

1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-QUATRENA

Codi contracte: 7858222096D

Entre l'entitat: **EBA Vallcarca, SLP** i el Servei Català de la Salut

Data contracte: 1 de juliol de 2009

Nom Entitat i NIF: **EBA Vallcarca, SLP, B63033716**

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 Barcelona 6D, 00485**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2017**

D'acord amb la presa de coneixement per part del Govern instrumentada per la Comunicació de data 28 de març de 2017, el CatSalut reconeix i aplica els efectes d'aquest conveni, que es troba en situació d'extensió de la seva efectivitat, fins el 31 de desembre de 2017. Aquesta data es fixa com a referència màxima, i segons els supòsits que estableix l'esmentada presa de coneixement de 28 de març de 2017.

Contractació 2017 (inclou les Actuacions iniciades al 2017)			
Atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària			
	Població assignada a l'EAP	Preu per habitant de l'EAP	Import
Total activitat:	20.941	124,59 €	2.609.039,19 €
Paràmetres:	Factors de ponderació	Pes dels factors	
Factors de morbiditat i territorial:			
- Factor morbiditat	0,969	20%	
- Factor territorial	0,967	80%	
Factor de l'impacte de les variacions poblacionals	0,971	100%	
	Tarifa		
Càpita mitjana	132,63 €		
Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat			
Atenció especialitzada			- €
Atenció continuada			- €
Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva			- €
Reforços d'estiu			- €
Programa de coordinació entre línies assistencials			- €
Síndrome de sensibilització central			- €
Abordatge de les necessitats en salut per factors socials			- €
Total activitat:			- €
TOTAL CLÀUSULA			2.609.039,19 €

I perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic a Barcelona.

Signat electrònicament per :CPISR-1 C David Elvira
Martínez
Data :2017.10.30 10:43:01 CET

David Elvira Martínez
Director del
Servei Català de la Salut

52170490G LUIS
GRACIA (R:
B63033716)

Firmado digitalmente por
52170490G LUIS GRACIA (R:
B63033716)
Fecha: 2017.11.03 13:38:33
+01'00'

Luís Gràcia Pardo
Administrador únic
EBAVallcarca, SLP

**1. CONDICIONS GENERALS DE LA CLÀUSULA ADDICIONAL
QUARANTA-QUATRENA**

Codi contracte: 7858222096D

Entre l'entitat: **EBA Vallcarca, SLP** i el Servei Català de la Salut

Data contracte: 1 de juliol de 2009

Nom Entitat i NIF: **EBA Vallcarca, SLP, B63033716**

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 Barcelona 6D, 00485**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2017**

D'acord amb la presa de coneixement per part del Govern instrumentada per la Comunicació de data 28 de març de 2017, el CatSalut reconeix i aplica els efectes d'aquest conveni, que es troba en situació d'extensió de la seva efectivitat, fins el 31 de desembre de 2017. Aquesta data es fixa com a referència màxima, i segons els supòsits que estableix l'esmentada presa de coneixement de 28 de març de 2017.

2. ACTIVITAT I SISTEMA DE PAGAMENT

Les activitats contractades, les tarifes, preus i paràmetres aplicables i els imports corresponents pel període de vigència es descriuen a la clàusula addicional corresponent, d'acord amb la següent descripció d'activitats:

- Atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària:

- Els factors de morbiditat i territorial pel període de vigència de la clàusula es determinen mitjançant resolució del Conseller del Departament de Salut.

S'assigna un pes a cada factor

- El factor de l'impacte de les variacions poblacionals s'estableix d'acord amb el Registre central de persones assegurades (RCA) que aprova anualment el Consell de Direcció del Catsalut. Aquest factor es determina mitjançant resolució del Conseller del Departament de Salut.

- La tarifa de la càpita mitjana és anual i és publicarà mitjançant Ordre del Departament de Salut en el Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

- El preu per habitant de l'Equip d'Atenció Primària és el resultat de multiplicar la càpita mitjana, pel factor de l'impacte de les variacions poblacionals i per la suma dels factors de morbiditat i territorial, ajustats pel seu pes.

- La població de l'Àrea Bàsica de Salut assignada a l'Equip d'Atenció Primària s'estableix d'acord amb el RCA que aprova anualment el Consell de Direcció del Catsalut.

L'import d'aquesta activitat és la resultant de multiplicar el preu per habitant de l'Equip d'Atenció Primària pels habitants de la població assignada a l'Equip d'Atenció Primària.

- Sistema de pagament de l'atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària:

El sistema de pagament s'efectuarà en pagaments fixes mensuals.

- **Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat**

El Pla de Salut de Catalunya fa explícits els objectius de la política sanitària que s'articulen al voltant de la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia, l'equitat i l'eficiència a partir dels recursos disponibles.

És per això que la previsió per aquesta activitat d'acord amb les necessitats assistencials es fixa en els següents Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat:

- Atenció especialitzada.
- Atenció continuada.
- Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva.
- Reforços d'estiu.
- Programa de coordinació entre línies assistencials.
- Síndrome de sensibilització central.
- Abordatge de les necessitats en salut per factors socials.

L'activitat del *Programa d'abordatge de les necessitats en salut per factors socials* es defineix de la següent manera:

L'estratègia de reducció de les diferències en els resultats en salut de la població passa inevitablement pel desplegament de l'atenció comunitària a tot el territori, especialment en aquelles àrees amb majors necessitats en salut.

És per això que d'acord amb l'anàlisi de les desigualtats en salut i de la prevalença dels factors de necessitat social es fixa el *Programa d'abordatge de les necessitats en salut per factors socials*.

La Salut Comunitària és l'expressió col·lectiva de la salut de les persones i grups d'una comunitat definida. Està determinada per la interacció de les característiques personals familiar, per l'entorn social, cultural i físic així com pels serveis de salut i per la influència de factors socials, polítics i globals. És

un projecte de col·laboració intersectorial i multidisciplinària, que fa servir abordatges de salut pública i de l'atenció primària de salut, de desenvolupament comunitari i intervencions basades en l'evidència, per implicar i treballar amb les comunitats de forma adequada als seus valors culturals amb la finalitat d'optimitzar la salut i la qualitat de vida de les persones.

Així doncs aquest programa es crea per tal de poder assignar recursos als Equips d'Atenció Primària per a poder disposar de la capacitat de desplegament de l'atenció comunitària.

