

II LANKIDETZA AKORDIOA, LAN ETA JUSTIZIA SAILEKO JUSTIZIA SAILBURUORDETZAREN ETA OSAKIDETZAREN ARTEKOA, JARDUERAK KOORDINATZEKO HERIOTZA KASUETAN.

Vitoria-Gasteiz, 2018ko abenduaren 11an

BILDUTA

Batetik, Juan Luis Diego Casals jauna, Osakidetzako Zuzendari Nagusia, Osakidetzaren Estatu Sozialak ezartzen dituen azaroaren 11ko 255/1997 Dekretuaren 11. artikuluan esleitutako ahalmenez baliaturik.

Bestetik, Miren Arrate Gallastegui Oyarzabal andrea, Justiziako Sailburuordea, Lan eta Justizia Saileko egitura organikoa eta funtzionala ezartzen duen apirilaren 11ko 84/2017 Dekretuaren 4. b) artikuluan esleitutako ahalmenez baliaturik.

Alde biek, duten ordezkartiaz baliaturik, bakoitza bere esleipenen jardunean eta behartzeko beharrezko gaitasun legala elkarri aitortuz eta ordezkapen horren ondorioz dituzten ahalmenak elkarri aitortuz, ardura osoa bere gain hartuta,

ADIERAZTEN DUTE

LEHENA.- Erregistro Zibilaren Araudia onartzen duen 1958ko azaroaren 14ko Dekretuaren 274. artikulua ezartzen du azken gaixotasunean hildakoa artatu duen fakultatiboak, edo gorpua ezagutzen duen beste edozeinek, berehala bidali behar duela heriotza-partearen erregistrora. Parte horretan jaso behar da heriotza-seinale agiriak daudela, baita heriotzaren kausa eta hildakoaren identitatea ere. Heriotza bortitzaren arrastorik balego, kasu hauetarako eskumena duen Agintaritzak Judizialari jakinaraziko zaio. Medikuen heriotza-ziurtagiria behar-beharrezkoa da Erregistro Zibilean inskribatzeko eta geroko jardueretarako, gorpua errausketarako edo ehorzketarako esaterako.

BIGARRENA.- Prozedura Kriminalaren Legea promulgatzen duen 1882ko Irailaren 14ko Errege Dekretuaren 343. artikulua ezartzen du heriotza bortitzagatik edo kriminalitate-susmoko heriotzagatik sumarioetan gorpua autopsia egin behar dela, gorpua begiz ikusita heriotzaren kausa zein den sumatu badaiteke ere.

HIRUGARRENA.- Euskal Autonomia Erkidegoko hilotzen sanitatze alderdiel buruzko Erregelamendua onartzen duen urriaren 19ko 202/2004 Dekretuaren 15. artikulua arabera, gorpua beila hila etxean edo Euskal Autonomia Erkidegoan baimendutako tanatorioetan egingo da, eta baimendutako tanatoriora eramatea

II ACUERDO DE COLABORACIÓN ENTRE LA VICECONSEJERÍA DE JUSTICIA DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA Y OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD PARA LA COORDINACIÓN DE ACTUACIONES ANTE CASOS DE DEFUNCIÓN.

En Vitoria-Gasteiz, a 11 de diciembre de 2018

REUNIDOS

De una parte, D. Juan Luis Diego Casals, Director General de Osakidetza, en virtud de las facultades atribuidas en el artículo 11 del Decreto 255/1997 de 11 de noviembre por el que se establecen los Estatutos Sociales del ente público Osakidetza.

De otra parte, D^a Miren Arrate Gallastegui Oyarzabal, Viceconsejera de Justicia, en virtud de las competencias atribuidas en el artículo Art. 4.b) del Decreto 84/2017, de 11 de abril, por el que se establece la estructura orgánica y funcional del Departamento de Trabajo y Justicia.

Ambas partes, en virtud de la representación que ostentan, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones y en el mutuo y recíproco reconocimiento de la capacidad legal necesaria para obligarse y de las facultades derivadas de la mencionada representación, según manifiestan bajo su exclusiva responsabilidad,

EXPONEN

PRIMERO.- El artículo 274 del Decreto, de 14 de noviembre de 1958, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley del Registro Civil, establece que la o el facultativo que haya asistido a la persona difunta en su última enfermedad, o cualquier otro que reconozca al cadáver, enviará inmediatamente al registro parte de la defunción, en el que constará que existen señales inequívocas de muerte, su causa e identidad del difunto. Si hubiese indicios de muerte violenta se comunicará a la Autoridad Judicial competente en estos casos. La certificación médica de defunción es pues necesaria para su inscripción en el Registro civil y para posteriores actuaciones como la inhumación o incineración del cadáver.

