

Barcelona, 1 de desembre de 2015

REUNITS :

D'una part, el senyor Josep Maria Padrosa i Macias, director del Servei Català de la Salut (CatSalut),

i de l'altra, el senyor Miguel Arrufat Vila, gerent del Consorci Sanitari Integral,

ACTUEN :

El primer, en nom i representació del CatSalut, de conformitat amb el que disposa l'article 17.1 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, i l'Acord del Consell de Direcció del CatSalut de 27 de gener de 1993, de delegació de funcions d'aquest òrgan en el Director del Servei, al qual es va donar publicitat mitjançant resolució del Conseller de Sanitat i Seguretat Social de 7 d'abril de 1993 (DOGC número 1737, de 26 d'abril de 1993),

i el segon, en nom i representació de l'entitat Consorci Sanitari Integral, amb el NIF Q5856254G, actuant en virtut dels Acords adoptats en la sessió del Consell Rector del Consorci Sanitari Integral celebrada el 13 d'abril de 2011 segons consta en la certificació de data 14 d'abril de 2011.

MANIFESTEN :

I. Que l'article 8 b) de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC), disposa que el CatSalut ha de dur a terme, entre altres activitats, l'atenció primària integral de salut, i ho pot fer directament o per mitjà de qualsevol de les fórmules previstes en l'article 7, apartat 2, de la mateixa llei, com són, per una banda, l'establiment d'acords, convenis, concerts o fórmules de gestió integrada o compartida amb entitats públiques o privades, i per altra banda, la creació o participació en altres entitats admeses en dret, quan així convingui a la gestió i l'execució dels serveis o les actuacions,

II. Que mitjançant la Resolució de 18 de maig de 2005 es dona publicitat a l'Acord de Govern de la Generalitat de Catalunya de 17 de maig de 2005, pel qual és dona nova redacció als Estatuts del Consorci Sanitari Integral, amb l'objecte de portar a terme l'execució, entre altres, d'activitats hospitalàries, assistencials, preventives, rehabilitadores, docents i d'investigació.

III. Que en la sessió de data 19 de novembre de 2014 el Consell Rector de l'entitat Consorci Sanitari Integral va acordar proposar la modificació dels seus Estatuts, com a mitjà propi instrumental i servei tècnic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, i dels ens, els organismes i les entitats vinculades que tinguin la consideració de poders adjudicadors, als efectes del que preveu l'article 4.1.n) en relació amb el 24.6, ambdós del Reial decret legislatiu 3/2011, de 14 de novembre, pel que s'aprova el Text refós de la Llei de contractes del sector públic (TRLCSP); que les relacions de l'entitat amb els ens o entitats dels quals és mitjà instrumental i servei tècnic no tenen naturalesa contractual i s'articulen mitjançant encàrrecs de gestió; i que aquesta modificació dels Estatuts ha estat aprovada pel Consell de Direcció del CatSalut en la sessió de data 9 de febrer de 2015,

IV. Que l'article 1.1 del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), estableix que el SISCAT està constituït, entre altres dispositius, per la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya, com són els centres d'atenció primària de salut (CAP), i l'article 13.1 del mateix Decret disposa que els centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya gestionats per les entitats de naturalesa o titularitat pública que tinguin la consideració de mitjans propis de l'Administració de la Generalitat de Catalunya i ens que en depenen, resten integrats automàticament en aquesta xarxa d'àmbit comunitari,

V. Que l'article 13.2 b) del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, disposa que l'establiment de convenis és aplicable per a l'encàrrec de la gestió de serveis assistencials ambulatoris extrahospitalaris, quan les entitats proveïdores siguin entitats que, de conformitat amb l'article 24.6 del TRLCSP tinguin la consideració de mitjà propi del Servei Català de la Salut o del Departament competent en matèria de Salut, i

VI. Que aquesta disposició és concordant amb el que estableix l'article 10.7 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, en el sentit que si l'encàrrec de gestió té un objecte propi d'un contracte inclòs en l'àmbit d'aplicació de la legislació de contractes del sector públic, només es pot fer a organismes o entitats públiques que tinguin la condició de mitjà propi de l'administració, organisme o entitat pública que fa l'encàrrec, de conformitat amb el que disposa la dita legislació.