Des del punt de vista operatiu el que es proposa como a concepte mínim i bàsic per treballar en Salut Comunitària és: el treball conjunt de la Atenció Primària de Salut (quan assumeix la responsabilitat de l'atenció a la població assignada) i dels serveis de Salut Pública (quan aquesta actua localment) i es dirigeix als problemes o necessitats prioritaris de salut, i als seus determinants, de la comunitat amb la participació dels sectors implicats en aquests problemes i de la pròpia comunitat, sense deixar de fer les seves activitats ordinàries.

Es consideren principis de la Salut Comunitària:

1. La definició de la comunitat, com objecte d'atenció i denominador de l'avaluació
2. La consideració de la salut segons el model ecològic o dels determinants socials de la salut
3. L'ús de l'epidemiologia a nivell comunitari
4. La participació de la comunitat i l'acció intersectorial
5. El treball conjunt, clínic i de salut pública, a través de l'atenció primària i dels programes de salut
6. La mesura dels resultats en tota la base poblacional

Les fases de l'atenció comunitària són:

1. La primera fase d'acció del treball comunitari consisteix en realitzar una anàlisi de situació, relativament ràpida. Aquesta anàlisi ha de permetre la identificació i la priorització d'un problema de salut que serveixi de punt de partida per iniciar una intervenció. Inclou també la utilització d'informació disponible, en l'àmbit dels determinants de la salut i del propi estat de salut de la comunitat, emprant tècniques quantitatives i qualitatives. L'objectiu és el reconeixement de la comunitat i la identificació dels seus principals problemes o necessitats de salut i dels seus determinants.

2. La segona acció serà el coneixement en profunditat del problema per ratificar que veritablement és un problema o una necessitat en aquell territori, quantificar-ho per tenir una línia de base sobre la que comparar els canvis i, finalment, disseny de la intervenció d'acord amb les evidències de la seva eficàcia i l'anàlisi de la seva factibilitat.

3. La tercera acció és el desenvolupament de la intervenció. Essencialment aquesta fase donarà resposta efectiva al problema de salut comunitària.

Cada una de les fases d'acció tenen una durada d'un any natural i finalitzen a 31 de desembre de cada any.

L'any 2017 estarà centrat en la planificació de les fases de l'atenció comunitària. Per aquest motiu, el compliment d'aquesta clàusula queda subjecte a l'avaluació de la memòria justificativa que ha d'incloure la data d'inici de l'activitat, els recursos contractats i l'activitat comunitària realitzada, així com el pla de treball plurianual del cicle sencer d'atenció comunitària 2017-2020.

- Sistema de pagament dels Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat:

El sistema de pagament s'efectuarà en pagaments fixes mensuals.

En el cas del Programa d'abordatge de les necessitats en salut per factors socials es regularitzarà al final de l'any, periodificant des de la data d'inici dels recursos contractats i de la posada en marxa de l'activitat comunitària en el cas que no coincideixi amb la data prevista en aquesta clàusula.

Aquestes dates d'inici constarà a la memòria justificativa presentada per l'entitat contractada.

3. 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.

4. INFORMACIÓ – DOCUMENTACIÓ

L'entitat haurà de presentar a la Regió Sanitària la memòria justificativa corresponent al Programa d'abordatge de les necessitats en salut per factors socials.

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

5. 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.

6. LLOC, DATA I SIGNATURA

I perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic a Barcelona.

Signat electrònicament per :CPISR-1 C David Elvira
Martínez
Data :2017.10.30 10:42:53 CET

David Elvira Martínez
Director del
Servei Català de la Salut

52170490G LUIS
GRACIA (R:
B63033716)

Firmado digitalmente por
52170490G LUIS GRACIA (R:
B63033716)
Fecha: 2017.11.03 13:39:14
+01'00'

Luís Gràcia Pardo
Administrador únic
EBAVallcarca, SLP

1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-CINQUENA

Codi contracte: 7858222096D

Entre l'entitat: **EBA Vallcarca, SLP** i el Servei Català de la Salut

Data contracte: 1 de juliol de 2009

Nom Entitat i NIF: **EBA Vallcarca, SLP, B63033716**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Contraprestació per resultats**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 6D, 00485**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2017**

D'acord amb la presa de coneixement per part del Govern instrumentada per la Comunicació de data 28 de març de 2017, el CatSalut reconeix i aplica els efectes d'aquest conveni, que es troba en situació d'extensió de la seva efectivitat, fins el 31 de desembre de 2017. Aquesta data es fixa com a referència màxima, i segons els supòsits que estableix l'esmentada presa de coneixement de 28 de març de 2017.

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 **136.186,59 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 122.567,93 €, en pagaments fixes mensuals.
- Una quantitat de 13.618,66 €, 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.

Signat electrònicament per :CPISR-1 C David Elvira
Martínez
Data :2017.10.30 10:43:06 CET

David Elvira Martínez
Director del
Servei Català de la Salut

52170490G LUIS
GRACIA (R:
B63033716)
Firmado digitalmente por
52170490G LUIS GRACIA (R:
B63033716)
Fecha: 2017.11.03 13:39:59
+01'00'

Luís Gràcia Pardo
Administrador únic
EBA Vallcarca, SLP

EAP: Barcelona-6D Parc Sanitari Pere Virgili codi: 00485

1. OBJECTIUS CONTRACTUALS VINCULATS A LA CONTRAPRESTACIÓ PER RESULTATS
OBJECTIUS DE LÍNIA ASSISTENCIAL VINCULATS A LA CONTRAPRESTACIÓ PER RESULTATS
Objectius de línia assistencial comuns a tots els EAP vinculats a la contraprestació per resultats

objectiu	grau d'assoliment	ponderació econòmica
AP23. Assolir un determinat percentatge mínim de pacients en situació de complexitat (pacients crònics complexos) que disposen de Pla d'Intervenció Individualitzat i Compartit (PIIC)	55,00	8,00
HC3AP31. Publicar en l'HC3 un determinat percentatge mínim dels tipus de documents que es consideren propis de la seva activitat definida pel Catsalut	80,00	8,00
CMBDAP02. Aconseguir que un determinat percentatge mínim de contactes d'atenció primària notificats al Conjunt mínim bàsic de dades d'atenció primària (CMBD-AP), de pacients residents a altres CCAA i finançats pel CatSalut, tinguin les dades d'identificació correctes	90,00	6,00
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	55,00	6,00
AP01. Assolir un determinat percentatge mínim de nens de 5 anys assignats i atesos correctament vacunats amb la vacuna triple vírica	90,00	6,00
LMS01-APbis. Assolir un determinat percentatge mínim de població assignada i atesa que sol·licita l'accés a LMS	3,00	6,00

