·legiat de conformitat amb la Llei 3/2021, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears (articles 17 a 19), i la Llei 40/2015, de 1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic (articles 15 a 22).

Així mateix, la fórmula proposada es considera la idònia per implementar els mandats inserits en la Llei 3/2021 i l'objecte general de la norma autonòmica, d'acord amb el que preveu l'article 1 del projecte, és a dir, regular la Comissió de Garantia i Avaluació d'acord amb el que estableix el mandat de l'article 17 de la Llei 3/2021, i crear i regular el Registre de professionals sanitaris objectors de consciència, d'acord amb el que disposa l'article 16 de la mateixa norma.

1.2. Adequació de la regulació als objectius i a les finalitats de la norma

Com a objectiu específic, el projecte persegueix garantir l'exercici efectiu dels drets establerts a la Llei orgànica. Així, d'una banda, la proposta normativa es considera que és l'instrument adequat per fer efectiu el dret a la prestació de l'ajuda per morir a través d'un òrgan col·legiat encarregat de decidir i verificar si la sol·licitud de l'eutanàsia s'ajusta al procediment establert en la norma estatal. D'altra banda, garanteix l'exercici del dret a l'objectió de consciència a través de la inscripció de les declaracions de rebuig a l'eutanàsia del personal professional sanitari en el registre creat a aquest efecte i facilita, alhora, a l'Administració la gestió de la prestació de l'eutanàsia.

La via reguladora escollida és l'adequada per aconseguir les finalitats que es pretenen i no es considera que hi hagi altres solucions alternatives vàlides.

2. Estructura i contingut de la norma

El Decret consta de tres capítols, 14 articles, una disposició transitòria, una de derogatòria del Decret 24/2021 i dues de finals.

El primer capítol, dedicat a les disposicions generals, està integrat per dos articles. El primer es refereix a la finalitat del Decret, dirigit a regular la Comissió i a crear el Registre dels objectors de consciència, i el segon completa el Decret 24/2021

amb el règim de tractament de protecció de dades de caràcter personal a què afecta el Decret i la seva protecció regulatòria.

El capítol segon regula la Comissió de Garantia i Avaluació en els articles tercer a novè. L'article 5 modifica el Decret 24/2021 i obre la possibilitat d'incrementar el nombre de membres de la Comissió i ampliar els perfils professionals en funció de les necessitats assistencials que es demanin. En relació amb el personal professional sanitari que pot formar part de la Comissió, el Decret inclou els professionals que estiguin en servei actiu durant almenys cinc anys. S'agilita el nomenament dels membres de la Comissió, que serà per resolució de la consellera de Salut i Consum, una vegada oïts els col·legis professionals afectats per raó de la matèria. L'article 6 regula el règim de funcionament de la Comissió, que s'ha de regir pel reglament d'ordre intern que s'aprovi en el si de la Comissió i supletòriament per la normativa autonòmica i estatal que regula els òrgans col·legiats. Finalment, l'article 7 disposa que el funcionament de la Comissió ha de ser atès amb els mitjans de què disposa la Conselleria de Salut i Consum, sense que hi hagi per tant augment de la despesa pressupostària, llevat del que s'estipula per sufragar les indemnitzacions per assistència a les sessions dels seus membres d'acord amb la normativa aplicable.

El capítol tercer aborda el Registre de professionals sanitaris objectors de consciència de la comunitat autònoma de les Illes Balears. L'article 10 crea el Registre i estableix l'abast de la declaració de la inscripció de l'objecció de consciència, que és voluntària per a les persones objectores de l'àmbit públic i privat directament implicades en la prestació de l'ajuda per morir. L'article 11 assenyala les finalitats del Registre; en particular, subratlla la finalitat informativa de les inscripcions dels objectors de consciència a fi de garantir una gestió adequada de la prestació. L'article 12 descriu els actes i les dades personals i professionals inscriptibles. L'article 13 estableix un procediment únic summament senzill per a la inscripció, revocació i modificació de la declaració de l'objecció que s'ha de presentar davant de la Conselleria de Salut i Consum, a través del model normalitzat del web de la Conselleria. I l'article 14 concreta les persones que poden accedir al Registre.

La disposició transitòria única dona continuïtat al mandat dels membres de la Comissió nomenats a l'empara del Decret 24/2021, i l'amplia de conformitat amb el que disposa l'article 5. I, finalment, la disposició final primera faculta la consellera de Salut per al desplegament i l'execució del Decret.

2.1. Marc normatiu en què s'insereix la proposta, adequació a l'ordre de distribució de competències i relació amb l'ordenament estatal i europeu

El projecte de decret s'insereix en el marc normatiu i s'adequa a l'ordre de distribució de competències que s'explica en l'apartat 1 d'aquesta memòria pel que fa a l'ordenament estatal i autonòmic que s'exposa.

Sense afany d'exhaustivitat, es concreta en la normativa següent:

a) Normativa estatal

- Article 149.1.1a i 16a, i articles 1.1, 15, 10 i 16, i 30 de la Constitució espanyola.
- Llei orgànica 3/2021, de 24 de març, de regulació de l'eutanàsia.
- Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic.

b) Normativa autonòmica

- Articles 31.4 i 30.48 de la Llei orgànica 1/2007, de 28 de febrer, de l'Estatut d'autonomia de les Illes Balears.
- Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la comunitat autònoma de les Illes Balears.
- Decret 11/2021, de 15 de febrer, de la presidenta de les Illes Balears, pel qual s'estableixen les competències i l'estructura orgànica bàsica de les conselleries de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, modificat pel Decret 25/2021, de 8 de març.

2.2. Relació de disposicions vigents que deroga o afecta

- Decret 24/2021, de 3 de maig, de creació de la Comissió de Garantia i Avaluació del Dret a la Prestació de l'Ajuda per Morir de les Illes Balears.

3. Anàlisi d'impactes

L'apartat segon de l'article 60 de la Llei 1/2019, de 31 de gener, del Govern de les Illes Balears, estableix que la memòria de l'anàlisi d'impacte normatiu ha d'incorporar, entre altres extrems, l'anàlisi dels impactes següents:

3.1. Impacte econòmic i pressupostari

Des del punt de vista econòmic, el projecte normatiu no té repercussió econòmica per al sector empresarial, la població en general i el personal sanitari que es pot veure afectat per la norma, ja que no se'ls imposa cap càrrega econòmica.

Quant a l'impacte pressupostari de la norma, la Secretaria General de la Conselleria de Salut i Consum informa del següent:

La incidència del Projecte de decret regulador de la Comissió de Garantia i Avaluació del Dret a la Prestació de l'Ajuda per Morir i del Registre de



professionals sanitaris objectors de consciència a l'eutanàsia de les Illes Balears sobre el pressupost d'ingressos és nul·la ja que no es deriven ingressos per al sector públic.