Per tot el manifestat, les parts signants, reconeixent-se mútuament capacitat per formalitzar un **ENCÀRREC DE GESTIÓ**, subscriuen el present CONVENI amb subjecció als següents

A C O R D S :

Primer.- El Consorci Sanitari Integral (d'ara endavant, l'entitat), com a mitjà propi instrumental i, en tant que està dotada dels recursos materials i humans necessaris, rep l'encàrrec del CatSalut per a la gestió dels serveis d'atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària a l'àrea bàsica de salut Hospitalet de Llobregat 3 (d'ara endavant, l'ABS), previstos en aquest encàrrec i en les seves clàusules addicionals.

L'entitat portarà a terme, en l'àmbit de l'ABS esmentada, les activitats següents:

- Activitats derivades de l'atenció de medicina familiar i comunitària, pediatria i infermeria
- Activitats derivades de l'atenció odontològica
- Activitats derivades de l'atenció sociosanitària
- Activitats preventives i de promoció de la salut
- Activitats d'atenció comunitària
- Activitats derivades de l'atenció continuada

La població a cobrir es correspon amb la població de l'ABS; així mateix, amb tots els ciutadans que optin pel dret a la lliure elecció d'atenció primària de salut i de metge de capçalera o pediatre i que optin per un professional de l'equip d'atenció primària, i amb la població desplaçada, sempre que acrediti el seu dret a l'assistència pel CatSalut.

El cànon no serà objecte d'actualització, a menys que s'escaigui en base a noves inversions executades pel CatSalut durant la vigència de l'encàrrec en els espais posats a disposició de l'entitat, i en supòsits de novació i/o ampliació del conveni d'encàrrec de gestió.

En el cas que l'entitat incorregués en móra, el CatSalut podrà exigir el cobrament per la via de constrenyiment quan sigui aplicable, sense perjudici de declarar la resolució del conveni per causa d'incompliment.

Sisè.- L'entitat, com a titular de l'encàrrec de gestió de serveis assistencials en un centre pertanyent a una xarxa del SISCAT, ha de complir les obligacions que s'especifiquen a l'article 4 del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del SISCAT.

A més de les obligacions comunes a què fa referència el paràgraf anterior, l'entitat, com a titular de l'encàrrec de gestió de serveis d'atenció primària de salut en un centre de la xarxa de centres i serveis sanitaris d'àmbit comunitari d'utilització pública de Catalunya, també ha de complir les obligacions específiques que es detallen a l'article 12 del Decret del SISCAT.

L'expressat s'entén sense perjudici de l'aplicació de la normativa que li és pròpia com a entitat de naturalesa pública.

Setè.- L'assistència s'ha de prestar d'acord amb les previsions del precitat Decret 118/2014, de 5 d'agost, les disposicions dictades en el seu desplegament i les normes sobre ordenació dels serveis sanitaris que siguin d'aplicació, així com els drets i les obligacions establerts en aquest encàrrec, sense altres limitacions que les derivades de la capacitat i possibilitats assistencials del centre.

Vuitè.- L'entitat resta obligada a organitzar per sí mateixa els serveis objecte de l'encàrrec, d'acord amb les indicacions i directrius del CatSalut.

Novè.- L'entitat garanteix que l'assistència que es presti a l'empara d'aquest encàrrec serà la mateixa per a totes les persones usuàries sense altres diferències que les sanitàries inherents a la naturalesa pròpia dels diferents processos, i ha de respectar en tot moment els drets de les persones malaltes.

En cap cas no podrà percebre de les persones malaltes assistides a càrrec del CatSalut cap quantitat per la prestació dels serveis assistencials previstos en aquest encàrrec, dins el marc de la normativa aplicable.

Desè.- L'accés de les persones ateses per compte del CatSalut s'acollirà als procediments vigents que indiqui el CatSalut en cada moment.