Objectius de línia assistencial específics segons característiques d'UP vinculats a la contraprestació per resultats

objectiu	es formula?	grau d'assoliment	ponderació econòmica
ACRED-EAP. Assolir un determinat percentatge mínim d'acompliment dels estàndards d'acreditació dels equips d'atenció primària (només per als EAP inclosos en el procés)	sí	85,00	1,80
HC3AP25. Implantar el funcionament del Curs Clínic Compartit integrat en l'HC3 (només per als EAP que no ho han implantat en data 31/12/2016)	sí	-	1,80
AP15. Assolir que, en un determinat percentatge mínim d'HCAP, hi consti el registre sobre el cribatge dels factors de risc de síndrome metabòlica de pacients amb psicosis (només per als EAP que no hagin assolit l'objectiu l'any 2016)	sí	70,00	1,80
AP22. Disposar d'un professional de referència sobre les síndromes de sensibilització central (només per als EAP que no hagin assolit l'objectiu l'any 2016)	sí	-	1,60
AP26. Posar a disposició de la població assignada a l'EAP l'eina de consulta no presencial eConsulta (només per als EAP que no hagin assolit l'objectiu l'any 2016)	sí	-	1,60
APCOMSALUT01. Disposar d'un grup motor de treball de salut comunitària constituït i amb reunions periòdiques (només per als EAP que participen en el projecte COMSALUT)	sí	-	1,60
APCOMSALUT02. Presentar un informe participatiu amb dades quantitatives i qualitatives sobre l'estat de salut de l'àrea bàsica de salut i fer-lo accessible a la població (només per als EAP que participen en el projecte COMSALUT)	sí	-	1,60
APCOMSALUT03. Realitzar una jornada de prioritització participativa per establir sobre quines necessitats de salut es treballa des de la taula de salut comunitària local (només per als EAP que participen en el projecte COMSALUT)	sí	-	1,60
APCOMSALUT04. Implantar una intervenció comunitària que doni resposta a alguna de les necessitats prioritzades, connectant amb els actius de la comunitat (només per als EAP que participen en el projecte COMSALUT)	sí	-	1,60
AP20bis. Assolir un determinat percentatge mínim de professionals sanitaris de l'EAP que han seguit formació online respecte al Pla de decisions anticipades (PDA) (només per als EAP que no participen en el projecte COMSALUT)	no	2,00	0,00
AP14. Aconseguir que el percentatge de població masculina de 50 anys o més assignada i atesa sense patologia prostàtica a la qual s'ha sol·licitat el PSA durant l'any se situï per sota d'un determinat valor màxim (només per als EAP que no participen en el projecte COMSALUT)	no	18,00	0,00
APCOM01. Atribuir al director i a un altre membre de l'equip la funció de referents de salut comunitària de l'EAP (només per als EAP que no participen en el projecte COMSALUT)	no	-	0,00
APCOM02. Acreditar la formació específica en salut comunitària dels referents de salut comunitària de l'EAP (només per als EAP que no participen en el projecte COMSALUT)	no	-	0,00

EAP Barcelona-6D Parc Sanitari Pere Virgili codi: 00485

Objectius de línia assistencial específics de regió sanitària vinculats a la contraprestació per resultats

objectiu	es formula?	grau d'assoliment	ponderació econòmica
ARSB01. Assolir que el percentatge de pacients amb combinació de benzodiazepines i opioïdes forts se situï per sota d'un valor màxim.	sí	49,00	3,00
ARSB02. Aconseguir que un determinat percentatge mínim de població de 15 anys o més i menor de 70 anys, assignada, atesa i amb factors de risc cardiovascular realitzi activitats físiques saludables.	sí	35,00	2,00

OBJECTIUS TRANSVERSALS VINCULATS A LA CONTRAPRESTACIÓ PER RESULTATS (Àrea de Gestió Assistencial Barcelona Nord)
Objectius transversals comuns vinculats a la contraprestació per resultats

objectiu	grau d'assoliment	ponderació econòmica
T01. Aconseguir que almenys el 90% de les unitats proveïdores de l'àmbit territorial signi el Pacte territorial de col·laboració abans de l'1/07/2017	-	10,00
T02bis. Aconseguir que la taxa bruta d'hospitalitzacions potencialment evitables relacionades amb un conjunt de malalties cròniques se situï per sota de determinats valors	711,55	12,00
GFM01-T. Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF)	0,00	12,00
T30. Aconseguir que els percentatges d'episodis de pacients no oncològics atesos per les unitats de cures pal·liatives, pels PADES i per les UFIS de pal·liatius se situïn per sobre de sengles valors determinats	23,00 35,00 20,00	6,00

Objectius transversals específics segons característiques d'AGA vinculats a la contraprestació per resultats

objectiu	es formula?	grau d'assoliment	ponderació econòmica
- no n'hi ha	-	-	-

Objectius transversals específics de regió sanitària vinculats a la contraprestació per resultats

objectiu	es formula?	grau d'assoliment	ponderació econòmica
	no		

OBSERVACIONS SOBRE ELS OBJECTIUS CONTRACTUALS VINCULATS A LA CONTRAPRESTACIÓ PER RESULTATS

EAP Barcelona-6D Parc Sanitari Pere Virgili codi: 00485

2. OBJECTIUS CONTRACTUALS SENSE REPERCUSSIÓ ECONÒMICA

OBJECTIUS DE LÍNIA ASSISTENCIAL SENSE REPERCUSSIÓ ECONÒMICA

Objectius de línia assistencial comuns a tots els EAP sense repercussió econòmica

objectiu	grau d'assoliment
AP24. Assolir un determinat percentatge mínim de població major de 74 anys assignada, inclosa en el programa ATDOM i atesa amb uns criteris mínims de qualitat	10,00
HC3AP32. Aconseguir que un determinat percentatge mínim dels documents que es publiquin en l'HC3 s'hagi publicat en un temps màxim de 24h després de la seva creació	70,00
GAC02-AP. Realitzar l'autoavaluació de les actuacions de millora proposades per al període 2016-2017 a partir de l'informe normalitzat d'avaluació del Pla d'enquestes de satisfacció (PLAENSA)	-

Objectius de línia assistencial específics segons característiques d'UP sense repercussió econòmica

objectiu	es formula?	grau d'assoliment
AP25. Assolir sengles percentatges mínims de població resident en centres tipus llar residència i de població resident en centres tipus residència assistida, inclosa en el programa ATDOM (només per als EAP que tenen responsabilitat d'atenció domiciliària directa de la població resident en algun centre tipus llar residència o tipus residència assistida de l'ABS)	sí	
GAC01-AP. Aconseguir que un determinat percentatge mínim de reclamacions tipus alta d'expedient, comunicades via GTF per unitats proveïdores d'atenció primària, estigui enregistrat en el GRE (només EAP d'entitats proveïdores que no informen directament al GRE)	sí	90,00

