

**1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-CINQUENA**

Codi Contracte: 645417309PE

 Entre l'entitat: **Albera Salut, SL** i el Servei Català de la Salut

Data Contracte: 1 de març de 2009

 Nom Entitat i NIF: **Albera Salut, SL, B17723818**

Línia Assistencial: Atenció Primària

 Activitat Contractada: **Activitat assistencial d'atenció primària (atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària i serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat)**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

 Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Peralada, 00127**

 Període Clàusula: **1 de gener a 31 de desembre de 2018**

D'acord amb la presa de coneixement per part del Govern instrumentada per la Comunicació de data 28 d'agost de 2018, el CatSalut reconeix i aplica els efectes d'aquest contracte, que es troba en situació d'extensió de la seva efectivitat, fins el 31 de desembre de 2018. Aquesta data es fixa com a referència límit, i segons els supòsits que estableix l'esmentada presa de coneixement de 28 d'agost de 2018.

| Contractació 2018 (inclou les Actuacions iniciades al 2018)  |                                   |                                   |                       |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| <b>Atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària</b> |                                   |                                   |                       |
|  | <b>Població assignada a l'EAP</b> | <b>Preu per habitant de l'EAP</b> | <b>Import</b>         |
| <b>Total activitat:</b>  | 6.995                             | 231,93 €                          | <b>1.622.350,35 €</b> |
| <b>Paràmetres:</b>   | <b>Factors de ponderació</b>      | <b>Pes dels factors</b>           |                       |
| Factors de morbiditat i territorial:   |                                   |                                   |                       |
| - Factor morbiditat  | 1,062                             | 20%                               |                       |
| - Factor territorial   | 1,899                             | 80%                               |                       |
| Factor de l'impacte de les variacions poblacionals   | 0,9979                            | 100%                              |                       |
|  | <b>Tarifa</b>                     |                                   |                       |
| Càpita mitjana   | 134,22 €                          |                                   |                       |
| <b>Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat</b>                              |                                   |                                   |                       |
| Atenció especialitzada   |                                   |                                   | - €                   |
| Atenció continuada   |                                   |                                   | 286.649,04 €          |
| Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva  |                                   |                                   | - €                   |
| Reforços d'estiu   | <b>Període:</b>                   |                                   | - €                   |
| Programa de coordinació entre línies assistencials   |                                   |                                   | 52.710,74 €           |
| Síndrome de sensibilització central  |                                   |                                   | - €                   |
| Abordatge de les necessitats en salut per factors socials  |                                   |                                   | - €                   |
| <b>Total activitat:</b>  |                                   |                                   | <b>339.359,78 €</b>   |
| <b>TOTAL CLÀUSULA</b>  |                                   |                                   | <b>1.961.710,13 €</b> |

Mitjançant la signatura d'aquesta clàusula l'entitat proveïdora accepta el contingut de la Resolució del director del CatSalut per la qual s'aproven les condicions generals de contractació de serveis sanitaris per a l'any 2018, i que es publica a la pàgina web del CatSalut: <http://catsalut.gencat.cat/ca/coneix-catsalut/convenis-contractes/relacio/>

I perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic a Barcelona, 1 d'abril de 2019.

Adrià Comella Carnicé  
Director del  
Servei Català de la Salut

Lluís Martínez Via  
Apoderat  
d'Albera Salut, SL

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-SISENA

Codi Contracte: 645417309PE

Entre l'entitat: **Albera Salut, SL** i el Servei Català de la Salut

Data Contracte: 1 de març de 2009

Nom Entitat i NIF: **Albera Salut, SL, B17723818**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Contraprestació per resultats**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Peralada, 00127**

Període Clàusula: **1 de gener a 31 de desembre de 2018**

D'acord amb la presa de coneixement per part del Govern instrumentada per la Comunicació de data 28 d'agost de 2018, el CatSalut reconeix i aplica els efectes d'aquest contracte, que es troba en situació d'extensió de la seva efectivitat, fins el 31 de desembre de 2018. Aquesta data es fixa com a referència límit, i segons els supòsits que estableix l'esmentada presa de coneixement de 28 d'agost de 2018.

## 2. ACTIVITAT

D'acord amb el que preveu el Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, el valor de la contraprestació dels resultats s'ha de determinar d'acord amb les directrius del Pla de salut de Catalunya al territori en cada moment.

Aquest pagament es determina en funció de l'assoliment d'uns resultats organitzatius, clínics i en salut esperats, establerts com a objectius en la contractació subscrita amb el Servei Català de la Salut, tutelats pel director o directora de sector.