Quant a la incidència sobre la despesa pública, cal dir que el cost derivat del funcionament de la Comissió i del Registre de professionals sanitaris no implica per a la Conselleria de Salut i Consum la creació, modificació o supressió d'unitats per al compliment del Decret, ja que la Conselleria de Salut i Consum disposa de mitjans personals i materials preexistents a la norma proposada per assegurar el funcionament correcte de la Comissió, per la qual cosa l'aprovació no comporta incidència pressupostària directa.

En aquest sentit, tal com disposa l'article 7 del Projecte de decret, el funcionament de la Comissió de Garantia i Avaluació serà atès amb els mitjans personals, tècnics i pressupostaris de la Conselleria de Salut i Consum, a través de la Direcció General de Prestacions i Farmàcia de la Conselleria de Salut i Consum.

El Registre d'objectors de consciència estarà adscrit a la Conselleria de Salut i Consum i les inscripcions en el Registre dels objectors de consciència podran ser electròniques o presencials, i s'utilitzaran els mitjans materials i humans disponibles a la Conselleria.

Els membres que integren la Comissió, d'acord amb el que preveu l'article 9 del projecte normatiu, seran remunerats de conformitat amb el règim d'indemnitzacions establert per als òrgans col·legiats en l'annex 13 (article 30 vigent) del Text consolidat del Decret 16/2016, de 8 d'abril, pel qual es regulen les indemnitzacions per raó del servei del personal al servei de l'Administració autonòmica de les Illes Balears.

En aplicació de la normativa esmentada i d'acord amb la informació facilitada, el nombre d'integrants de la Comissió de Garantia i Avaluació del Dret a la Prestació de l'Ajuda per Morir de les Illes Balears és de 12, entres titulars i suplents. S'estima que es faran 2 reunions mensuals, previsiblement parcialment o totalment fora de l'horari fixat de la jornada laboral. Per tant, l'única incidència pressupostària serà la que es derivi de l'assistència a les sessions de la Comissió, el cost anual estimat màxim de les quals és de 12 mesos x 2 sessions x 12 membres x 56,49 € = 16.269,12 euros/any.

Aquestes indemnitzacions s'abonaran amb càrrec al capítol II del programa 411D01 Planificació, Avaluació i Cartera de la Secció 18.

Una qüestió diferent és la despesa que per als serveis públics de salut implica la nova prestació de l'ajuda per morir de finançament públic que deriva directament de l'aplicació de la Llei estatal, tenint en compte que l'article 13 de la norma esmentada disposa que els serveis de salut públics han d'aplicar les mesures necessàries per garantir el dret a la prestació de l'ajuda per morir en els supòsits i amb els requisits que estableix la Llei, atès que la nova prestació es configura com

una prestació més, inclosa en la cartera comuna dels serveis del Sistema Nacional de Salut.

Des d'un punt de vista social, la norma projectada és positiva ja que amplia els drets de la població a què va destinada la Llei orgànica 3/2021, en posar els mitjans per fer efectiu amb garantia total l'exercici del dret a l'eutanàsia a través d'una comissió encarregada de verificar i supervisar el procés de l'eutanàsia. També és positiva per als professionals sanitaris atès que possibilita l'exercici del dret a l'objecció de consciència dels professionals sanitaris que rebutgin l'eutanàsia, d'acord amb el mandat de la norma estatal.

3.2. Adequació de l'avantprojecte normatiu a la Llei 20/2013, de 9 de desembre, de garantia de la unitat de mercat

De conformitat amb l'article 14 de la Llei 20/2013, cal dir que del projecte de decret no es deriva cap efecte sobre la competència, la unitat de mercat i la competitivitat de les empreses.

3.3. Estudi de les càrregues administratives que comporta la proposta

D'acord amb l'article 60.2 de la Llei 1/2019, la memòria de l'anàlisi d'impacte normatiu ha d'incorporar una anàlisi de les càrregues administratives que comporta la proposta.

Òrgan que fa l'estudi: Direcció General de Prestacions i Farmàcia

Data: la de la signatura electrònica

Índex

1. Presentació i dades identificatives
2. Valoració econòmica de les càrregues administratives

1. Presentació i dades identificatives

Normes

- Norma en tramitació: Projecte de decret regulador de la Comissió de Garantia i Avaluació del Dret a la Prestació de l'Ajuda per Morir i del Registre de professionals sanitaris objectors de consciència a l'eutanàsia de les Illes Balears

1.2 Persones destinatàries

- Professionals sanitaris de la sanitat pública i privada: personal mèdic, personal d'infermeria, personal titulat en psicologia i personal de farmàcia (article 10 del Projecte de decret).

1.3 Procediments

Nombre total de procediments que estableix el projecte normatiu, art. 13: 3.

Denominació dels procediments administratius:

- Procediment 1: inscripció de la declaració d'objecció consciència.
- Procediment 2: revocació de la declaració d'objecció de consciència.
- Procediment 3: modificació de la declaració d'objecció de consciència.

2. Valoració econòmica de les càrregues

El Decret 24/2021, de 3 de maig, va crear la Comissió de Garantia i Avaluació del Dret a la Prestació de l'Ajuda per Morir, norma de caràcter merament organitzatiu com a instrument per a l'exercici del dret a la prestació d'ajuda per morir que regula la Llei orgànica 3/2021. El Projecte de decret integra el contingut del Decret vigent i no estableix cap procediment en relació amb l'exercici d'aquest dret atès que ve determinat en la Llei orgànica estatal que és d'aplicació directa, per la qual cosa no se'n deriva cap càrrega en aquest aspecte.

No obstant això, les càrregues administratives previstes en el Projecte de decret són les que deriven de la sol·licitud d'inscripció, revocació i modificació en el Registre de les declaracions d'objecció de consciència a l'eutanàsia, el procediment de les quals és el mateix d'acord amb el que estableix l'article 13 de la proposta normativa, les quals s'han de presentar en el Registre dels professionals sanitaris objectors de consciència a l'eutanàsia de les Illes Balears, que dependrà de la Conselleria de Salut i Consum.

En el sentit exposat, el tipus de càrrega més adequada a l'activitat que ha de dur a terme el professional sanitari davant del Registre és la sol·licitud d'inscripció convencional en un registre, o bé la sol·licitud d'inscripció electrònica en un registre, ambdues opcionals amb independència que hi hagi un model normalitzat. Això de conformitat amb l'article 14.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, pel qual s'ha de donar l'opció presencial i de presentació electrònica de la sol·licitud a la persona física.