Objectius de línia assistencial específics de regió sanitària sense repercussió econòmica

objectiu	es formula?	grau d'assoliment
APRSB01. Assolir una prevalença mínima d'obesitat en població de 6 a 14 anys assignada i atesa durant l'any registrat a la història clínica d'atenció primària (HCAP)	sí	5,00
APRSB02. Assolir un determinat percentatge mínim de població de 60 anys o més assignada correctament vacunada contra la grip estacional	sí	50,00

OBJECTIUS TRANSVERSALS SENSE REPERCUSSIÓ ECONÒMICA (Àrea de Gestió Assistencial Barcelona Nord)

Objectius transversals comuns a tots les AGA sense repercussió econòmica

objectiu	grau d'assoliment
GFM02-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	0,54 0,49
GFM03-T. Aconseguir que la taxa d'incidències de prescripció farmacèutica dels pacients polimedicats es situï per sota d'un determinat valor màxim	0,85
T28. Disposar de la ruta assistencial d'atenció a les persones amb demència d'acord amb els requeriments definits	-
T32. Revisar la ruta assistencial d'atenció a les persones en situació de complexitat	-

EAP Barcelona-6D Parc Sanitari Pere Virgili codi: 00485

Objectius transversals específics segons característiques d'AGA sense repercussió econòmica

objectiu	es formula?	grau d'assoliment
T27. Elaborar els protocols de maneig de la fibromiàlgia, la síndrome de fatiga crònica i la síndrome de sensibilitat química múltiple (només AGA sense protocol elaborat a 31/12/2016)	no	-
T31. Disposar d'un professional de referència a nivell territorial sobre les síndromes de sensibilització central (només AGA sense professional de referència a nivell territorial a 31/12/2016)	no	-
T29. Presentar al CatSalut el protocol territorial d'accés a les unitats de subaguts abans del 30 de juny del 2017 (només AGA amb unitats de subaguts)	no	-

Objectius transversals específics de regió sanitària sense repercussió econòmica

objectiu	es formula?	grau d'assoliment
	no	

OBSERVACIONS SOBRE ELS OBJECTIUS CONTRACTUALS SENSE REPERCUSSIÓ ECONÒMICA

1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-SISENA

Codi contracte: 7858222096D

Entre l'entitat: **EBA Vallcarca, SLP** i el Servei Català de la Salut

Data contracte: 1 de juliol de 2009

Nom Entitat i NIF: **EBA Vallcarca, SLP, B63033716**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Participació en el procés d'implantació del projecte COMSALUT**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 6D, 00485**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2017**

D'acord amb la presa de coneixement per part del Govern instrumentada per la Comunicació de data 28 de març de 2017, el CatSalut reconeix i aplica els efectes d'aquest conveni, que es troba en situació d'extensió de la seva efectivitat, fins el 31 de desembre de 2017. Aquesta data es fixa com a referència màxima, i segons els supòsits que estableix l'esmentada presa de coneixement de 28 de març de 2017.

2. ACTIVITAT

Fer operatiu el Projecte COMSALUT. COMUNITAT I SALUT: ATENCIÓ PRIMÀRIA I COMUNITÀRIA, en base a l'acord marc de 8 de juliol de 2015 establert entre el Departament de Salut, el CatSalut i entitats proveïdores del sistema públic de salut de Catalunya, regulador de la fase inicial del projecte COMSALUT, per establir les bases estratègiques i contractuals del seu desenvolupament en determinades àrees bàsiques de salut (ABS) del territori.

El Pla de Salut de Catalunya 2016 – 2020 proposa una idea integrada de l'abordatge de la salut posant les persones en el centre del sistema. Potencia la salut pública, la política dels medicaments, la recerca en salut, la participació de les persones en la seva salut i en la gestió del sistema i els projectes interdepartamentals, incorporant projectes específics de caràcter prioritari per als propers anys.

El desenvolupament operatiu del concepte **d'atenció primària i comunitària** ha de permetre fer el més harmònic possible el funcionament del conjunt de professionals i dispositius sanitaris que proporcionen atenció i serveis ambulatoris -sense internament - a la població d'un territori determinat, el nucli o la base dels quals són els equips d'atenció primària (EAP), que actuen de forma progressivament més integrada amb els equips i professionals de salut pública del territori.

D'acord amb la naturalesa intersectorial i participativa de la salut comunitària es tracta que els EAP, actuant conjuntament amb els equips locals de Salut Pública, i de forma coordinada amb altres recursos i actius de la comunitat relacionats amb la salut, incloent-hi els propis de les administracions locals, gaudeixin d'un **grau suficient d'autonomia de gestió i organitzativa** tant pel que fa a la determinació

dels objectius específics, formulats segons les particularitats locals, com al seu funcionament quotidià i la gestió de les seves agendes de treball.

Aquesta autonomia dels EAP participants en el projecte els ha de permetre prendre decisions referides a la **redistribució interna dels recursos assignats**, incloent-hi els generats pels guanys d'eficiència assolits.

Els equips d'atenció primària i comunitària es comprometen a **reorientar les activitats assistencials i col·lectives** dutes a terme fins ara pels serveis corresponents d'acord amb una **cartera de serveis específica** que això no obstant haurà de procurar com a mínim els següents tipus de prestacions:

Aquelles que són de caràcter general, com ara l'atenció als problemes de salut aguts i crònics de la població protegida, incloent les activitats clíniques preventives, la prescripció de proves diagnòstiques, medicaments i derivacions a altres nivells del sistema sanitari, l'atenció urgent, l'atenció domicili per problemes de salut aguts i l'atenció domiciliària dirigida a les persones amb problemes crònics amb discapacitat i la gestió de les incapacitats transitòries que cal garantir que es mantenen, això si incorporant, en el seu cas, la visió comunitària que aprofités les contribucions d'altres dispositius o entitats de la població i també, implementar les recomanacions del **projecte Essencial** que es poden dur a terme a l'àmbit de l'atenció primària i comunitària. Totes aquestes activitats han de ser objecte de prioritització d'acord amb els criteris d'efectivitat, eficiència i equitat.

Entre les prestacions específicament comunitàries que cal oferir a la població s'inclouen aquelles de caràcter transversal, entre elles algunes de les actuacions del Pla Interdepartamental de Salut Pública (**PINSAP**), particularment les que requereixen una participació activa dels equips d'atenció primària i comunitària.