Els objectius del pagament per resultats han d'estar relacionats amb els eixos estratègics del Pla de salut de Catalunya, fonamentalment l'atenció a la cronicitat, l'accessibilitat i la capacitat de resolució del sistema, i han d'estar dirigits a incentivar la millora de la qualitat i l'eficiència de la prestació de serveis i els indicadors publicats en els informes de la central de resultats.

Aquests objectius han de preveure els sistemes d'informació i les diferents dimensions de l'atenció sanitària: accessibilitat, resolució, coordinació/integració, eficiència, seguretat, satisfacció, amb els indicadors establerts per la Central de Resultats.

El pagament per resultats es basa en uns objectius transversals i en uns objectius de línia assistencial que el Servei Català de la Salut haurà fixat i que s'adjunten a aquesta clàusula addicional, amb els seus indicadors, grau d'acompliment i la seva ponderació per a cadascun d'ells.

El Servei Català de la Salut pagarà a l'entitat esmentada un import màxim de **104.744,80 euros** pel període de vigència d'aquesta clàusula.

### **3. SISTEMA DE PAGAMENT**

El sistema de pagament d'aquesta clàusula s'efectuarà de la següent manera:

- Una quantitat de 94.270,32 €, en pagaments fixes mensuals.
- Una quantitat de 10.474,48 €, al final de l'exercici.

Al finalitzar l'exercici, el Servei Català de la Salut farà una avaluació del grau d'acompliment dels objectius fixats, d'acord amb la seva ponderació. Aquesta avaluació haurà de realitzar-se dins el primer trimestre de l'exercici següent.

La totalitat de l'import d'aquesta clàusula resta subjecte als resultats d'aquesta avaluació: s'haurà de regularitzar al final de l'exercici d'acord amb el seu grau d'assoliment.

### **4. FACTURACIÓ**

La facturació corresponent a la contraprestació econòmica resultant de l'aplicació del sistema de pagament a l'activitat contractada es realitzarà d'acord amb el que s'indica en els manuals de facturació i amb les normes i instruccions que dicti el CatSalut al respecte.

Tanmateix els criteris per determinar quina activitat pot ser facturable a càrrec del CatSalut, s'especifiquen en els esmentats manuals de facturació i les normes i instruccions que el complementen.

En tot cas, el CatSalut es reserva el dret a descomptar de la facturació emesa per l'entitat els imports per l'assistència en els supòsits que se li hagin facturat i el pagament no li correspongui, o hagi de ser a càrrec de les entitats o tercers corresponents.

### **5. INFORMACIÓ – DOCUMENTACIÓ**

El CatSalut, mitjançant la Regió Sanitària corresponent, podrà demanar tota la documentació que en relació a l'activitat contractada consideri necessària.

## 6. RATIFICACIÓ

Conforme amb el que preveu l'apartat 3 de l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 27 de gener de 1993, de delegació de funcions d'aquest òrgan en el director del Servei, aquesta clàusula addicional està sotmesa a la ratificació del Consell esmentat.

## 7. LLOC, DATA i SIGNATURA

I perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic a Barcelona, 1 d'abril de 2019.

Adrià Comella Carnicé  
Director del  
Servei Català de la Salut

Lluís Martínez Via  
Apoderat  
d'Albera Salut, SL

UP 00127 EAP Peralada  
Regió sanitària Girona

**Objectius vinculats a la contraprestació per resultats**

| Objectius d'UP segons característiques  | Grau | Ponderació |
|---|------|------------|
| AP01: Assolir un determinat percentatge mínim de població de 5 anys assignada i atesa correctament vacunats amb la vacuna triple vírica.  | 90%  | 8          |
| CMBDAP02: Aconseguir que un determinat percentatge mínim de visites d'atenció primària notificades al Conjunt mínim bàsic de dades d'atenció primària (CMBD-AP), de pacients residents en altres CCAA i finançades pel CatSalut, tinguin les dades d'identificació correctes. | 95%  | 7          |
| CMBDAP03: Aconseguir que un determinat percentatge mínim de visites d'atenció primària, notificades al Conjunt mínim bàsic de dades d'atenció primària (CMBD-AP), tingui el primer problema de salut correctament informat.   | 85%  | 8          |
| ACRED-EAP02: Aconseguir, en l'autoavaluació de l'equip, mantenir o superar el percentatge d'estàndards assolits en el moment de la resolució d'acreditació de l'equip d'atenció primària.   | 90%  | 7          |