Per tal de possibilitar els mecanismes de coordinació, gestió i seguiment dels fluxos de pacients dins la xarxa de serveis sanitaris d'utilització pública, l'entitat i els centres contractats queden subjectes al que disposen la normativa vigent i les Instruccions del CatSalut en relació a les condicions d'accessibilitat i el nivell de resolució determinats.

La regió sanitària corresponent vetllarà per l'acompliment de les obligacions que resulten d'aquest encàrrec, i aplicarà els mecanismes que permetin l'adequada gestió dels fluxos de les persones malaltes ateses a càrrec del CatSalut.

Onzè.- Els serveis objecte d'aquest encàrrec han de ser prestats per professionals amb la titulació corresponent en cada cas i amb el còmput d'hores necessari segons el tipus d'activitat. Aquests professionals han de complir la normativa vigent en matèria d'incompatibilitats.

Dotzè.- L'entitat ha de fer ús dels seus recursos propis per a dur a terme els serveis sanitaris objecte d'aquest encàrrec. No obstant, prèvia comunicació per escrit al CatSalut, pot subcontractar la realització de prestacions sanitàries accessòries amb altres entitats que, si s'escau, disposin de l'acreditació, mitjançant resolució de la Direcció del CatSalut, del compliment dels estàndards de qualitat corresponents al tipus de servei subcontractat, de conformitat amb l'article 10.4 del Decret 118/2014, abans esmentat.

La subcontractació de prestacions sanitàries accessòries ha d'ajustar-se als requisits que estableix l'article 227 del Text refós de la Llei de contractes del sector públic, aprovat pel Reial decret legislatiu 3/2011, de 14 de novembre.

Després, un cop s'hagi fet efectiva la subcontractació, l'entitat haurà de comunicar-ho al CatSalut per a la seva inscripció en el Registre de convenis i contractes en l'àmbit de l'assistència sanitària pública, creat pel Decret 136/2007, de 19 de juny,



i de conformitat amb el procediment establert a la Instrucció del CatSalut 04/2008, de comunicació de dades a l'esmentat Registre, o la que sigui vigent en el seu moment.

Tretzè.- Si circumstàncies excepcionals motiven que l'entitat no pugui proporcionar algun dels serveis propis del present encàrrec, aquest fet s'ha de posar en coneixement del CatSalut, i l'entitat s'ha d'encarregar del compliment de les prestacions i de l'abonament de les despeses que això generi, sempre i quan això no comporti la modificació de l'activitat acordada.

Catorzè.- El CatSalut, com a mitjans auxiliars per a la prestació dels serveis objecte de l'encàrrec, aportarà l'ús de l'edifici i dels equipaments que es descriuen als annexos 2 i 3, i amb les condicions que s'assenyalen en l'annex 4 d'estipulacions.

Quinzè.- L'entitat ha de lliurar a cada persona usuària atesa a càrrec del sistema sanitari públic, la informació que determini el CatSalut mitjançant les oportunes instruccions.

L'entitat es compromet a complir la normativa i les directrius del Departament de Salut i del CatSalut en relació a la història clínica compartida (HC3) i a posar els mitjans necessaris per publicar d'acord amb els paràmetres que es determinin a la Guia d'Implementació de l'HC3.

Atesa la clara millora que suposa conèixer la totalitat del procés clínic dels pacients, l'entitat promourà de forma activa la consulta de la informació clínica continguda a l'HC3, tant en la seva versió resumida com de les altres seccions d'informació que la configuren.

Pel que fa a l'HC3, l'entitat es fa responsable de complir la normativa sobre protecció de dades de caràcter personal, tant de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), com del Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la LOPD, i l'altra normativa de desplegament i aplicació.

En el mateix sentit, l'entitat informarà als membres del seu personal que tinguin accés autoritzat que cadascú d'ells assumeix la responsabilitat de protegir les dades i els sistemes d'identificació i autenticació, i informar que queda traçabilitat de tots els accessos realitzats. D'altra banda, fer-ne ús implica conèixer i acceptar els drets i deures relacionats amb l'accés a l'HC3.