SEGUNDO.- El artículo 343 del Real Decreto, de 14 de septiembre de 1882, por el que se promulga la Ley de Enjuiciamiento Criminal, dispone que, en los sumarios por causa de muerte violenta o sospechosa de criminalidad, aun cuando por la inspección exterior pueda presumirse la causa de la muerte, se procederá a la autopsia del cadáver.

TERCERO.- En virtud del artículo 15 del Decreto 202/2004, de 19 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento de sanidad mortuoria de la Comunidad Autónoma del País Vasco, la vela del cadáver se realizará en el domicilio mortuario o en tanatorios

medikuaren heriotza-ziurtagiria eskura izan bezain laster egin daiteke.

LAUGARRENA.- Aurreko lankidetza-akordioa indarrean egon da 2011ko otsailaren 17tik II. Akordio hau sinatu arte.

Dena dela, une honetan beharrezkoa da berrikustea eta hobetzea, aurrez indarrean egon den aldiari antzeman diren eragozpen batzuk saihestearren:

-Familia giroan eta izapide eta konplikazio askorik gabe lur emateko senideek agertutako beharrei eta egindako eskaerei erantzun ez izana, eta horrek familiari ekarri dion gaitzespena.

-Errekurtso legalen eta giza baliabideen gehiegizko erabilera, arrazoi naturalengatik gertatutako heriotzetako alferrikako judizializazioagatik.

-Medikuek heriotza-agiriak igortzeari uko egin izana, nahiz eta agirien igorpeneari ez dagoen zertan eskatu erabateko huteszintasuna.

ERABAKITZEN DUTE

Lankidetza Akordio berri hau izenpetzea, heriotza kasuetan jardura koordinatu baterako ildoak ezartzen dituena. Nola? Bada, Lan eta Justizia Sailko Justizia Sailburuoa, Auzitegiko Medikuntzako Euskal Erakundearen (aurrerantzean AMEE) bitartez, eta Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuarekin (aurrerantzean OSAKIDETZA) elkarlanean, klausula hauen arabera

KLAUSULAK

LEHENA.- HELBURUA

Lankidetza Akordio honen helburua da antolamendu-ildo batzuk ezartzea, AMEE eta OSAKIDETZAren arteko jardura koordinatu baterako heriotza kasuetan, azken batean Herri Administrazioaren jarduna eraginkorragoa eta gizatiarragoa izan dadin. Zalantzarik gabe naturalak izan diren heriotza jakin batzuen judizializazioa saihestu nahi da, eta, horretarako, beharrezkoa da baliabide materialak eta giza baliabideak mugiaraztea, eta, oro har, egoera bera humanizatzea.

BIGARRENA.- ALDE BAKOITZAREN ESKUMENAK MUGATZEA

1.- OSAKIDETZAK medikuaren heriotza-ziurtagiriak izapidetuko ditu heriotza guztietan, asteburuetan eta jaiegunetan gertatzen direnak bame, legez baztertuta daudenak izan ezik; hau da, heriotza bortitza edo kriminalitate-susmoko heriotza izan ezik.

autorizados dentro de la Comunidad Autónoma del País Vasco y el transporte a tanatorio autorizado se podrá realizar tan pronto como se cuente con el certificado médico de defunción.

CUARTO.- El Acuerdo de colaboración previo se ha mantenido vigente desde el 17 de febrero de 2011 hasta la firma de este II Acuerdo.

No obstante, en este momento se hace necesaria su revisión y mejora para evitar algunos inconvenientes que se han detectado durante su anterior vigencia:

-Desatención de las necesidades y deseos de los familiares con respecto a un enterramiento en ambiente familiar, rápido en los trámites y exento de complicaciones, además del sobre coste económico que supone a la familia.

-Sobreutilización de recursos legales y humanos debido a la judicialización innecesaria de fallecimientos por causa natural.

-Negativa a emitir certificados de defunción por parte de las o los facultativos, pese a que en la emisión de los certificados no es exigible una infalibilidad absoluta.