| Objectius de línia assistencial  | Grau | Ponderació |
|--|------|------------|
| GFM01-AP: Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF)  | 52   | 8          |
| LMS01-APbis: Assolir un determinat percentatge mínim de població adulta assignada i atesa que sol·licita l'accés a LMS   | 10%  | 6          |
| AP18: Assolir un determinat percentatge mínim de població assignada de 65 anys o més correctament vacunada contra la grip estacional.  | 45%  | 6          |
| AP04: Assolir un determinat percentatge mínim de població de 6 a 14 anys assignada i atesa amb avaluació de l'obesitat.  | 88%  | 6          |
| SGAM02-AP: Aconseguir que la durada dels episodis d'IT no superi el temps òptim establert, segons diagnòstic, edat i CNO (codi nacional d'ocupació), en un determinat percentatge mínim d'episodis causats per contingència comuna deguda a malalties del sistema osteomuscular, malalties mentals, traumatismes/causes externes i símptomes o signes no classificats. | 48%  | 6          |

| Objectius de Regió Sanitària   | Grau | Ponderació |
|--|------|------------|
| RS64_AP02: Assolir un determinat percentatge mínim de pacients entre 14 i 80 anys, assignats i atesos, i amb diabetis que tenen revisat el fons d'ull en els darrers dos anys. | 65%  | 6          |

| Objectius transversals comuns a totes les AGA   | Grau | Ponderació |
|---|------|------------|
| GFM01-T: Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF)  | 48   | 8          |
| T02bis: Aconseguir que la taxa bruta d'hospitalitzacions potencialment evitables relacionades amb un conjunt de malalties cròniques se situï per sota de determinat valor | 650  | 8          |

| Objectius transversals de regió sanitària per AGA  | Grau | Ponderació |
|--|------|------------|
| RS64_AGA01: Seguiment i avaluació de les actuacions, determinats en els PT de cada territori | Sí   | 8          |

| Objectius transversals segons característica d'AGA  | Grau | Ponderació |
|---|------|------------|
| T01: Aconseguir que almenys el 95% de les unitats proveïdores de l'àmbit territorial signi el Pacte territorial de col·laboració abans de l'1/07/2018 | 95%  | 8          |

**Objectius sense repercussió econòmica**

| Objectius d'UP segons característiques  | Grau |
|---|------|
| HC3AP33a: Aconseguir un determinat increment percentual mínim en el nombre de dades estructurades del catàleg de variables clíniques i escales de valoració publicades en l'H3C3. | 40%  |

| Objectius de línia assistencial   | Grau |
|---|------|
| AP16: Aconseguir que un determinat percentatge mínim de població de 15 a 69 anys assignada i atesa, insuficientment activa i amb algun factor de risc cardiovascular realitzi activitats físiques saludables. | 40%  |
| AP011bis: Aconseguir que un determinat percentatge mínim de població de 15 anys o més, assignada, atesa i fumadora hagi rebut, durant l'any, consell per a deixar de fumar.                                   | 50%  |
| GFM04-AP: Assolir que el percentatge de pacients amb combinació de benzodiazepines i opioides forts se situï per sota d'un valor màxim.   | 45%  |
| IS3AP01: Implantar la missatgeria WIFIS en el domini de sol·licitud de transports no urgents al Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM).   | Sí   |

| Objectius transversals comuns a totes les AGA   | Grau |
|---|------|
| GFM02a-T: Aconseguir que la taxa d'incidències en la prescripció farmacèutica dels pacients amb complexitat (PCC i MACA) se situï per sota de sengles valors màxims                               | 0,55 |
| GFM02b-T: Aconseguir que la taxa d'incidències en la prescripció farmacèutica dels pacients amb complexitat (PCC i MACA) se situï per sota de sengles valors màxims                               | 0,55 |
| GFM03-T: Aconseguir que la taxa d'incidències en la prescripció farmacèutica dels pacients polimedicats se situï per sota d'un determinat valor màxim   | 0,82 |
| T33: Aconseguir que la taxa bruta d'hospitalitzacions urgents en els pacients amb la condició de PCC se situï per sota de determinats valor   | 0,50 |
| T35: Aconseguir que s'iniciï el funcionament d'un nombre mínim de grups del Programa Pacient Expert Catalunya (PPE-CAT) i del Programa Cuidador Expert Catalunya (PCE-CAT) en l'àmbit territorial | 2    |

Tots aquells objectius que no puguin ser valorables per causes no imputables a les entitats prestadores de serveis es consideraran assolits i computaran en el moment de la facturació, sempre i quan quedi justificat pel gerent/a o director/a del sector competent.