El Departament de Salut i el CatSalut es reserven el dret de realitzar consultes periòdiques sobre la qualitat de la utilització de l'HC3, en qualsevol de les seves formes i continguts, feta pels professionals de l'entitat.

Setzè.- El CatSalut efectuarà la retribució de l'encàrrec de conformitat amb la contraprestació de l'atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària, regulada en el Decret 118/2014, de 5 d'agost, abans citat.

El CatSalut abonarà els serveis que, en compliment d'aquest encàrrec, presti l'entitat d'acord amb les previsions reflectides a les clàusules addicionals, les quals s'actualitzaran anualment.

L'entitat conveniada percebrà la contraprestació econòmica mitjançant l'aplicació pressupostària D/251000900/4110/0000.

A partir de la vigència inicial de l'encàrrec i, en el seu cas, de les seves pròrrogues, els preus i els paràmetres podran ser objecte d'actualització de conformitat amb les disposicions legals, normes i acords del Departament de Salut i del CatSalut.

Dissetè.- 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.

Divuitè.- L'entitat es compromet a guiar-se pels principis del Pla de Salut vigent, en l'actualitat pel Pla de Salut 2011-2015, i contribuir en l'aplicació dels tres eixos vertebradors:

- desenvolupament dels programes de salut, en concret, facilitar les accions per avaluar els diferents plans directors del Departament de Salut;
- col·laboració en la transformació del sistema sanitari cap a una major orientació a les persones amb malalties cròniques; cap a un sistema integrat més resolutiu des dels equips d'atenció primària, com un element nuclear del sistema sanitari i com a dipositaris del continu assistencial de les accions de promoció, prevenció, assistència i rehabilitació realitzades en altres àmbits; en un entorn d'atenció integrada i amb l'avaluació de les intervencions sanitàries en termes de qualitat, accessibilitat i seguretat clínica;
- modernització del model organitzatiu per a un sistema sanitari més sòlid i sostenible, amb la consolidació de les eines per a la informació compartida, transparència i avaluació del SISCAT, amb la implantació del nou model d'assignació territorial i en la gestió segons els resultats en salut i qualitat de vida de la població.

Alhora, es compromet a desenvolupar les accions interdepartamentals relacionades amb l'atenció a col·lectius especialment vulnerables quan se'ls requereixi.

L'entitat es compromet a complir els objectius assistencials, comuns i específics, que determini anualment el CatSalut en aplicació del Pla de Salut regulat a l'article 62 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya.

L'assoliment dels objectius que s'estableixin contractualment podrà vincular-se al pagament d'una part variable de la contraprestació econòmica de l'encàrrec en les línies assistencials en què així es prevegi. El CatSalut avaluarà anualment l'assoliment d'aquests objectius mitjançant els indicadors que s'especifiquin.

Dinovè.- L'entitat es compromet a complir les obligacions de facilitar informació establertes per la Llei 19/2013, de 9 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, i a la Llei 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, sense perjudici del compliment de les obligacions de transparència. Aquesta informació serà facilitada per l'entitat a sol·licitud del CatSalut.

L'entitat ha d'aportar, abans del 30 de juny de cada any, els comptes anuals de l'any anterior, auditats d'acord amb el marc normatiu d'informació financera que li sigui aplicable. En cas que l'entitat no pugui aportar aquesta documentació abans del 30 de juny, ho haurà de justificar per escrit, amb el compromís datat de la seva aportació dins l'exercici. El CatSalut podrà destinar la informació als usos propis de l'administració sanitària.

Així mateix, l'entitat ha de presentar tota aquella documentació que es determini en les normes que, en compliment del que preveu la disposició addicional dotzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, regulin els sistemes d'avaluació i control dels centres que presten serveis sanitaris a càrrec del CatSalut.

Sens perjudici del que preveu el paràgraf anterior, l'entitat ha d'aportar, d'acord amb els requisits i els models que determini el CatSalut, la informació sobre els paràmetres que permetin el seguiment i l'avaluació d'aquest encàrrec i, en especial, els que fan referència a l'activitat, als aspectes econòmics i financers, a la informació sobre els recursos humans i a les prioritats d'actuació definides pel CatSalut d'acord amb els objectius del Pla de Salut de Catalunya, amb el compromís d'ambdues parts de salvaguardar la confidencialitat pròpia de cada tipus de dades.