Per tot això, l'estudi de càrregues s'ha de fer per als tres actes inscripcionals en les dues modalitats de presentació i en relació amb una unitat, ja que es desconeix el nombre d'objectors de consciència que hi haurà.

IDENTIFICACIÓ DE LA NORMA	Projecte de decret regulador de la Comissió de Garantia i Avaluació del Dret a la Prestació de l'Ajuda per Morir i del Registre de professionals sanitaris objectors de consciència a l'eutanàsia de les Illes Balears								
PROCEDIMENT 1,2 i 3	Inscripció, revocació i modificació <u>presencial</u> de la declaració d'objecció de consciència a l'eutanàsia en el Registre de professionals sanitaris objectors de consciència a l'eutanàsia								
Descripció de la càrrega de la norma	Identificació numèrica de la càrrega	Tipologia de la càrrega	Quantitat	Cost unitari	Destinatari sobre els quals impacta	Volum			Quantificació de la càrrega administrativa
						Volum anual expedients	Freqüència	Població	
Inscripció, revocació i modificació de la declaració d'objecció de consciència art. 13	12	Inscripció convencional en un registre	1	110	Personal professional sanitari públic i privat		Anual		110
						Cost total del procediment			110

IDENTIFICACIÓ DE LA NORMA	Projecte de decret regulador de la Comissió de Garantia i Avaluació del Dret a la Prestació de l'Ajuda per Morir i del Registre de professionals sanitaris objectors de consciència a l'eutanàsia de les Illes Balears						
PROCEDIMENT 1, 2 i 3	Inscripció, revocació i modificació <u>electrònica</u> de la declaració d'objecció de consciència en el Registre de professionals sanitaris objectors de consciència a l'eutanàsia						
Descripció	Identifica	Tipus	Quantitat	Cost	Destinat	Volum	Quantifica

de la càrrega de la norma	ció numèrica de la càrrega	de càrrega	tat	unita ri	aris sobre els quals impacta				ció de la càrrega administrativa
						Volum anual expedients	Freqüència	Població	
Inscripció, revocació i modificació de la declaració d'objecció de consciència art. 13	13	Inscripció electrònica en un registre	1	50	Personal sanitari públic i privat	1	Anual		50
						Cost total del procediment			50

Conclusió

El projecte normatiu genera les càrregues administratives imprescindibles per a la gestió adequada del Registre. No és possible quantificar la càrrega anual ja que es desconeix el nombre de persones objectores de consciència. Per això, s'ha fet amb referència a la unitat en les dues modalitats de tipologia de presentació, convencional i electrònica, d'acord amb l'article 14 de la Llei 39/2015.

4. Referència al procediment d'elaboració normativa

D'acord amb l'article 60.2.e) de la Llei 1/2019, la memòria de l'anàlisi d'impacte normatiu ha de fer referència al procediment d'elaboració normativa, amb la constància, si s'escau, de la tramitació urgent.

L'article 42 de la Llei 1/2019 assenyala que el Govern exerceix, d'acord amb el títol IV d'aquesta Llei, la iniciativa legislativa i les potestats normatives que li atribueix l'Estatut d'autonomia.

Per la seva banda, l'article 46 d'aquest mateix cos legal atribueix al Govern l'exercici de la potestat reglamentària en les matèries que li són pròpies mitjançant l'aprovació per part del Consell de Govern de disposicions de caràcter general, de conformitat amb allò que estableix l'Estatut d'autonomia.

Pel que fa a la tramitació del Projecte de decret, s'han seguit els tràmits que estableix el capítol II del títol IV de la Llei 1/2019.

4.1. Consulta pública prèvia a la ciutadania

L'article 133.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques —al qual remet l'article 55 de la Llei 1/2019, de 31 de gener, del Govern de les Illes Balears, sobre la participació de la ciutadania en el procediment d'elaboració de normes amb rang de llei i reglaments—, disposa que, prèviament a l'elaboració del projecte o avantprojecte de llei o reglament, s'ha de substanciar una consulta pública.

Aquest tràmit es va dur a terme entre el 20 d'octubre i el 10 de novembre de 2021, en el qual la Direcció General de Prestacions i Farmàcia expressava la intenció d'aprovar un decret regulador de la Comissió de Garantia i Avaluació del Dret a la Prestació d'Ajuda per Morir i del Registre de professionals sanitaris objectors de consciència a l'eutanàsia, tràmit que es va fer a través del web del portal de transparència del Govern de les Illes Balears. Durant el període esmentat no hi ha hagut aportacions de la ciutadania.

Tenint en compte que aquesta és la primera versió de la Memòria de l'anàlisi d'impacte normatiu, la tramitació és la següent:

4.2. Inici de la tramitació

De conformitat amb l'article 56 de la Llei 1/2019 del Govern de les Illes Balears, la consellera de Salut i Consum, el 15 de novembre de 2021, va resoldre iniciar el procediment d'elaboració del text i va designar la Direcció General de Prestacions i Farmàcia com a òrgan responsable d'elaborar-lo i tramitar-lo, sens perjudici de la intervenció de la Secretaria General per als casos que siguin necessaris.

4.3 Audiència i informació pública

D'acord amb l'article 58 de la Llei 1/2019 del Govern de les Illes Balears, el projecte normatiu s'ha de sotmetre al tràmit d'informació pública, que s'ha de publicar en el *Butlletí Oficial de les Illes Balears* i a través del portal web de Participació Ciutadana de la Direcció General de Participació, Transparència i Voluntariat de la Conselleria de Transició Energètica, Sectors Productius i Memòria Democràtica, ja que es tracta d'una norma que garanteix l'exercici del dret a la prestació de l'ajuda per morir i l'exercici del dret a l'objecció de consciència a través del Registre per als professionals sanitaris objectors de consciència a l'eutanàsia. S'adreça, doncs, a la població en general i als professionals sanitaris, els drets i els interessos dels quals poden resultar afectats amb l'aprovació de la norma.

Per aquest motiu, el text del projecte normatiu es publicarà en el portal web de la Conselleria de Salut i Consum perquè les persones els drets i els interessos de les quals puguin resultar afectats per aquesta iniciativa normativa puguin fer les al·legacions i aportacions que considerin oportunes.

De conformitat amb l'article 58.1.a), s'ha de sotmetre l'esborrany del text normatiu a consulta de totes les conselleries perquè puguin fer els suggeriments i les observacions que estimin oportuns.

D'acord amb l'article 58.1.b) de la Llei 1/2019, s'ha de donar audiència a les persones interessades o a les organitzacions i associacions reconegudes per llei que les agrupin o representin, els drets o interessos legítims de les quals es vegin afectats per la norma i les finalitats hi guardin relació directa, perquè puguin accedir al text normatiu i manifestar-ne l'opinió.