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-SETENA

Codi Contracte: 645417309PE

Entre l'entitat: **Albera Salut, SL** i el Servei Català de la Salut

Data Contracte: 1 de març de 2009

Nom Entitat i NIF: **Albera Salut, SL, B17723818**

Línia Assistencial: **Atenció Primària**

Activitat Contractada: **Corresponsabilització en la gestió de la prestació farmacèutica amb recepta mèdica**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Peralada, 00127**

Període Clàusula: **1 de gener a 31 de desembre de 2018**

D'acord amb la presa de coneixement per part del Govern instrumentada per la Comunicació de data 28 d'agost de 2018, el CatSalut reconeix i aplica els efectes d'aquest conveni/contracte, que es troba en situació d'extensió de la seva efectivitat, fins el 31 de desembre de 2018. Aquesta data es fixa com a referència límit, i segons els supòsits que estableix l'esmentada presa de coneixement de 28 d'agost de 2018.

## 2. ACTIVITAT

### 2.1. Fixació dels paràmetres.

2.1.1 S'entén per prestació farmacèutica als efectes d'aquesta clàusula la prescripció en receptes del Servei Català de la Salut.

2.1.2. Per a l'any 2018, el Servei Català de la Salut va assignar a l'Àrea de Gestió Assistencial (AGA) a la qual pertany, un pressupost de referència per a la prestació farmacèutica en recepta mèdica, en concepte de Despesa Màxima Assumible (DMA), aquesta DMA, aprovada en Consell de Direcció de 22 de novembre de 2018 (Annex 1: Assignacions DMA 2018 per AGA) i Annex 2: Assignacions de gestió 2018 per EAP).

2.1.3 Aquesta DMA correspon a la despesa màxima assumible en què el conjunt d'unitats proveïdores d'una mateixa AGA pot incórrer per la prestació farmacèutica als pacients assignats a l'AGA a la qual pertanyen més la prestació farmacèutica a la població flotant corresponent a pacients d'altres comunitats autònomes així com a pacients estrangers. Atès que no tota la prescripció feta a la població flotant pot ser assignada a un EAP, en algunes AGA hi ha una diferència entre la suma de les assignacions de gestió dels EAPs i el total de la DMA de l'AGA.



La Gerència de Prestacions Farmacèutiques i Accés al Medicament del Servei Català de la Salut farà arribar a l'entitat proveïdora la relació d'unitats proveïdores vinculades a aquesta entitat, en relació a l'AGA a la qual pertanyen i segons la línia assistencial a la que corresponen.

2.1.4 L'entitat contractada es corresponsabilitza en la gestió de la prestació farmacèutica de l'AGA a la qual pertany segons el que s'estableix a continuació:

- Si la despesa en la prestació farmacèutica de l'AGA d'acord amb el punt 2.1.3 durant l'any 2018 és superior a la quantitat assignada en concepte de DMA per a aquesta anualitat, l'AGA presentarà un balanç negatiu i el conjunt d'unitats productives (UP) de l'AGA haurà de fer front al 10% del diferencial entre la despesa i la DMA assignada per al mateix exercici. En cap cas aquesta liquidació suposarà un import superior equivalent a un 1% de la DMA 2018 (un cop regularitzada si s'escau) de l'AGA. Una UP no pot percebre cap import si l'AGA té un balanç negatiu.
- Si la despesa en la prestació farmacèutica de l'AGA d'acord amb el punt 2.1.3 durant l'any 2018 és inferior a la quantitat assignada en concepte de DMA per a aquesta anualitat, l'AGA presentarà un balanç positiu i el conjunt d'UP de l'AGA percebrà un 10% del diferencial entre la despesa i la DMA assignada per al mateix exercici. En cap cas aquesta liquidació suposarà un import superior equivalent a un 1% de la DMA 2018 (un cop regularitzada si s'escau) de l'AGA. Una UP no ha de fer front a cap import si l'AGA té un balanç positiu.

### **3. SISTEMA DE PAGAMENT**

L'entitat contractada percebrà o haurà de fer front a una part dels imports resultats en funció del què correspongui aplicar segons els criteris especificats a l'apartat 2.1.4.

El resultat de la liquidació de l'AGA ( a favor o en contra) serà imputable en un 50% i de forma individualitzada als EAPs i l'altre 50% a totes les línies assistencials d'atenció primària, especialitzada (hospitals/CAP II), salut mental i centres sociosanitaris. El grau d'imputació a cada línia es farà de forma proporcional al seu pes en la despesa 2018 segons cada AGA, tot i que en el cas de l'atenció primària es descomptarà el 50% ja distribuït en l'esquema d'incentius individuals.