Els procediments i criteris per a la transmissió de la informació amb mitjans automatitzats al CatSalut s'establiran mitjançant instruccions específiques.

Vintè.- L'entitat es compromet a tenir al dia el compliment de les seves obligacions amb la Seguretat Social i amb la resta d'entitats públiques, d'acord amb la normativa vigent.

Vint-i-unè.- L'entitat ha d'emprar el català en les seves relacions amb l'Administració de la Generalitat derivades de l'execució de l'objecte d'aquest encàrrec. Així mateix, l'entitat i, si escau, les empreses subcontractistes han d'emprar, almenys, el català en els rètols, les publicacions, els avisos i en la resta de comunicacions de caràcter general que es derivin de l'execució de les prestacions objecte de l'encàrrec.

Pel que fa a la gestió del servei, l'entitat ha d'emprar, almenys, el català en les actuacions i la documentació internes, en la retolació, en les comunicacions per megafonia, en les instruccions d'ús i, normalment, en l'etiquetatge i en l'embalatge dels productes o els serveis que produeixi o ofereixi i, a més, ha d'emprar el català en les comunicacions i les notificacions adreçades a persones físiques o jurídiques residents en l'àmbit lingüístic català, incloent-hi les factures i altres documents de tràfic.

L'entitat assumeix l'obligació de destinar a l'execució de l'encàrrec els mitjans i el personal que resultin adients per assegurar que es podrà atendre els usuaris del servei, almenys, en català. A aquest efecte, l'entitat haurà d'adoptar les mesures de formació del seu personal per garantir que el personal que es relacioni amb el públic tingui un coneixement suficient de la llengua catalana per desenvolupar les tasques d'atenció, informació i comunicació de manera fluida i adequada.

En tot cas, l'entitat i, si escau, les empreses subcontractistes, queden subjectes en l'execució de l'encàrrec a les obligacions derivades de la Llei 1/1998, de 7 de gener, de política lingüística, i les disposicions que la desenvolupen.

Vint-i-dosè.- L'entitat s'obliga al compliment de tot allò que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD) i el Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la LOPD, en relació amb les dades personals a les quals tingui accés durant la vigència d'aquest encàrrec.

La documentació i informació que es desprengui o a la qual es tingui accés amb ocasió de la prestació dels serveis derivats d'aquest encàrrec, que corresponen a l'Administració contractant responsable del fitxer de dades personals, té caràcter confidencial i no podrà ser objecte de reproducció total o parcial per cap mitjà o suport; per tant, no se'n podrà fer ni tractament ni edició informàtica, ni transmissió

a terceres persones fora de l'estricta àmbit de l'execució directa de l'encàrrec, ni tan sols entre la resta del personal que tingui o pugui tenir l'entitat que presta el servei objecte d'aquest encàrrec.

L'entitat ha de respectar la Recomanació 1/2008, de 15 d'abril, de l'Agència Catalana de Protecció de Dades, sobre la Difusió d'informació que contingui dades de caràcter personal a través d'Internet.

Quan l'entitat actuï com a encarregada del tractament de dades de caràcter personal per compte del CatSalut, haurà de formalitzar documentació específica en matèria de protecció de dades.

L'entitat assumeix els estàndards tecnològics i funcionals que estableixi el CatSalut amb la finalitat d'assegurar l'intercanvi d'informació entre les diverses entitats del sistema sanitari públic.

Les despeses derivades de les línies de comunicació de dades entre els centres d'atenció primària i el centre de procés de dades territorial del CatSalut seran a càrrec de l'entitat conveniada.

Vint-i-tresè.- L'entitat adoptarà les mesures de seguretat i higiene en el treball que siguin de pertinent obligació o necessàries en ordre a la més perfecta prevenció dels riscos que puguin afectar la vida, la integritat i la salut dels treballadors i treballadores. Ha de complir, així mateix, les obligacions en matèria de prevenció de riscos laborals establertes per la normativa vigent.