La incorporació d'aquestes activitats a la cartera de serveis s'haurà de fer gradualment i atenent la situació específica de la població afectada i les propostes del mateix equip de forma que resultin pertinents i factibles. Els EAP participants en el projecte han de portar a terme, com a mínim, els següents grups d'actuacions:

1. El disseny i desenvolupament d'una estratègia de salut comunitària local basada en la detecció de necessitats i la identificació de recursos i d'actius.
2. La Implicació dels ciutadans i dels pacients en el màxim d'iniciatives possible.
3. L'elaboració i implementació d'un (o més) programa(es) de salut comunitària adreçat a un o més problemes prioritaris de l'ABS.
4. Implementació d'intervencions comunitàries específiques en poblacions vulnerables de l'ABS: persones en situació o en risc d'exclusió social, atur, persones grans soles, sense sostre, promoció de l'esport en adolescents en risc, i altres.

5. Programa de prescripció d'activitats socials i culturals en persones en situació de vulnerabilitat.
6. El desenvolupament d'activitats comunitàries vinculades als Pactes Territorials entre proveïdors.
7. L'adaptació local dels programes, iniciatives, intervencions territorials en matèria de salut pública (obesitat infantil, salut als barris, salut i escola, pla d'activitat física, etc).
8. L'elaboració i manteniment d'un sistema de vigilància i avaluació dels objectius i actuacions endegades.

3. INFORMACIÓ - DOCUMENTACIÓ

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

Per a l'avaluació de l'activitat, l'entitat presentarà una memòria de les actuacions realitzades, atenent els objectius i els indicadors dissenyats.

4. 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.

5. LLOC, DATA i SIGNATURA

I perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic a Barcelona.

Signat electrònicament per :CPISR-1 C David Elvira
Martínez
Data :2018.01.31 07:58:40 CET

David Elvira Martínez
Director del
Servei Català de la Salut

52170490G LUIS
GRACIA (R:
B63033716)
Firmado digitalmente por
52170490G LUIS GRACIA (R:
B63033716)
Fecha: 2018.01.25 12:02:07
+01'00'

Luís Gràcia Pardo
Administrador únic
EBA Vallcarca, SLP

1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-SETENA

Codi contracte: 7858222096D

Entre l'entitat: **EBA Vallcarca, SLP** i el Servei Català de la Salut

Data contracte: 1 de juliol de 2009

Nom Entitat i NIF: **EBA Vallcarca, SLP, B63033716**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Transparència**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 6D, 00485**

Període Clàusula: **Mateixa vigència del contracte i les seves pròrrogues**

D'acord amb la presa de coneixement per part del Govern instrumentada per la Comunicació de data 28 de març de 2017, el CatSalut reconeix i aplica els efectes d'aquest conveni, que es troba en situació d'extensió de la seva efectivitat, fins el 31 de desembre de 2017. Aquesta data es fixa com a referència màxima, i segons els supòsits que estableix l'esmentada presa de coneixement de 28 de març de 2017.

2. OBJECTE: TRANSPARÈNCIA

L'entitat queda obligada a publicar en la seva pàgina web tota la informació necessària per a donar compliment a la Llei 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern.

Pel que fa a les obligacions d'informació de publicitat activa, tant de les entitats del sector públic com de les entitats previstes a les lletres d) i e) de l'apartat 1 de l'article 3 de la Llei 19/2014, tindran el mateix abast i s'ajustaran als criteris de la Comissió Interdepartamental de Transparència i de Govern Obert per a les entitats del sector públic.

3. INFORMACIÓ – DOCUMENTACIÓ

En el cas de les entitats del sector públic com de les entitats previstes a les esmentades lletres d) i e) de l'apartat 1 de l'article 3 de la Llei 19/2014, han de mantenir actualitzada a la seva pàgina web la informació directament lligada a la prestació sanitària pública requerida per la Llei.

Excepcionalment, en el cas de les entitats previstes a les lletres d) i e) de l'apartat 1 de l'article 3 de la Llei 19/2014 que no disposin de web o que en disposin però no hi consti la informació sol·licitada, o bé quan, independentment de la seva titularitat, el CatSalut rebí una sol·licitud d'informació pública prevista a la Llei de Transparència, les entitats han de facilitar al CatSalut la informació en el termini requerit per tal de poder donar compliment al termini establert per la Llei per resoldre la sol·licitud.

4. INCOMPLIMENT DE L'OBLIGACIÓ

L'incompliment de l'obligació té la consideració de falta greu i la penalització serà la prevista a l'annex de faltes del contracte o conveni

5. 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, la clàusula addicional de transparència està sotmesa a la ratificació del Consell esmentat.

6. LLOC, DATA I SIGNATURA

I perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic a Barcelona.

Signat electrònicament per :CPISR-1 C David Elvira
Martínez
Data :2018.01.31 07:58:51 CET

David Elvira Martínez
Director del
Servei Català de la Salut

52170490G LUIS GRACIA (R:
B63033716)
Firmado digitalmente por
52170490G LUIS GRACIA (R:
B63033716)
Fecha: 2018.01.25 12:02:49
+01'00'

Luís Gràcia Pardo
Administrador únic
EBA Vallcarca, SLP

1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-VUITENA

Codi contracte: 7858222096D

Entre l'entitat: **EBA Vallcarca, SLP** i el Servei Català de la Salut

Data contracte: 1 de juliol de 2009

Nom Entitat i NIF: **EBA Vallcarca, SLP, B63033716**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Tractament de dades**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 6D, 00485**

Període Clàusula: **Durada indefinida, mentre estigui vigent el contracte principal**

D'acord amb la presa de coneixement per part del Govern instrumentada per la Comunicació de data 28 de març de 2017, el CatSalut reconeix i aplica els efectes d'aquest conveni, que es troba en situació d'extensió de la seva efectivitat, fins el 31 de desembre de 2017. Aquesta data es fixa com a referència màxima, i segons els supòsits que estableix l'esmentada presa de coneixement de 28 de març de 2017.

2. OBJECTE

Ambdues parts tenen la intenció de regular mitjançant aquesta clàusula addicional les obligacions que corresponen a l'entitat com a encarregada de tractament, per tractar, per compte CatSalut, responsable del fitxer, les dades de caràcter personal necessàries per prestar el serveis objecte del conveni o contracte al qual adiciona aquesta clàusula.