ACUERDAN

Un nuevo Acuerdo de colaboración por el que se establecen unas pautas organizativas para una actuación coordinada de la Viceconsejería de Justicia del Departamento de Trabajo y Justicia, a través del Instituto Vasco de Medicina Legal (en adelante IVML) y Osakidetza-Servicio Vasco de Salud (en adelante Osakidetza), en supuestos de defunción con arreglo a las siguientes

CLÁUSULAS

PRIMERA-OBJETO

El presente Acuerdo de colaboración tiene por objeto establecer unas pautas organizativas para una actuación coordinada entre el IVML y Osakidetza en supuestos de defunción con la finalidad de facilitar una actuación más eficaz y humana de la administración Pública. Por un lado evitando la judicialización de ciertas muertes claramente naturales, lo que conlleva la movilización de recursos materiales y humanos, y, por otro lado, humanizando la situación.

SEGUNDA - DELIMITACIÓN COMPETENCIAL DE CADA PARTE

1.- OSAKIDETZA cumplimentará los certificados médicos de defunción para todas las muertes naturales, incluidas las producidas durante los fines de semana y festivos, salvo aquellas excluidas por ley, esto es, las debidas a causa de muerte violenta o sospechosa de criminalidad.

2.- AMEE arduratuko da heriotza bortitz eta kriminalitate-susmoko heriotza guztiez. 3.- Lankidetzak Akordioak bi aldeek erantzukizun-eremuak jasotzen ditu ondorengo kasuetan: • Ospitaletik kanpo gertatzen den heriotza naturala. • Ospitaletik kanpo gertatzen den heriotza bortitza edo kriminalitate-susmoko heriotza. • Ospitaleetako larrialdi zerbitzuetan gertatzen den heriotza naturala. • Ospitaleetako larrialdi zerbitzuetan gertatzen den heriotza bortitza edo kriminalitate-susmoko heriotza. 4.- Heriotza-ziurtagiriak sinatzeari uko eginez gero arrazoi jakinik gabe, eta modu sistematikoan, Instrukzio Epaitegiek errekerimendua egin ahal izango dute egoeraz informazioa eskatzeko. HIRUGARRENA. - HERIOTZA BORTITZA EDO KRIMINALITATE SUSMOKO HERIOTZA 1.- Asistentziako mediku-taldeak heriotza bortitza edo kriminalitate-susmoko heriotza dagoen zehaztu ahal izateko, intoxikazioak eta haurren eta aldez aurretik sintomarik ez zuten pertsona heldu eta gazteen ustekabeko bat-bateko heriotzak edo gaixotasun arineko pertsonen heriotza barne, alderdi hauek kontuan hartuko dira: a) Gorpua kanpotik begiz ikuskatzea: lesio traumatiko nabaririk baden edo izan dezakeen. b) Aurrekari patologikoak eta heriotza aurreko sintomak. c) Heriotzaren inguruko zirkunstantziak: heriotza gertatu deneko giro susmagarria. d) Hildakoaren adina. 2.- Heriotza bortitza gertatu denean edo kriminalitate-susmoa dagoen kasuetan, horren berri agintaritzak judizialari eman behar zaio. LAUGARRENA.- OSPITALETIK KANPO GERTATZEN DEN HERIOTZA NATURALA 1.- Asistentzia-medikuak heriotza baieztatu behar du. 2.- Zalantza kasuetan, jarduteko moduz zalantza dagoenean, gertakariaren lekura laguntza ematera doan mediku-taldea guardian dagoen mediku forentsearekin harremanetan jarri ahal izango da (ikusi 1. Eranskina). Horrez gainera, polizia laguntza eskatu ahalko dio bertaratu dadin, beharrezkoa baderitzo. 3.- Etxe inguruko heriotzetan, asistentzia-medikuaren arabera	2.- El IVML se encargará de todas las muertes violentas y sospechosas de criminalidad. 3.- El Acuerdo de colaboración recoge los ámbitos de responsabilidad de ambas partes en los siguientes supuestos: • Muerte natural en medio extra hospitalario. • Muerte violenta o sospechosa de criminalidad en medio extra hospitalario. • Muerte natural en los servicios de urgencias hospitalarias. • Muerte violenta o sospechosa de criminalidad en los servicios de urgencias hospitalarias. 4.- La negativa a firmar injustificadamente los certificados de defunción, de forma sistemática, podrá dar lugar a requerimiento por los Juzgados de Instrucción para solicitar información al respecto. TERCERA.- MUERTE VIOLENTA O SOSPECHOSA DE CRIMINALIDAD 1.- Para la delimitación, por parte del equipo médico asistencial, de la existencia o no de indicios de muerte violenta o sospechosa de criminalidad, incluidas las intoxicaciones y las muertes súbitas e inesperadas en niños y niñas y en personas adultas jóvenes previamente asintomáticos o con una enfermedad poco severa, se tendrán en cuenta los siguientes aspectos: a) Inspección externa del cadáver: existencia de lesiones traumáticas evidentes o sospecha de las mismas. b) Los antecedentes patológicos y los síntomas previos a la muerte. c) Las circunstancias en torno a la muerte: ambiente sospechoso en el que se produce el fallecimiento. d) La edad de la persona fallecida. 2.- Todos los casos de muerte violenta o sospechosa de criminalidad deben ser comunicados a la autoridad judicial. CUARTA.- MUERTE NATURAL EN MEDIO EXTRAHOSPITALARIO 1.- Por parte de la o del médico asistencial se procederá a la confirmación y certificación del fallecimiento. 2.- En aquellos casos excepcionales, en los que exista duda sobre el modo de proceder, el equipo médico asistencial que acuda al lugar de los hechos podrá ponerse en contacto con la o el médico forense de guardia (ver Anexo 1). Asimismo, podrá requerir la colaboración de la policía para que acuda al lugar, si lo considera necesario. 3.- En supuestos de muertes en el medio domiciliario en las que la
--	--