Vint-i-quatrè.- L'entitat està obligada a aplicar, en realitzar la prestació, mesures destinades a promoure la igualtat d'oportunitats entre dones i homes en el mercat de treball, de conformitat amb el que preveu la Llei orgànica 3/2007, de 22 de març, per a la igualtat efectiva de dones i homes.

L'entitat adoptarà mesures per prevenir, controlar i eradicar l'assetjament sexual, així com l'assetjament per raó de sexe.

Igualment, establirà mesures que afavoreixin la conciliació de la vida personal i/o familiar de les persones treballadores adscrites a l'execució d'aquest conveni.

Vint-i-cinquè.- L'entitat quedarà obligada a la indemnització dels danys que puguin estar causats com a conseqüència de les accions que requereixi el desenvolupament del servei, llevat dels perjudicis que puguin ser originats en compliment d'una clàusula de caràcter ineludible o com a conseqüència de l'aplicació immediata i directa d'una ordre de l'autoritat sanitària.

L'entitat accepta la seva inclusió com a assegurada en relació a la responsabilitat civil professional que correspongui per l'activitat objecte d'aquest encàrrec en la pòlissa contractada a l'efecte pel CatSalut. Per tant, l'entitat haurà de pagar la prima que li pertoqui i donar compliment a les obligacions i deures que corresponen a l'assegurat d'acord amb la normativa del contracte d'assegurances, i les clàusules de la pòlissa esmentada.

Vint-i-sisè.- Els serveis i prestacions que constitueixen l'objecte de l'encàrrec s'han d'ajustar als principis establerts en la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat; la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut; i altra legislació que sigui aplicable a l'activitat assistencial que es recull en aquest encàrrec.

Vint-i-setè.- En tot allò que no estigui regulat en els acords d'aquest encàrrec resultarà d'aplicació la normativa administrativa vigent, i en concret el TRLCSP; el Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut; i el Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

Vint-i-vuitè.- L'entitat, pel que fa als serveis objecte d'aquest encàrrec, queda subjecta a l'exercici de les facultats d'inspecció que portin a terme el Departament de Salut i el CatSalut, mitjançant els seus serveis, i haurà de donar les màximes facilitats per al desenvolupament d'aquesta funció.

Vint-i-novè.- El present encàrrec serà vigent de l'1 al 31 de desembre de 2015, i serà prorrogable per períodes màxims anuals, amb una durada màxima de 10 anys.

La pròrroga serà obligatòria per a l'entitat, de conformitat amb l'article 23.2 del TRLCSP.

D'acord amb l'article 16 de l'esmentat Decret 118/2014, de 5 d'agost, es formalitzaran anualment les clàusules addicionals a l'encàrrec, que l'entitat es compromet a signar.

Aquest encàrrec substitueix qualsevol altre conveni o contracte subscrit pel CatSalut per a la prestació dels serveis objecte del mateix.

Trentè.- Sens perjudici del que estableix l'acord anterior, el present encàrrec es podrà resoldre anticipadament per les causes següents:

- L'incompliment sistemàtic i continuat dels seus acords,
- La inobservança de la normativa vigent,
- La impossibilitat sobrevinguda, legal o material, de fer front a les obligacions que se'n deriven,
- El mutu acord de les parts signants,
- La voluntat unilateral de les parts, amb un preavís de 3 mesos,
- L'endarreriment injustificat en la signatura de les clàusules addicionals de pròrroga de l'encàrrec o altres documents contractuals per part de l'entitat, que li hagi estat requerida pel CatSalut,
- Incompliment greu de les instruccions i models indicats pel CatSalut en relació a la presentació de la facturació dels serveis assistencials.

En tots els supòsits de resolució anticipada o de finalització de la seva vigència, l'entitat haurà de mantenir o garantir la prestació dels serveis pactats durant un període de 6 mesos, a l'acabament del qual es procedirà a la liquidació de l'encàrrec, mitjançant la derivació progressiva de l'activitat, que s'efectuarà d'acord amb el pla que fixi el CatSalut.