Ambdues parts, sense perjudici del que es regula en aquesta clàusula addicional, manifesten que coneixen les obligacions establertes en la normativa vigent sobre protecció de dades personals i, especialment, el que estableix l'article 12 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i el Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de l'esmentada Llei, pel que fa a l'accés a les dades per compte de tercers.

L'entitat encarregada del tractament, a banda de les obligacions establertes en aquesta clàusula addicional, es compromet a complir totes les obligacions que legalment estableixi la normativa respecte a l'encarregat del tractament.

Per tot això i en compliment de la normativa vigent, les parts es reconeixen mútuament capacitades i subscriuen la present clàusula addicional amb subjecció als següents

ACORDS:

Primer: L'entitat (a partir d'ara, l'encarregat del tractament), per fer efectiva la prestació dels serveis encarregats pel CatSalut resta habilitada per actuar com a encarregat del tractament dels fitxers que s'indiquen a l'annex i als quals se li hagi donat accés per part del CatSalut.

L'encarregat del tractament assumeix les obligacions establertes en aquesta clàusula addicional també sobre les dades connexes que, sense que tinguin la consideració de dades de caràcter personal, siguin declarades expressament pel CatSalut com a dades confidencials.

Segon: L'encarregat del tractament ha de portar a terme totes les actuacions necessàries per garantir la confidencialitat de les dades de caràcter personal de les que tingui coneixement per raó dels serveis que presti a càrrec del CatSalut.

Tot el personal de l'encarregat del tractament que accedeixi i/o tracti dades de caràcter personal ha d'estar subjecte al secret professional i deure de confidencialitat, obligació que ha de perdurar un cop finalitzada la prestació de serveis. A aquest efecte l'encarregat del tractament es compromet a establir, per escrit, amb el seu personal les corresponents clàusules de confidencialitat.

La vulneració per part de l'encarregat de tractament o del personal al seu servei del deure de confidencialitat sobre les esmentades dades o de qualsevol altra obligació derivada de la legislació de protecció de dades de caràcter personal, sens perjudici de les accions de responsabilitat civil o penal que s'escaiguin, s'ha de considerar com una falta que pot ser objecte de la corresponent penalització, d'acord amb el que estableix el conveni al qual s'addiciona aquesta clàusula.

A aquest efecte, es modifica l'annex de faltes del conveni al qual s'addiciona aquesta clàusula, per tal d'incorporar com a falta tipificada:

“L'incompliment de les obligacions com a encarregat del tractament i la vulneració del deure de confidencialitat sobre les dades a què es tingui accés en execució de la prestació objecte d'aquest conveni.”

Tercer: Per al tractament de les dades, l'encarregat del tractament resta sotmès, en tot moment, a les instruccions del CatSalut; en tot cas, l'encarregat del tractament es compromet a:

- a) No aplicar ni utilitzar les dades de caràcter personal a les que tingui accés en l'exercici de les funcions que li han estat encarregades amb finalitats diferents a les que recull el conveni esmentat a l'encapçalament.

- b) Disposar dels mitjans tècnics i organitzatius necessaris per garantir la seguretat i confidencialitat de tota la informació de caràcter personal que li sigui lliurada, i evitar la seva alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzat, tenint en compte l'estat de la tecnologia, la naturalesa de les dades emmagatzemades i els riscos a què estan exposades, ja provenguin de l'acció humana o del medi físic o natural.
- c) Vigilar en tot cas la correcta protecció lògica i física de les dades de caràcter personal per així evitar la seva alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzat. En aquest sentit la protecció s'estén a qualsevol suport, tant automatitzat com no automatitzat, i per això es compromet a no incloure dades de caràcter personal en fitxers que no reuneixin les condicions que la normativa aplicable determini en cada moment.
- d) No cedir les dades ni revelar-les a terceres persones; llevat que això sigui una exigència expressa de la prestació dels serveis que es regulen en el conveni indicat a l'encapçalament.
- e) Un cop finalitzada la prestació dels serveis regulats en el conveni indicat en l'encapçalament, les dades de caràcter personal o confidencial han de ser destruïdes o retornades al CatSalut o al nou encarregat del tractament que el CatSalut comuniqui expressament a l'encarregat del tractament. Aquesta obligació inclou la destrucció o retorn de qualsevol suport o document en que constin dades de caràcter personal objecte del tractament.

Tanmateix, no es procedirà a la destrucció de les dades quan existeixi una obligació legal de conservació. En aquest cas, l'encarregat del tractament sempre ha de retornar les dades al CatSalut, que garanteix la seva conservació. En tot cas, finalitzada la prestació contractual i mentre no es procedeixi al retorn de les dades, aquestes s'han de conservar bloquejades.

Així mateix, l'encarregat del tractament, podrà conservar les dades degudament bloquejades, mentre poguessin derivar-se responsabilitats de la seva relació amb el CatSalut. Aquest fet s'ha de comunicar expressament al CatSalut.

- f) Aplicar a l'accés i tractament de les dades les mesures de seguretat corresponents, d'acord amb la normativa vigent en matèria de protecció de dades.
- g) Complir les instruccions que dicti l'entitat responsable del fitxer.

Quart: 1.- Sense perjudici del que estableix la lletra f) de l'acord anterior, l'encarregat del tractament ha d'aplicar les mesures de seguretat que consten a l'annex d'aquesta clàusula per a cada fitxer.

Les mesures de seguretat s'especifiquen en els següents articles en funció del nivell de seguretat atribuït a cada fitxer:

- o Articles 89 a 94, i 105 a 108 per a mesures de seguretat de nivell bàsic, del RD 1720/2007.
- o Articles 89 a 100, i 105 a 110 per a mesures de seguretat de nivell mig, del RD 1720/2007.
- o Articles 89 a 104, i 105 a 114 per a mesures de nivell alt, del RD 1720/2007.

El tipus de tractament pot ser automatitzat, no automatitzat o mixt.

2.- En relació al control de l'aplicació de les corresponents mesures de seguretat, l'encarregat del tractament resta subjecte a les obligacions següents:

- a) Acceptar, si s'escau, la realització d'una auditoria, per part de l'entitat que designi el CatSalut, de tots els aspectes vinculats a l'encàrrec de tractament.
- b) Fer entrega d'un certificat immediatament després d'haver conclòs l'auditoria de protecció de dades legalment prevista.
- c) Autoritzar al CatSalut a accedir al Document de seguretat i, si s'escau, a les dependències on es tractin les dades personals amb el fi de vetllar pel correcte compliment de les mesures de seguretat.
- d) Permetre qualsevol altra tipus de control sobre la seguretat i integritat de les dades objecte de tractament que sigui adient i necessari per al compliment de l'obligació de tutela i control que té com a responsable del fitxer.