heriotza bortitza izan ez bada edo kriminalitate-susmorik ezbadago, modu honetara jardungo da:

3.1- Heriotza Osasun Zentroaren ordutegi barruan gertatu bada, zentroko mediku batek igorriko du dagokion heriotza-ziurtagiria, Medikua Elkargoaren Erakundeko Kontseilu Nagusiak prestaturiko inprimakian.

3.2- Heriotza Osasun Zentroaren ordutegitik kanpo gertatu bada, eta Erregistro Zibilararen Araudiaren 274. artikularekin bat, deontologikoki arrazoiakoa bada medikua bertaratu dadin, mediku horrek eskura izan beharko ditu heriotzaren kausa naturala justifikatzen duten datuak edo dokumentazio klinikoa, eta hala igorriko du dagokion heriotza-ziurtagiria, Medikua Elkargoaren Erakundeko Kontseilu Nagusiak prestaturiko inprimakian. Larrialdi zerbitzuak bertaratzeko badira, edo PAC deritzona, heriotza-ziurtagiria bizilekuan bete ezean erreferentzia-zentroan edo egoitzan bete ahal da hara itzultzen denean, bizilekuan datu klinikorik eskura ez badago; agirlan jasoko da heriotzaren berri dakarren dokumentua, eta gertakariaren berri zehatza emango da.

4.- Gorpua hildaaren etxean ahalik eta denbora gutxien egongo da, gehienez medikuaren heriotza-ziurtagiria jaso arte. Medikua heriotza-ziurtagiria izateak ez du esan nahi eginda dagoenik, baizik eta badagoela hori betetzeko konpromisoa edo garrantia.

5.- Etxean ez beste toki batean (Bide publikoan, EAG, etab.) gertatuko heriotzetan, asistentzia-medikuak uste duenean ez dela heriotza bortitzik edo kriminalitate-susmoko heriotzarik izan, heriotza baieztatuko da eta, une horretan bertan, Medikua Elkargoaren Erakundeko Kontseilu Nagusiak prestaturiko heriotza-ziurtagiria beteko da. Edozein kasutan ere, medikuak Estatuko Segurtasun Indar eta Kidegoak bertaratzeko eskatu ahal izango du, hilotza zaindu dezaten harik eta funeraria edo mediku forentsea heldu arte.

6.- Asistentzia-medikuak uste badu eskura duen informazioarekin ezin dela heriotza-ziurtagirik eman, hildakoaren aurrekari patologikoen eta tratamenduaren gaineko txosten idatzi bat egingo du. Txosten hori, ahal den heinean, urgentziaz bidaliko da dagokion AMEEKo Patologia Zerbitzura.

7.- Aurreko puntuko asistentzia-medikuak Guardiako Epaileari emango dio heriotzaren berri Osakidetza-ko Larrialdien bidez (Ikusi 2. Eranskina). Guardiako Epaileak eskatuko du auzitegiko medikuaren interbentzioa.