En aquest sentit, en aplicació de la doctrina del Consell Consultiu (dictàmens núm. 137/2010, 33/2012, 138/2014 i 20/2018) i a l'efecte de simplificar els tràmits administratius, s'ha de donar audiència al Consell de Salut de les Illes Balears com a òrgan superior de participació i consulta del sistema sanitari públic adscrit a la conselleria competent en matèria de sanitat, regulat pel Decret 44/2004, de 14 de maig, pel qual s'estableix el règim i funcionament del Consell de Salut, modificat pel Decret 5/2014, de 31 de gener, en el qual estan representats les entitats i els col·legis interessats per raó de la matèria.

Tot i que la iniciativa no els afecta, es donarà audiència als ajuntaments i als consells insulars a través del Consell de Salut com a membres integrants d'un òrgan de participació ciutadana.

De conformitat amb el que preveu l'article 5 del projecte, s'ha de consultar els col·legis professionals afectats per raó de la matèria abans de l'elecció dels membres que han d'integrar la Comissió, entre els quals s'han de nomenar quatre juristes.

En conseqüència, d'acord amb l'article 58 de la Llei 1/2019, es considera que hi té interès directe i, per tant, cal sotmetre el projecte a l'audiència del Col·legi d'Advocats de les Illes Balears.

4.4. Informes i dictàmens

D'acord amb l'article 59 de la Llei 1/2019, el Projecte de decret s'ha de sotmetre als informes i als dictàmens següents:

- Un informe d'avaluació d'impacte de gènere de l'Institut Balear de la Dona, de conformitat amb l'article 5 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat de dones i homes.
- El dictamen del Consell Econòmic i Social, de conformitat amb els articles 2.1 i 2.4 de la Llei 10/2000, de 30 de novembre, reguladora del Consell Econòmic i Social de les Illes Balears.
- En relació amb el Consell de Salut, l'article 42.b) de la Llei 5/2003 estableix que li correspon emetre un informe quan així ho requereixi el titular de la conselleria competent en matèria de sanitat en relació amb els projectes

de llei i projectes de reglament el contingut del qual afecti les competències sanitàries. Atès l'objecte del projecte normatiu, es considera oportú sol·licitar aquest informe.

- Informe dels serveis jurídics competents, en el qual s'inclogui l'examen del procediment seguit.
- Dictamen del Consell Consultiu, de conformitat amb l'article 18 de la Llei 5/2010, de 16 de juny, reguladora del Consell Consultiu.

No es considera necessària l'emissió dels informes següents:

- En el cas que es reguli un supòsit en què els efectes del silenci administratiu siguin desestimatoris, un informe que motivi les raons d'interès general que ho justifiquin. Tenint en compte el contingut del projecte normatiu, no concorre el supòsit requerit per a l'emissió d'aquest informe.
- La norma projectada no estableix limitacions per accedir a activitats econòmiques i serveis o mesures que restringeixin la llibertat d'establiment. No incideix en la garantia de la unitat de mercat i, per tant, no cal emetre cap informe sobre aquest aspecte.
- Pel mateix motiu tampoc no s'ha de publicar en el Sistema de Cooperació Interadministrativa per a la LGUM.

5. Compliment dels principis de bona regulació

L'article 49.1 de la Llei 1/2019, de 31 de gener, estableix que, en l'exercici de la iniciativa legislativa i la potestat reglamentària, el Govern de les Illes Balears ha d'actuar d'acord amb els principis de necessitat, eficàcia, proporcionalitat, seguretat jurídica, transparència, eficiència, qualitat i simplificació establerts a l'article 129 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

De conformitat amb l'article 49.1, en el preàmbul del projecte de decret es justifica l'adequació de la norma als principis de bona regulació, ja que el text normatiu s'ajusta als principis següents:

Al **principi de necessitat i eficàcia**, atès que es tracta d'una iniciativa normativa justificada en una raó d'interès general, amb una finalitat clarament identificada en una norma estatal prèvia, que expressament la preveu com a instrument per garantir-ne la consecució.

Al **principi de proporcionalitat**, atès que conté la regulació imprescindible per assolir el seu objectiu.

Al **principi de seguretat jurídica**, ja que és coherent amb la normativa que regula els òrgans col·legiats de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic, i de la Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la comunitat autònoma, i amb la Llei orgànica 3/2021, de 24 de març, de regulació de l'eutanàsia, que desplega, així com amb la resta de l'ordenament jurídic, i adopta la forma de decret.

Respon al **principi de transparència**, ja que en aquest aspecte destaca la participació ciutadana en el procediment d'elaboració normativa a través de la pàgina habilitada a aquest efecte, mitjançant la consulta pública prèvia a l'inici del procediment d'elaboració normativa i durant el procediment a través dels tràmits d'audiència i informació pública.

Al **d'eficiència i simplificació**, atès que es compleix la previsió normativa adequada a la finalitat perseguida sense que això suposi assignar recursos nous als ja existents ni càrregues administratives innecessàries.

Finalment, quant al **principi de qualitat**, la norma utilitza un llenguatge clar, senzill i comprensible.

6. Control *ex post* de la norma

L'article 50 de la Llei 1/2019 del Govern de les Illes Balears preveu l'avaluació de la norma per als reglaments vigents respecte del compliment dels principis de bona regulació, l'adequació de les normes als objectius prevists i la justificació dels costos, així com les càrregues administratives que comportin aquelles normes.

Per tant, és oportú que la memòria d'anàlisi d'impacte normatiu inclogui les mesures que s'han de dur a terme per donar compliment al control posterior de la norma que ha de garantir, en darrera instància, el compliment dels principis de bona regulació de la normativa una vegada aprovada.

Els objectius de la norma, com ja s'ha reiterat, són dos: regular la Comissió de Garantia i Avaluació per al Dret a la Prestació de l'Ajuda per Morir com a òrgan col·legiat i crear i regular el Registre de professionals sanitaris objectors de consciència a l'eutanàsia com a instruments necessaris per a l'exercici efectiu del dret a l'eutanàsia i a l'objecció de consciència de conformitat amb la Llei orgànica 3/2021. La Llei estatal i l'article 4 del projecte normatiu, el qual remet expressament a aquesta norma, preveu entre les funcions de la Comissió elaborar i fer públic un informe anual d'avaluació sobre l'aplicació de la Llei en el seu àmbit territorial concret, el qual s'ha de remetre a l'òrgan competent en matèria de salut.