En el cas que, dins d'una mateixa AGA, hi hagi més d'una unitat proveïdora (UP) diferent dins d'una mateixa línia assistencial, la imputació de la liquidació per cada UP es farà segons criteris de qualitat i eficiència en la prescripció ajustant pel pes (població en el cas dels EAP i volum de receptes per la resta d'UP).

D'aquesta manera:

- Equips d'atenció primària: en funció de l'Índex de Qualitat de la Prestació Farmacèutica pel 2018 (IQF 2018) ajustat per població assignada a l'EAP pel 2018.
- Hospitals/CAP 2: en funció de l'indicador de "medicaments amb alternatives més adequades" de l'IQF 2018 ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2018.
- Salut mental: en funció de l'indicador de "cost mitjà d'antipsicòtics atípics" de l'any 2018 i d'acord amb els criteris metodològics de l'objectiu inclòs en la part variable dels contractes de compra de serveis, ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2018.
- Centres sociosanitaris: en funció de l'indicador de "medicaments amb alternatives més adequades" (MATMA) de l'IQF 2018 ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2018.

#### **4. REGULARITZACIÓ**

4.1. Al final de l'exercici, la Gerència de Prestacions Farmacèutiques i Accés al Medicament del Servei Català de la Salut elaborarà un informe en el qual hi constaran els resultats de l'aplicació dels paràmetres establerts a l'apartat 2.

4.2. En el supòsit a què es refereix l'apartat 2.1.4, el Servei Català de la Salut aplicarà una regularització positiva o negativa per la quantitat que resulti d'acord amb els termes de l'apartat 3, i prèvia presentació de la corresponent factura de regularització.

#### **Alteració de les condicions objectives**

La quantitat assignada en concepte de DMA per a l'any 2018 es revisarà en els casos següents:

- a) Que s'adoptin mesures estructurals, no imputables a les entitats contractades del AGA, que incideixin en el nivell de la despesa farmacèutica de l'AGA per a aquest mateix exercici. En aquest cas, prèvia audiència a les entitats en representació de l'AGA, el Servei Català de la Salut establirà la nova DMA prioritzant l'aplicació dels mateixos criteris de càlcul que s'han utilitzat als efectes de la seva fixació inicial.
- b) Quan la diferència entre el creixement real que es produeixi a Catalunya l'any 2018 respecte el 2017 i el creixement assignat a nivell de Catalunya (2,7 %) sigui superior a un punt (en més o en menys), el percentatge de creixement assignat a l'AGA s'augmentarà o disminuirà segons correspongui en un

percentatge del 50% de l'esmentada diferència.

- c) Quan en la metodologia de càlcul de les assignacions no s'hagi incorporat algun concepte amb rellevant transcendència.

En aquests supòsits, els resultats de l'aplicació dels paràmetres establerts a l'apartat 2 es determinaran en base a la nova DMA resultant, que serà comunicada convenientment a les entitats proveïdores de l'AGA corresponent.

## **5. INFORMACIÓ**

Per tal que es pugui dur a terme un seguiment periòdic, el Servei Català de la Salut facilitarà a l'entitat contractada la informació relativa a la prescripció generada pels seus professionals. Aquesta informació es procurarà lliurar de forma periòdica en el termini màxim de 60 dies posteriors a la finalització del mes de què es tracti.

## **6. PRESTACIÓ**

En tot cas, l'entitat contractada ha de garantir la qualitat i la suficiència de la prestació farmacèutica a la població.

## **7. RATIFICACIÓ**

Conforme amb el que preveu l'apartat 3 de l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 27 de gener de 1993, de delegació de funcions d'aquest òrgan en el director del Servei, aquesta clàusula addicional està sotmesa a la ratificació del Consell esmentat.

## **8. LLOC, DATA I SIGNATURA**

I perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic a Barcelona, 29 d'abril de 2019.

Adrià Comella Carnicé  
Director del  
Servei Català de la Salut

Lluís Martínez Via  
Apoderat  
d'Albera Salut, SL

## ANNEX

| Regió Sanitària | Entitat proveïdora | AGA         | Import DMA 2018 | EAP          | Import DMA EAP 2018 |
|-----------------|--------------------|-------------|-----------------|--------------|---------------------|
| Girona          | Albera Salut, SLP  | Alt Empordà | 25.642.201,56 € | EAP Peralada | 1.333.865,55 €      |