8.- Adinduen heriotzan, heriotza bortitzik edo kriminalitate-susmoko heriotzarik izan ez delako ebidentzia dagoenean eta aurrekari klinikorik ez dagoen kasuetan, heriotza-ziurtagiria beteko da, "zahardadea" adierazita, hala badagokio.

o el médico asistencial no aprecie muerte violenta o sospechosa de criminalidad se actuará de la siguiente manera:

3.1- Si la muerte se produce en horario del Centro de Salud, será una o un médico de este centro el que emitirá el correspondiente certificado de defunción en Impreso editado por el Consejo General de la Organización Médica Colegial.

3.2- Si la muerte se produce fuera del horario del Centro de Salud, y según el artículo 274 del Reglamento del Registro Civil, parece deontológicamente razonable que la o el médico que acuda, y que disponga de datos o documentación clínica suficiente que justifique la causa natural del fallecimiento, emita el certificado de defunción en impreso editado por el Consejo General de la Organización Médica Colegial. En el caso de servicios de Emergencia o PAC se podrá rellenar en el domicilio o en el centro de referencia o base cuando retornen a ella, si no se dispone de datos clínicos en el domicilio, dejando en éste el documento que confirme la defunción y en el que se avise de esta contingencia.

4.- El cadáver permanecerá en el domicilio mortuario el menor tiempo posible y siempre hasta que se cuente con el certificado médico de defunción. El que se cuente con el certificado médico de defunción, no implica que esté realizado, sino que existe un compromiso o garantía para cumplimentarlo.

5.- En supuestos de muerte en un medio que no sea el domiciliario (Vía pública, PAC o cualquier centro de atención primaria, etc.) en los que la o el médico asistencial no aprecie muerte violenta o sospechosa de criminalidad se confirmará el fallecimiento y, cumplimentará el certificado médico de defunción editado por el Consejo General de la Organización Médica Colegial. En todo caso, el o la facultativo podrá solicitar la presencia de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado para que custodien el cadáver hasta la llegada de la funeraria o de la o del médico forense.

6.- Cuando la o el médico asistencial considere que con la información disponible no se puede emitir el certificado de defunción, emitirá un informe escrito sobre los antecedentes patológicos y tratamiento de la persona fallecida. El referido informe, en la medida de lo posible, se enviará con carácter urgente al Servicio de Patología del IVML correspondiente.

7.- La o el médico asistencial del punto anterior pondrá el fallecimiento en conocimiento de la o el Juez de Guardia a través de Emergencias de Osakidetza (ver anexo 2). La o el Juez de Guardia será quien requiera la actuación de la o el médico forense.

8.- Ante una muerte de una persona anciana en la que no haya evidencia de muerte violenta o sospechosa de criminalidad y no existiesen antecedentes clínicos, se procederá a cumplimentar el certificado de defunción indicando, si procede, "senilidad".

BOSGARRENA.- OSPITALETIK KANPO GERTATZEN DEN HERIOTZA BORTITZA EDO KRIMINALITATE SUSMOKO HERIOTZA

- 1.- Asistentzia-medikuak heriotza baieztatu du eta Guardiako Epaleari heriotzaren berri emango SOS Deiak zerbitzuaren bidez. Guardiako Epaleak eskatu du auzitegiko medikuaren interbentzioa.
- 2.- Guardiako Epalegiari jakinarazitako heriotza oro heriotza bortitzagatik edo kriminalitate-susmoko heriotzagatik izan dela pentsatu behar da.
- 3.- Asistentzia-medikuak txosten idatzi bat egin behar du heriotza hori zergatik jotzen den judizialtzat aipatuz. Txoste hori, ahal den heinean, urgentziaz dagokion AMEEko Patologia Zerbitzura bidaliko da.
- 4.- Bide publikoan gertatzen diren heriotzak Ertzaintzari jakinaraziko zaizkio gorpuren zaintza egiteko.
- 5.- Gorpurik topatuz gero, istripu osteko egoeran, bizirik egotea erabat galarazten duten lesioekin, Guardiako Epaleari zuzenean jakinarazi ahal izango zaio, aldez aurretik heriotza baieztatu gabe, mediku forentseari baitagokio baieztapen hori.