El control ordinari de la norma recau en els diferents òrgans gestors de l'administració intervinent en la matèria objecte de regulació, en funció de les

competències que els atribueix la norma, en particular a la Conselleria de Salut i Consum a través de la Direcció General de Prestacions i Farmàcia.

7. Qualsevol altre aspecte, inclosos els de caràcter lingüístic, que sigui rellevant a criteri de l'òrgan que tramita el procediment, així com altres avaluacions d'impacte previstes en la legislació vigent

D'acord amb l'article 60.2.g) de la Llei 1/2019, s'han d'incorporar en aquesta Memòria quan correspongui els informes d'impacte següents:

7.1. Impacte sobre la infància i l'adolescència

L'article 22 *quinquies* de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi civil i de la Llei d'enjudiciament civil —precepte afegit per l'article 1.21 de la Llei 26/2015, de 28 de juliol—, estableix que les memòries d'anàlisi d'impacte normatiu que s'hagin d'adjuntar als avantprojectes de llei i als projectes de reglaments han d'incloure l'impacte de la normativa en la infància.

En el mateix sentit, l'article 11 de la Llei 9/2019, de 19 de febrer, de l'atenció i els drets de la infància i l'adolescència de les Illes Balears, estableix que les memòries d'impacte normatiu que s'han d'adjuntar als projectes de llei i als projectes de disposicions generals han d'incloure l'impacte de la normativa en la infància i l'adolescència.

Tenint en compte el contingut normatiu del projecte, es conclou que no té impacte sobre la infància.

D'altra banda, l'article 5.1.a) de la Llei orgànica 3/2021, de 24 de març, no és aplicable als menors d'edat, ja que per rebre la prestació d'ajuda per morir cal tenir majoria d'edat i ser capaç i conscient en el moment de la sol·licitud.

7.2. Impacte sobre la família

L'article 34.1 de la Llei 8/2018, de 31 de juliol, d'ajuda a les famílies de les Illes Balears, estableix que en l'elaboració dels projectes de llei, els òrgans competents han demetre un informe d'impacte familiar, amb caràcter preceptiu, amb la finalitat de considerar l'impacte social i econòmic de les polítiques a llarg termini en el conjunt de les famílies.

Un cop avaluat el contingut del projecte normatiu, es conclou que no produeix un impacte específic sobre la família ja que té per objecte complir el mandat legal en desplegament de la norma estatal per fer factible l'exercici del dret a l'eutanàsia per a la població en general més gran d'edat i capaç, i l'objecció de consciència dels professionals sanitaris.

7.3. Impacte sobre l'orientació sexual i la identitat de gènere

L'article 32 de la Llei 8/2016, de 30 de maig, per garantir els drets i les llibertats de les persones lesbianes, gais, transsexuals, bisexuals i intersexuals i per eradicar la LGTBI fòbia, estableix que les administracions públiques de les Illes Balears han d'incorporar l'avaluació de l'impacte sobre l'orientació sexual i la identitat de gènere en el desenvolupament de les seves competències, per garantir la integració del principi d'igualtat i no discriminació de les persones LGTBI sobre totes les disposicions legals i reglamentàries que s'impulsin en el territori de la comunitat autònoma.

Pels motius exposats en l'apartat anterior, la norma projectada no té cap impacte específic sobre els col·lectius de lesbianes, gais, transsexuals, bisexuals i intersexuals.

7.4. Impacte sobre les persones amb discapacitat

De conformitat amb la disposició addicional cinquena de la Llei 26/2011, d'1 d'agost, d'adaptació normativa a la Convenció Internacional sobre els Drets de les Persones amb Discapacitat, i la Sentència de la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Suprem de 15 de març de 2019, s'ha d'avaluar l'impacte de la norma en matèria d'igualtat d'oportunitats, no discriminació i accessibilitat universal de les persones amb discapacitat quan aquest impacte sigui rellevant.

Pel que fa al projecte normatiu que ens ocupa, atesos el contingut i el caràcter substancialment organitzatiu de la regulació, es pot afirmar que l'impacte és nul.

7.5. Impacte sobre el canvi climàtic

L'article 18 de la Llei 10/2019, de 22 de febrer, de canvi climàtic i transició energètica, exigeix incorporar en l'elaboració de lleis, amb caràcter preceptiu, una avaluació de l'impacte climàtic, que té per objecte analitzar la repercussió del projecte en la mitigació i l'adaptació al canvi climàtic.

Analitzat el projecte normatiu, l'impacte sobre el canvi climàtic és nul.

8. Descripció de la tramitació del projecte normatiu, anàlisi i valoració resumida de les al·legacions presentades en els tràmits d'audiència i informació pública i dels informes emesos, i el seu reflex en el text de la proposta, si escau

8.1. Inici del procediment

Tal com s'avança en l'apartat 4 de la Memòria, per resolució de la consellera de Salut i Consum de 15 de novembre de 2021 es va iniciar el procediment d'elaboració normativa de la proposta normativa, precedida per la consulta pública prèvia descrita en aquest apartat.

8.2. Tràmit d'informació pública i audiència. Anàlisi de les al·legacions

Per resolució del director general de Prestacions i Farmàcia el 19 de gener de 2022 (BOIB núm.13, de 25-01-2022), i de conformitat amb l'article 58.1.i) de la Llei 1/2019, l'esborrany del projecte de decret es va sotmetre al tràmit d'informació pública durant el període comprès entre el 26 i el 15 de febrer de 2022.

Així mateix, el projecte de decret juntament amb la memòria d'impacte normatiu es va publicar en la web del Portal de Transparència de la Conselleria de Salut i Consum i en la web del Portal de Participació Ciutadana, perquè els ciutadans que així ho considerassin poguessin conèixer el text de la norma i presentar les seves aportacions.

Durant aquest període hi va haver un total de 32 visites al Portal de Participació Ciutadana i no consten al·legacions telemàtiques a la proposta normativa.

En virtut de l'article 58.1.b), d) i c) s'ha donat audiència directa als interessats, agrupats o representats en el Consell de Salut de les Illes Balears, i a l'Il·lustre Col·legi d'Advocats de les Illes Balears, amb les al·legacions següents:

- Derivada de l'audiència prevista en l'article 58.1.b) a través de la seva representació com a membre del Consell de Salut, el Col·legi Oficial d'Infermeria de les Illes Balears (COIBA) proposa que es modifiqui l'article 5.1 del projecte de decret, relatiu a la composició de la Comissió, amb la redacció següent:

La Comissió ha d'estar formada per nou membres de competència reconeguda, tres dels quals han de ser professionals de la medicina, tres professionals d'infermeria en servei actiu durant almenys cinc anys, i els altres tres juristes amb més de cinc anys d'experiència en el seu àmbit professional.