Cinquè: 1. El tractament de les dades es pot portar a terme en les dependències del CatSalut, de l'encarregat del tractament o d'un tercer (en cas subcontractació).

En cas que el tractament es porti a terme en les dependències del CatSalut, aquesta circumstància es farà constar en el Document de Seguretat de la mateixa, i en tot cas l'entitat encarregada del tractament es compromet a que tot el seu personal compleixi amb les mesures de seguretat que consten en l'esmentat document i que s'estableixen al present contracte, si s'escau.

En cas que el tractament es porti a terme en les dependències de l'encarregat del tractament, aquest ha d'incloure el tractament dins del seu propi document de seguretat o elaborar un de nou destinat a tal efecte, identificant el fitxer i tractament, el nivell de

seguretat que s'hagi d'aplicar al tractament, el responsable d'aquest, així com incorporar les mesures de seguretat requerides que garanteixin en tot moment la seguretat i la confidencialitat de les dades de caràcter personal objecte de tractament.

2. En el cas que l'entitat responsable del fitxer cedeixi la utilització d'aplicacions informàtiques a l'entitat encarregada de tractament; aquesta última ha de garantir que tot el personal que accedeixi a les aplicacions informàtiques cedides signi el corresponent document de funcions i obligacions vigents, que l'entitat responsable del fitxer ha de posar a disposició de l'entitat encarregada de tractament en el moment de cedir les aplicacions informàtiques.

Sisè: L'encarregat del tractament es compromet a incloure als contractes que tingui amb el personal present i futur que tracti les dades de caràcter personal en virtut del servei contractat, una clàusula de confidencialitat que reculli el deure de confidencialitat que tenen i la prohibició expressa de revelar, directament o a través de tercers, qualsevol dada a la que tinguin accés en funció del servei que prestin, explicitant que aquestes obligacions continuen un cop hagin finalitzat de prestar el seus serveis. Així mateix, aquesta clàusula ha d'incloure de manera expressa totes les obligacions que comporta la normativa vigent sobre protecció de dades personals.

Setè: L'encarregat del tractament ha d'informar immediatament al CatSalut, un cop detectat, de qualsevol fet o incidència que comprometi o pugui comprometre la seguretat, confidencialitat i integritat de les dades en virtut del present contracte. Aquesta obligació és d'aplicació fins i tot amb posterioritat a la finalització del servei contractat pel que fa a les dades que hagi de conservar degudament bloquejades.

Vuitè: L'encarregat del tractament ha d'informar immediatament i, en tot cas, en el termini de 5 dies naturals al CatSalut del contingut i abast de qualsevol dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, que hagi estat exercit pel titular de les dades de caràcter personal i que hagin estat tractades per l'encarregat del tractament en virtut del present contracte.

El CatSalut autoritza expressament a l'encarregat del tractament per tramitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que exerceixin els titulars de les dades de caràcter personal objecte de l'encàrrec de tractament regulat en el present contracte; sense perjudici que el CatSalut, en qualsevol moment, pugui fer avocació d'aquesta competència.

Novè: En cas que l'encarregat del tractament destini les dades a una altra finalitat, les comuniqui o les utilitzi incomplint les obligacions d'aquest contracte o les establertes en la normativa vigent, assumeix la consideració de responsable del tractament i, per tant, ha de respondre directament i personalment de les infraccions que pugui cometre.

Desè: L'encarregat del tractament no pot subcontractar el tractament de les dades sense l'autorització prèvia del CatSalut.

Tanmateix, d'acord amb el que disposen els apartats 2 i 3 de l'article 21 del Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, no és necessària l'autorització prèvia quan el CatSalut hagi identificat expressament els serveis que poden ser subcontractats. En aquest cas, l'encarregat del tractament està obligat a:

- a) Comunicar amb caràcter previ les dades que identifiquin al subcontractista abans de procedir a la seva contractació.
- b) Que el tractament de les dades, per part del subcontractista s'ajusti a les instruccions del CatSalut.
- c) Que el subcontractista, que tindrà també la consideració d'encarregat del tractament, signi el corresponent contracte d'encarregat del tractament assumint les mateixes obligacions que el present contracte estableix per a l'encarregat del tractament.

En cas que aquest contracte d'encarregat de tractament, sigui conseqüència del tractament de dades necessari per a la prestació de serveis regulats en altre contracte, s'ha d'entendre que l'autorització per la subcontractació dels serveis contractats comporta també la subcontractació del tractament de dades connex.

Onzè: 1. L'entitat encarregada de tractament assumeix la responsabilitat derivada de qualsevol infracció derivada de l'incompliment de:

- les obligacions que la normativa vigent estableixi per a l'encarregat del tractament
- els acords establerts en aquest conveni
- les instruccions que rebi d'acord amb el que estableix la lletra g), de l'acord tercer.

2. L'entitat encarregada de tractament ha de rescabalar a qualsevol dany patrimonial que l'entitat responsable del fitxer pateixi, en cas que s'hagi produït qualsevol dels incompliments tipificats en l'apartat 1 d'aquest acord.

Dotzè: Les parts reconeixen que les dades personals derivades de la relació contractual derivada del conveni al qual s'addiciona aquesta clàusula addicional es podran incorporar en el corresponent fitxer de dades de caràcter personal i donen per complida l'obligació d'informació que regula l'article 5 de la Llei orgànica, 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

Les parts podran exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se per escrit al Responsable del Fitxer.

Tretzè: Aquesta clàusula addicional substitueix, en el seu cas i en allòs que sigui contradictori, els documents que les parts hagin signat en relació a les obligacions de l'encarregat del tractament de dades.

3. 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.

4. LLOC, DATA I SIGNATURA

I perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic a Barcelona.