SEIGARRENA.- OSPITALEETAKO LARRIALDI ZERBITZUETAN GERTATZEN DEN HERIOTZA NATURALA

- 1.- Heriotza naturala da: asistentzia-medikuak heriotza bortitzik edo kriminalitate-susmoko heriotzarik antzematen ez duen heriotza oro.
- 2.- Ospitaleetako Larrialdietako zerbitzuetan interbentzio diagnostikoa eta/edo terapeutikoa izan duten pazienteen kasuan Larrialdietako Zerbitzuetako fakultatiboak arduratuko dira heriotza-ziurtagiria betetzeaz. Gaixoz arduratzen zen medikuak sinatuko du, heriotza gertatzen denean, dagokion heriotza-ziurtagiria.

ZAZPIGARRENA.- OSPITALEETAKO LARRIALDI ZERBITZUETAN GERTATZEN DEN HERIOTZA BORTITZA EDO KRIMINALITATE-SUSMOKO HERIOTZA

- 1.-Dagokion fakultatibo medikoak heriotza baieztatu ondoren, berehala Guardiako Epaleari jakinaraziko Osakidetzako Larrialdien bitartez
- 2.- Guardiako Epaleari jakinarazitako heriotza oro heriotza bortitzagatik edo kriminalitate-susmoagatik izan dela pentsatu behar da.
- 3.- Asistentzia-medikuak txosten idatzi bat egin behar du heriotza hori zergatik jotzen den judizialtzat aipatuz. Txosten hori, ahal den heinean, urgentziaz dagokion AMEEko Patologia Zerbitzura

QUINTA.- MUERTE VIOLENTA O SOSPECHOSA DE CRIMINALIDAD EN MEDIO EXTRAHOSPITALARIO

- 1.- La o el médico asistencial confirmará el fallecimiento y lo pondrá en conocimiento de la o del Juez de Guardia a través de Emergencias de Osakidetza. La o el Juez de Guardia será quien requiere la actuación de la o el médico forense.
- 2.- Toda muerte que se comunique al Juzgado de Guardia se presume que es por la existencia de violencia o sospecha de criminalidad.
- 3.- La o el médico asistencial emitirá un informe escrito sobre los motivos por los que esa muerte es considerada judicial. El referido informe, en la medida de lo posible, se enviará con carácter urgente al Servicio de Patología del IVML correspondiente.
- 4.- Los fallecimientos en vía pública se pondrán en conocimiento de la Ertzaintza para realizar la custodia del cadáver.
- 5.- En el supuesto de hallazgo de cadáveres en situaciones accidentales con lesiones absolutamente incompatibles con la vida, se podrá poner directamente en conocimiento de la o del Juez de Guardia, sin confirmar previamente la muerte, siendo la o el médico forense quien realice esta confirmación.

SEXTA.- MUERTE NATURAL EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIAS

- 1.- Se entenderán por muertes naturales aquellas en las que la o el médico asistencial no aprecie muerte violenta o sospechosa de criminalidad.
- 2.- En los pacientes en los que ha existido intervención diagnóstica y/o terapéutica en los servicios de Urgencias Hospitalarias, serán las y los facultativos de los Servicios de Urgencias los responsables de cumplimentar el certificado de defunción. Será la o el médico responsable del paciente en el momento del fallecimiento quien debe de firmar el certificado de defunción.

SÉPTIMA.- MUERTE VIOLENTA O SOSPECHOSA DE CRIMINALIDAD EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIAS

- 1.- Tras confirmar el fallecimiento por parte de la o del facultativo médico correspondiente se pondrá en comunicación de forma inmediata a la o el Juez de Guardia a través de Emergencias de Osakidetza.
- 2.- Toda muerte que sea informada a la o al Juez de Guardia, se presume que es por la existencia de violencia o sospecha de criminalidad.
- 3.- La o el médico asistencial emitirá un informe escrito sobre los motivos por los que esa muerte es considerada judicial. El referido informe, en la medida de lo posible, se enviará con carácter

bidaliko da.

ZORTZIGARRENA.-AKORDIOA ZABALTZEA

AMEEK eta OSAKIDETZAK Akordio honen edukia zabalduko dute bakoitzak bere eremuetan operatiboa izan dadin.

BEDERATZIGARRENA:.- JARRAIPEN BATZORDEA

1. Akordio honen funtzionamendu egokia aztertzeko eta indarraldian sor daitezkeen interpretazio-arazoak eta gorabeherak konpontzeko, Jarraipen Batzorde bat eratzen da, sei pertsonen osatua, hiru alde bakoitzaren izenean eta eurek izendatuta.