La Conselleria de Salut i Consum no accepta la proposta.

La Llei orgànica 3/2021, de 24 de març, de regulació de l'eutanàsia, estableix el següent:

Article 10

Verificació prèvia per part de la comissió de garantia i avaluació

1. Un cop rebuda la comunicació mèdica a què es refereix l'article 8.5, el president de la comissió de garantia i avaluació ha de designar, en el termini màxim de dos dies, dos membres d'aquesta, un professional mèdic i un jurista, perquè verifiquin si, al seu parer, concorren els requisits i les condicions establerts per a l'exercici correcte del dret a sol·licitar i rebre la prestació d'ajuda per morir.

2. Per a l'exercici adequat de les seves funcions, els dos membres que esmenta l'apartat anterior han de tenir accés a la documentació que consti a la història clínica i es poden entrevistar amb el professional mèdic i l'equip, així com amb la persona sol·licitant.

3. En el termini màxim de set dies naturals, han d'emetre un informe amb els requisits a què es refereix el document que preveu la lletra b) de l'article 12. Si la

decisió és favorable, l'Informe emès serveix de resolució a l'efecte de la realització de la prestació. Si la decisió és desfavorable a la sol·licitud plantejada, queda oberta la possibilitat de reclamar en virtut del que preveu la lletra a) de l'article 18. En els casos en què no hi hagi acord entre els dos membres que esmenta l'apartat 1 d'aquest article, s'ha d'eleva la verificació al ple de la comissió de garantia i avaluació, que ha de decidir definitivament.

4. La resolució definitiva s'ha de posar en coneixement del president perquè, al seu torn, la traslladi al metge responsable que va efectuar la comunicació per procedir a realitzar, si s'escau, la prestació d'ajuda per morir; tot això s'ha de fer en el termini màxim de dos dies naturals.

5. Contra les resolucions de la comissió que informin desfavorablement sobre la sol·licitud de la prestació d'ajuda per morir es pot recórrer davant la jurisdicció contenciosa administrativa.

D'aquest article es deriva que la Llei orgànica atribueix el pes del procediment de verificació prèvia a la parella integrada per un jurista i un metge, els quals en un curt termini han d'informar sobre el compliment dels requisits i resoldre definitivament sobre l'accés a la prestació de l'eutanàsia en els casos en què es decideixi favorablement i no hi hagi discordança. En conseqüència, és raonable i coherent amb el sentit de la norma estatal que la composició de la Comissió no sigui paritària a l'efecte d'estar en condicions d'afrontar amb celeritat i eficàcia les sol·licituds d'accés a la prestació sanitària.

D'altra banda, l'article 5.5 ja preveu la possibilitat d'incrementar-ne el nombre de membres afegint-hi els perfils professionals que es considerin adequats per ajustar-se a la necessitat assistencial. No obstant això, amb vista a aclarir aquest aspecte, es modifica l'article 5.1 relatiu a la composició dels membres de la Comissió en coherència amb l'apartat 5 afegint-hi «almenys». I s'hi afegeix pel mateix motiu el terme «tots ells» respecte dels requisits exigibles per ser membres de la Comissió. El literal de l'article queda de la manera següent:

La Comissió està formada **almenys** per nou membres de competència reconeguda, quatre dels quals han de ser professionals de la medicina i un professional d'infermeria, **tots ells** en servei actiu durant almenys cinc anys, i els altres quatre han de ser juristes amb més de cinc anys d'experiència en el seu àmbit professional.

-Derivada de l'audiència prevista en l'article 58.1.a):

La Conselleria d'Afers Socials i Esports ha formulat els suggeriments i observacions següents al text normatiu:

En relació amb el preàmbul del projecte normatiu, entén que de conformitat amb les Directrius sobre l'estructura dels avantprojectes de llei aprovades per l'Acord de Consell de Govern de 29 de desembre de 2001 (BOIB núm. 12, de 27 de gener de 2001), article 7, aplicable també als projectes de decret, atès que el preàmbul és llarg, pertoca dividir-lo en apartats utilitzant nombres romans centrats en el text.

La Conselleria de Salut i Consum accepta el suggeriment.

En relació amb l'article 4 del projecte esrectifica una errada inadvertida en citar la Llei 3/2021, sense assenyalat que es tracta d'una llei orgànica.

La Conselleria de Presidència, Funció Pública i Igualtat, una vegada acabat el termini d'audiència, proposa una sèrie de suggeriments i observacions centrades a ampliar l'objecte del Projecte de decret per incloure-hi la creació i regulació del registre d'expedients de la Comissió i l'arxiu documental respecte dels procediments sobre els quals s'ha d'establir el tractament de protecció de dades.

A partir d'això i en el sentit exposat, planteja una ampliació extensa del projecte normatiu que afecta el preàmbul, els articles 1, 2, 5, 6, 10, 12 i 14, i la disposició final segona sobre l'entrada en vigor de la norma la modificació de la qual proposa. Així mateix, proposa l'addició de dos articles nous, una disposició addicional nova i dos annexos relatius a la gestió del tractament de les dades personals del registre de la Comissió i del Registre de dades de professionals sanitaris objectors de consciència.

La Conselleria de Salut i Consum estima que l'objecte del projecte normatiu és complir els mandats establerts en l'article 16 i 17 de la Llei orgànica 3/2021, de 24 de març, de regulació de l'eutanàsia, és a dir, la regulació d'un òrgan col·legiat, tenint la norma en aquest sentit un caràcter merament organitzatiu, i la creació del registre d'objectors de consciència, amb la finalitat que l'Administració disposi d'un instrument àgil per facilitar la gestió de l'exercici de la prestació d'ajuda per morir i l'exercici del dret a l'objecció de consciència.

En efecte, en aquests termes s'ha regulat en les comunitats autònomes i per part de l'Estat en les ciutats de Ceuta i Melilla a través de l'Ordre SND/661/2021, de 24 de juny, la creació i l'establiment del règim jurídic de les comissions de garantia i avaluació previstes en la Llei orgànica 3/2021, de 24 de març, de regulació de l'eutanàsia. cal subratllar que l'Estat i moltes de les comunitats autònomes no han creat formalment el registre d'objectors de consciència, si bé funciona de facto en aplicació de la normativa estatal sobre protecció de dades.

D'altra banda, la protecció de les dades de caràcter personal afectades per la proposta normativa queda garantida en l'article 12, el qual estableix que el tractament d'aquestes dades s'ha d'adequar a la normativa europea i estatal a la qual remeten, que és d'aplicació directa.