Signat electrònicament per :CPISR-1 C David Elvira
Martínez
Data :2018.01.31 07:58:56 CET

David Elvira Martínez

Director del
Servei Català de la Salut

52170490G LUIS GRACIA (R:
B63033716)
Firmado digitalmente por
52170490G LUIS GRACIA (R:
B63033716)
Fecha: 2018.01.25 12:03:22
+01'00'

Luís Gràcia Pardo

Administrador únic
EBA Vallcarca, SLP

Annex

FITXERS AMB DADES DE CARÀCTER PERSONAL DEL CATSALUT

Nom	Mesures seguretat	Responsable	Drets ARCO	Regulació
1 Registre de prestacions complementàries (2.1)	Alt	Àrea d'Atenció Sanitària	Àrea d'Atenció Sanitària	Ordre SLT/25/2014
2 Registre de prestació farmacèutica (2.2)	Alt	Àrea d'Atenció Sanitària	Àrea d'Atenció Sanitària	Ordre SLT/23/2015
3 Registre de gestió de suggeriments, queixes i reclamacions (2.3)	Alt	Subdirecció	Subdirecció	Ordre SLT/25/2014
4 Registre de llistes d'espera (2.4)	Alt	Àrea d'Atenció Sanitària	Àrea d'Atenció Sanitària	Ordre SLT/25/2014
5 Registre del conjunt mínim bàsic de dades (2.6)	Alt	Àrea d'Atenció Sanitària	Àrea d'Atenció Sanitària	Ordre SLT/25/2014
6 Registre de facturació de serveis sanitaris (2.7)	Alt	Direcció	Direcció	Ordre SLT/25/2014
7 Fitxer de recursos humans del Servei Català de la Salut (2.10)	Alt	Àrea de Patrimoni, Inv. i RRHH	Àrea de Patrimoni, Inv. i RRHH	Ordre SLT/25/2014
8 Fitxer de gestió de reclamacions patrimonials del Servei Català de la Salut (2.11)	Alt	Direcció	Direcció	Ordre SLT/25/2014
9 Sistema integrat d'informació de salut de Catalunya (2.14)	Alt	Direcció	Direcció	Ordre SLT/25/2014
10 Registre de malalties minoritàries (2.15)	Alt	Àrea d'Atenció Sanitària	Àrea d'Atenció Sanitària	Ordre SLT/23/2015
11 Gestió d'accessos de les persones usuàries a aplicacions i recursos informàtics (2.16)	Mitjà	Subdirecció	Subdirecció	Ordre SLT/371/2015
12 Registre central de persones assegurades (2.5)	Bàsic	Subdirecció	Subdirecció	Ordre SLT/25/2014
13 Fitxer d'administració i comptabilitat (2.8)	Bàsic	Direcció	Direcció	Ordre SLT/25/2014
14 Registre d'informació de creditors o creditores (2.9)	Bàsic	Àrea de Recursos Econòmics	Àrea de Recursos Econòmics	Ordre SLT/25/2014
15 Fitxer de persones usuàries registrades via web (2.12) ⁽¹⁾	Bàsic	Subdirecció	Subdirecció	Ordre SLT/25/2014
16 Registre d'estudis de qualitat (2.13)	Bàsic	Subdirecció	Subdirecció	Ordre SLT/25/2014
17 Gestió de la identificació per a l'accés a sistemes d'informació de salut (2.17)	Bàsic	Subdirecció	Subdirecció	Ordre SLT/371/2015
18 Fitxer de control d'accés i videovigilància del Servei Català de la Salut	Bàsic	Direcció	Àrea de Patrimoni i Inversions	Ordre SLT/174/2013
19 Registre de convenis i contractes en l'àmbit de l'assistència sanitària pública	Bàsic	Subdirecció	Subdirecció	Decret 136/2007

Numeració fitxers 1 a 17 segons Text consolidat de l'Ordre SLT/25/2014 (modificada per Ordre SLT/23/2015 i Ordre SLT/371/2015)

(1) Fitxer no operatiu

1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-NOVENA

Codi contracte: 7858222096D

Entre l'entitat: **EBA Vallcarca, SLP** i el Servei Català de la Salut

Data contracte: 1 de juliol de 2009

Nom Entitat i NIF: **EBA Vallcarca, SLP, B63033716**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Corresponsabilització en la gestió de la prestació farmacèutica d'atenció primària**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 6D, 00485**

Període Clàusula: **1 de gener a 31 de desembre de 2017**

D'acord amb la presa de coneixement per part del Govern instrumentada per la Comunicació de data 28 de març de 2017, el CatSalut reconeix i aplica els efectes d'aquest conveni, que es troba en situació d'extensió de la seva efectivitat, fins el 31 de desembre de 2017. Aquesta data es fixa com a referència màxima, i segons els supòsits que estableix l'esmentada presa de coneixement de 28 de març de 2017.

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 2017, 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 27 de desembre de 2017, que substitueix a l'aprovada el 29 de maig de 2017 (Resultat DMA 2017 per AGA), i una assignació de gestió (Assignacions de gestió 2017 per EAP) (Annex 1).

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 2017 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 2017 (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 2017 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 2017 (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 2017 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 2017 (IQF 2017) ajustat per població assignada a l'EAP pel 2017.
- Hospitals/CAP 2: en funció de l'indicador de "medicaments amb alternatives més adequades" de l'IQF 2017 ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2017.
- Salut mental: en funció de l'indicador de "cost mitjà d'antipsicòtics atípics" de l'any 2017 i d'acord amb els criteris metodològics de l'objectiu CSMA02 inclòs en la part variable dels contractes de compra de serveis, ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2017.
- Centres sociosanitaris: en funció de l'indicador de "medicaments amb alternatives més adequades" de l'IQF 2017 ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2017.

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 2017 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 2017 respecte el 2016 i el creixement assignat a nivell de Catalunya (0,00%) 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.

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. Per tal de minimitzar l'impacte sobre els proveïdors d'aquesta modificació de les assignacions, s'han establert un criteris de regularització del tancament 2017 basats en:

- a) Proveïdors que amb la nova assignació incrementen l'incompliment de DMA: topall a la penalització (màxim un 1% més del que els tocava pagar amb l'anterior DMA).
- b) Proveïdors que amb la nova assignació deixen de complir DMA: Risc 0%.
- c) Resta de casos: s'aplica el model de liquidació habitual.

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.



CatSalut

Servei Català
de la Salut

8. LLOC, DATA I SIGNATURA

I perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic a Barcelona.

Signat electrònicament per : CPISR-1 C David Elvira
Martínez
Data : 2018.05.02 09:12:18 CEST

David Elvira Martínez
Director del
Servei Català de la Salut

52170490G LUIS
GRACIA (R:
B63033716)

Firmado digitalmente por
52170490G LUIS GRACIA (R:
B63033716)
Fecha: 2018.04.16 09:18:12
+02'00'

Luís Gràcia Pardo
Administrador únic
EBA Vallcarca, SLP



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

ANNEX 1

Regió Sanitària	Entitat proveïdora	AGA	Import DMA 2017	EAP	Import DMA EAP 2017
Barcelona	EBA Vallcarca, SLP	Barcelona Nord	94.969.744,95 €	EAP Barcelona 5E - Sant Gervasi EAP Barcelona 6D - Vallcarca	4.627.746,06 € 3.730.419,18 €