2. Jarraipen Batzordea gutxienez urtean bi aldiz bilduko da, horietako bat urte naturala amaitu aurretik.

HAMARGARRENA. - ONDORIOAK ETA INDARRALDIA

1.- Akordio honek berehalako ondorioak. Izango ditu sinatzen den egunetik, eta 2021eko abenduaren 31raigo egongo da indarrean.

2.- Aurreko atalean jasotako epea amaitu aurretik, aho batez bere luzapena adostu ahalko da, baina lau urtean ere, edo bertan behera uztea bestela.

Eta, ados daudela adierazteko, Akordio honen bi ale sinatzen dira goiburuan adierazitako lekuan eta egunean.

urgente al Servicio de Patología del IVML correspondiente.

OCTAVA: DIFUSIÓN DEL ACUERDO

El IVML y OSAKIDETZA darán a conocer el contenido de este Acuerdo en sus ámbitos correspondientes con el fin de garantizar la plena operatividad del mismo.

NOVENA: COMISIÓN DE SEGUIMIENTO

1.- A los efectos de analizar el adecuado funcionamiento del presente Acuerdo y resolver cuantos problemas de interpretación o incidencias que se produzcan durante su vigencia, se establece una Comisión de Seguimiento compuesta por seis personas, tres por cada parte, y designadas por ellas.

2.- La comisión de seguimiento se reunirá, como mínimo, dos veces al año, una de ellas antes de la finalización del año natural.

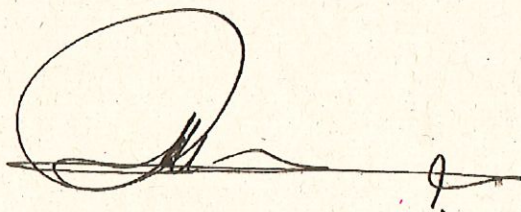
DÉCIMA: EFECTOS Y VIGENCIA

1.- Este Acuerdo producirá efectos inmediatos desde su firma y tendrá vigencia hasta el 31 de diciembre de 2021.

2.- Antes de la finalización del plazo previsto en el apartado anterior, podrá acordarse unánimemente su prórroga por un periodo de hasta cuatro años adicionales o su extinción.

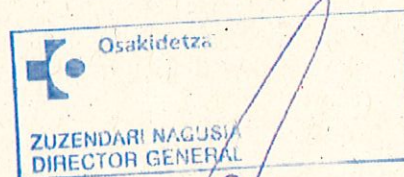
Y, en prueba de conformidad, se firma el presente Acuerdo en ejemplar duplicado en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento.

TRABAJO Y JUSTICIA



Miren Arrate Gallastegui Oyarzabal
JUSTIZIAKO SAILBURUORDEA
VICECONSEJERA DE JUSTICIA

OSAKIDETZA



Juan Luis Diego Casals
OSAKIDETZAKO ZUZENDARI NAGUSIA
DIRECTOR GENERAL DE OSAKIDETZA

I. ERANSKINA/ANEXO I

GUARDIAKO MEDIKU FORENTSEEN TELEFONOAK/ TELÉFONOS DE MÉDICOS FORENSES DE GUARDIA

ARABA

Lurralde osoan/En todo el territorio: 688 673 052

BIZKAIA

Zonaldea/Zona	Herriak/Poblaciones	Telefonoa/Teléfono
P1	Bilbao	688 673 024
P2	Barakaldo, Getxo, Balmaseda; Gernika, Durango...	688 673 006

GIPUZKOA

Barruti judizialak/Partidos judiciales	Telefonoa/Teléfono
Donostia eta Irun	688 673 064
Eibar, Bergara, Azpeitia eta Tolosa	688 673 076

II. ERANSKINA/ANEXO II

**OSAKIDETZAKO LARRIALDIETARA JOTZEKO TELEFONOAK/ OSAKIDETZAKO LARRIALDIETARA JOTZEKO
TELEFONOAK**

LURRALDEA/TERRITORIO	TELEFONOA/TELÉFONO
EAE/CAPV	112 (Larrialdiak/Emergencias)
ARABA	945 24 44 44
BIZKAIA	944 10 00 00
GIPUZKOA	943 46 11 11