Per tant, la Conselleria de Salut i Consum no considera idoni abordar la creació i regulació dels registres suggerits en la norma proposada, atès que no és aquest l'objecte del projecte normatiu en els termes exposats, la qual cosa no implica que, posteriorment, tenint en compte motius d'oportunitat i necessitat que ho justifiquin, se'n decideixi la regulació en un instrument normatiu específic.

8.3. Informes i dictàmens preceptius

8.3.1. Informe del Consell de Salut

Convocat el Consell de Salut el 23 de febrer de 2022, la secretària del Consell certifica que en aquesta sessió s'informa favorablement sobre el Projecte de decret.

8.3.2. Informe d'impacte de gènere

El 21 de març de 2022 la Conselleria de Salut i Consum rep l'informe d'impacte de gènere emès per l'Institut Balear de la Dona, en el qual es fan dues propostes de millora del text normatiu.

- Quant a la proposta de l'apartat 1 de l'informe relatiu a l'ús del llenguatge inclusiu i la substitució dels termes *president* per *president o presidenta*, *secretari* per *secretària o secretari*, la Conselleria l'accepta per la Conselleria.

No obstant això, quant a substituir *objector de consciència* per *objectors i objectores de consciència*, tenint en compte l'elevat nombre de vegades que apareix en el text legal i que es tracta d'un text jurídic, la Conselleria de Salut i Consum ha considerat adequat amb caràcter general seguir el criteri del Consell Consultiu en el Dictamen núm. 36/2018, quan assenyala:

En concret, el Consell Consultiu considera excessiva la substitució, en tots els articles, del genèric masculí per les formes masculina i femenina dels substantius "notari o notària", "secretaris o secretàries", "president o presidenta"). Igualment, estima que és inapropiat l'ús d'expressions com "els o les participants" o de la paraula persona, en moltes frases ("Les persones participants" o "les persones titulars"), per evitar el masculí (que sempre s'ha entès com a genèric, inclús d'ambdós gèneres).

En efecte, el Consell Consultiu considera que la precisió i la claredat en els textos legals ha de prevaler davant la voluntat d'emprar un llenguatge que, suposadament, visibilitzi ambdós sexes (vegeu pàgina 38 del *Llibre d'estil del Govern de les Illes Balears*).

El *Llibre d'estil*, en línia amb el Consell Consultiu, expressa que la no discriminació no pot entrar en contradicció amb els principis de precisió, claredat i concisió establerts amb caràcter general per al llenguatge administratiu i juridicoadministratiu (vegeu pàg. 40 *Llibre d'estil*).

- D'altra banda, proposa que s'especifiqui en la norma projectada que la composició de la Comissió sigui paritària, a l'efecte de complir l'article 4.3 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat entre homes i dones.

La Conselleria de Salut i Consum accepta la proposta en el sentit de remetre's a la Llei 11/2016, i en particular a l'article 4 del qual neix l'obligació relativa al principi

de la presència equilibrada de dones i homes en la composició dels òrgans col·legiats, la qual s'ha d'observar amb independència que s'especifiqui en el projecte normatiu, atès que l'efectivitat del principi deriva del compliment d'una norma de rang superior, que en tot cas és d'aplicació directa.

Aquesta obligació s'ha verificat en l'Acord del Consell de Govern de 24 de maig de 2021 (BOIB núm. 68, de 25-05-2021), que nomena els membres de la Comissió prevista en el Decret 24/2021, de 3 de maig, de creació de la Comissió de Garantia i Avaluació del Dret a la Prestació d'ajuda per Morir de les Illes Balears.

Per tant, s'addiciona l'apartat número 6 a l'article 5 en el sentit exposat:

6. La composició de la Comissió s'ha d'ajustar als criteris de paritat de gènere d'acord amb el que preveu l'article 4 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat entre homes i dones.

8.3.3. Informe del Consell Econòmic i Social

El 13 d'abril de 2022 es rep el dictamen núm. 6/2022 del CES, en el qual es plantegen una sèrie d'observacions amb caràcter general i particular a la norma projectada sobre les quals la Conselleria dona resposta:

1. Observacions generals

- El CES proposa que es precisi si el professional que es declara objector de consciència pot participar o no en alguna de les fases del procediment d'eutanàsia o si es pot desvincular o no de totes les actuacions sanitàries respecte del pacient que sol·licita l'eutanàsia.

El Consell entén que la Llei de regulació de l'eutanàsia no impedeix que el personal objector pugui continuar amb la resta de prestacions i serveis assistencials que el pacient necessiti. En efecte, en aquest sentit la Conselleria entén que no és necessari precisar aquest extrem, atès que la norma superior que regula la prestació d'ajuda per morir no ho impedeix; únicament exigeix al professional sanitari directament implicat en la realització de l'acte de l'eutanàsia que manifesti l'objecció anticipadament i per escrit, a fi «de facilitar la informació necessària a l'administració sanitària perquè aquesta pugui garantir una gestió adequada de la prestació» (art.16 Llei 3/2021). Per aquest motiu, l'article 10.3 de la proposta normativa expressa que la inscripció i la baixa en el registre és voluntària i es pot exercir en qualsevol moment.

- En relació amb el Registre considera que s'haurien de concretar alguns aspectes en la regulació del procediment, com ara el termini per notificar la inscripció o revocació o el sentit del silenci administratiu, així com establir que es tracta d'un registre únic autonòmic i que no és públic.

Quant a l'establiment d'un termini de notificació de la inscripció, la Conselleria ha suprimit la notificació i l'ha substituïda per un justificant que s'ha d'emetre en el moment de la presentació de la declaració d'objecció de consciència en coherència amb la data que es considera la vàlida de la inscripció. L'apartat 13.3 queda redactat de la manera següent:

3. Si la declaració d'objecció de consciència compleix els requisits legals, s'ha d'inscriure en el Registre. Es considera data d'inscripció la data de presentació de la declaració d'objecció de consciència, i serveix com a justificant l'emès en el moment de presentar-la.

Quant al sentit del silenci, no és possible fonamentar-lo en una norma reglamentària sin que cald ajustar-se al que disposa l'article 24 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

Per això, s'afegeix a l'article 13 un apartat nou relatiu al procediment, amb el tenor següent:

5. El procediment d'inscripció, modificació o revocació de l'objecció de consciència a la prestació d'ajuda per morir es regeix pel que disposa la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Respecte que es concreti en la norma que es tracta d'un registre únic per a tota la comunitat autònoma, no s'accepta perquè és innecessari i reiteratiu atès que l'article 10.2 ja assenyala expressament que:

En el Registre s'han d'inscriure les declaracions que formulin les persones objectores de la comunitat autònoma de les Illes Balears, tant en l'àmbit públic com privat [...]

Finalment, s'accepta el suggeriment d'assenyalar que es tracta d'un registre que no és públic afegint-hi també el caràcter confidencial del Registre, tal com estableix el literal de l'article 16.2 de la LORE, amb la redacciósegüent :

6. El registre no té caràcter públic i se sotmet al principi de confidencialitat estricta.

2. Observacions particulars

2.1. Relativa a l'article 4 del Projecte de decret:

Quant a la possibilitat d'ampliar les funcions de la Comissió d'acord amb el que preveu la lletra f) de l'article 18 de la LORE, la Conselleria entén que és una decisió a considerar en un futur atès que, tenint en compte el poc temps que fa que funciona la Comissió, no es detecta actualment la necessitat d'implementar-hi noves funcions.

2.2. Relativa a l'article 5:

- El CES considera que per raons de caràcter organitzatiu s'hauria de determinar la composició de la Comissió.

En relació amb el que s'ha exposat en l'anterior apartat i pel mateix motiu, ateses la novetat de la prestació d'ajuda per morir i la vigència des de fa escassament un any, la Conselleria ha considerat adequat establir un mínim de nou membres i deixar oberta la possibilitat d'incrementar-ne el nombre afegint-hi els perfils professionals que es considerin adequats per ajustar-se a la necessitat assistencial que pugui sorgir (article 5.5 del projecte normatiu).

De fet, així s'ha establert en altres comunitats com l'asturiana (Decret 41/2021, de 29 de juliol), la de Navarra (Decret foral 71/2021, de 29 de juliol) o la Generalitat de Catalunya, que estableix una forquilla d'entre 9 i 18 vocals (Decret llei 13/2021, de 22 de juny).

- Pel que fa a l'elecció del president i suplent, el CES suggereix que s'especifiqui en la norma la majoria necessària per nomenar-los.

La Conselleria de Salut i Consum considera que la determinació de la majoria necessària per a l'elecció és matèria pròpia del reglament d'ordre intern, l'elaboració i aprovació del qual correspon a la Comissió amb l'autorització de l'òrgan competent, de conformitat amb l'article 17.4 de la LORE.

En efecte, en l'exercici d'aquesta habilitació, el 29 de juny de 2021 la Comissió de Garantia i Avaluació del Dret a la Prestació de l'Ajuda per Morir de les Illes Balears, creada pel vigent Decret 24/2021, de 3 de maig, aprova el seu Reglament d'ordre intern, que va ser autoritzat per resolució de la consellera de Salut i Consum de 21 de desembre de 2021, i en l'article 5 disposa, quant a l'elecció del president o presidenta «que s'ha d'elegir entre els membres de la Comissió, per acord de la Comissió, adoptat per majoria absoluta en primera votació i simple en segona, per un període d'un any, prorrogable fins a un any més, i pot ser elegit de bell nou per a mandats posteriors».

- Finalment, pel que fa a la conveniència d'establir la composició paritària per sexes de la Comissió, la Conselleria es remet al que expressa l'apartat 8.3.2. relatiu a l'informe sobre l'impacte de gènere emès per l'Institut Balear de la Dona, i a la remissió en el projecte normatiu a l'article 4.3 de la Llei 11/2016 de la qual deriva aquesta obligació.

2.3. Relativa a l'article 6.2:



Quant a la recomanació d'especificar en aquest article que les persones expertes poden assistir a les sessions de la Comissió amb veu però sense vot, la Conselleria accepta que es concreti aquest aspecte.

2.4. Relativa a l'article 10.5:

El CES entén que seria necessari precisar què s'entén per *antelació suficient*.

La Conselleria entén que és un concepte indeterminat que se suprimeix per *de manera immediata*.

D'altra banda, la Conselleria pren nota del suggeriment d'elaborar un protocol per prevenir les situacions en relació amb la no necessitat d'inscripció en el registre de les decisions d'objecció per a un cas concret, a fi de no dificultar l'accés a la prestació d'ajuda per morir.

2.5. Quant a l'article 12:

El CES suggereix que seria necessari afegir que en cap cas no es farà constar en el Registre el motiu de l'objecció de consciència.

La Conselleria no considera necessari afegir aquest extrem atès que el que s'hi inscriu és la declaració de l'objector de consciència i el que es regula són les dades inscriptibles, les quals es relacionen taxativament en l'article esmentat sense més requisits. En qualsevol cas, es tracta de l'exercici lliure d'un dret individual que no es pot condicionar al motiu concret pel qual el professional sanitari es declara objector.

No obstant això, s'enumeren en l'article 12 les dades inscriptibles amb la finalitat d'enumerar i aclarir les necessàries per a la inscripció, amb la redacció següent:

Article 12

Dades inscriptibles

En el Registre s'ha d'inscriure la declaració de la persona objectora, en la qual han de constar:

- 1) Les dades d'identificació i contacte que siguin estrictament necessàries per a la finalitat del tractament.
- 2) Les dades professionals amb indicació de la titulació i especialitat, si escau; el centre o centres on presta serveis, i el servei d'adscripció.
- 3) La data de la presentació de l'objecció de consciència i, si s'escau, de la revocació i de les modificacions, a fi de mantenir el Registre actualitzat.

2.6. En relació amb l'article 14:

El CES recomana que per raons de seguretat jurídica el Projecte de decret hauria de precisar què s'entén per persones responsables dels centres sanitaris públics i privats.

La Conselleria accepta la proposta i afegeix un apartat nou a l'article 14 amb la redacció següent:

2. S'entén per persones responsables dels centres sanitaris públics i privats les persones titulars de les direccions dels centres, les direccions mèdiques i les direccions d'infermeria.

8.3.4. Informe del Servei Jurídic

El 16 de maig de 2022, la cap del Servei Jurídic de la Conselleria de Salut i Consum informa favorablement sobre el Projecte de decret.

No obstant això, fa una observació a fi que la comunicació d'objecció de consciència exigida en l'article 10.5 distingeixi si és escrita.

La Conselleria accepta l'observació, la qual, unida a la feta pel CES anteriorment, deixa el literal de l'article 10.5 de la manera següent:

5. No és objecte d'inscripció en el Registre la decisió d'un professional sanitari de no dur a terme la prestació d'ajuda per morir respecte d'un cas concret. En aquest supòsit, n'hi ha prou amb la comunicació immediata i per escrit d'aquesta decisió a la persona responsable del centre sanitari on es du a terme el procés d'ajuda per morir, per no afectar la prestació sol·licitada, i a l'efecte que es duguin a terme les actuacions necessàries per poder-la fer efectiva.

Palma, 17 de maig de 2022

El director general de Prestacions i Farmàcia

Atanasio García Pineda