Trenta-unè.- Les pràctiques irregulars, en relació amb tot allò pactat i, especialment, pel que fa a la facturació, poden donar lloc, un cop exercides les modalitats de control que s'escaiguin, a la imposició de penalitzacions o la resolució del conveni d'encàrrec de gestió de conformitat amb allò que es preveu a l'annex de faltes.


Trenta-dosè.- Les discrepàncies que puguin sorgir de la interpretació d'aquest encàrrec han de ser resoltes de mutu acord per les parts i, quan la situació ho requereixi, correspondrà la resolució final a la persona titular del Departament de Salut.

Trenta-tresè.- Aquest conveni d'encàrrec de gestió s'inscriu amb el codi 785500415CO.

Trenta-quatrè.- D'acord amb el que disposa l'article 10.3 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, aquest encàrrec de gestió haurà de ser publicat en el DOGC.

De conformitat amb el que estableix 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 Català de la Salut, el present conveni d'encàrrec de gestió serà sotmès a la ratificació del Consell esmentat.

I perquè consti, s'estén i signa aquest document, per duplicat exemplar i a un sol efecte, en el lloc i la data indicats a l'encapçalament.



Josep Maria Padrosa i Macias
Director
Servei Català de la Salut

Miquel Arrufat Vila
Gerent



ANNEX DE FALTES

Es consideren **faltes**:

- 1) La baixa qualitat en qualsevol aspecte de l'assistència prestada.
- 2) La utilització de mitjans no autoritzats.
- 3) Els retards o perllongament injustificats de l'assistència, així com la indicació d'assistències clínicament innecessàries.
- 4) La discriminació de les persones usuàries del CatSalut respecte dels d'altres procedències.
- 5) No portar els registres d'assistència corresponents i altres registres previstos en la normativa vigent.
- 6) La facturació a pacients d'assistències cobertes pel sistema sanitari públic.
- 7) La facturació al CatSalut d'assistències cobertes per entitats asseguradores o per entitats mutualistes o privades, que no corresponguin al sistema sanitari públic.
- 8) El no compliment dels requeriments dels òrgans de direcció del CatSalut, així com l'obstrucció de la tasca d'inspecció.

Totes aquelles actuacions que per negligència o mala fe produeixin o puguin produir un perjudici a les persones usuàries del CatSalut.

Qualificació de les faltes:

Les faltes descrites anteriorment seran qualificades com a lleus, greus o molt greus, en funció del què tot seguit es preveu:

1. Són faltes lleus:

- 1.1. Les que suposin una desatenció al pacient, sense produir perjudicis greus en la seva assistència.

2. Són faltes greus:

- 2.1. Les actuacions o omissions que perjudiquin la salut d'alguna persona usuària de forma temporal.
- 2.2. Les que perjudiquin l'organització o el control del sistema assistencial de forma greu.
- 2.3. La reincidència o reiteració de les faltes lleus o la seva realització en connivència amb personal aliè a l'entitat.
- 2.4. La desatenció dels requeriments de trobar-se al corrent d'obligacions tributàries i de la Seguretat Social.
- 2.5. L'incompliment dels acords de contingut social.

3. Són faltes molt greus:

- 3.1. Aquelles en què s'hagi perjudicat de manera important a una persona pacient, o s'hagi perjudicat de forma greu a diverses.
- 3.2. La reincidència o reiteració de faltes greus o la seva realització en connivència amb personal aliè a l'entitat.

Penalització:

Les penalitzacions poden ser amonestació, penalització econòmica, o resolució de l'encàrrec, i poden afectar l'entitat de forma temporal o permanent.

La penalització que s'apliqui ha d'estar en relació amb el perjudici causat o que es pugui causar i amb el volum de facturació realitzat per l'entitat amb actuació indeguda.

Independentment de la penalització que correspongui, s'ha de procedir a recuperar les quantitats que s'hagin facturat indegudament.

En funció de la seva quantia, les penalitzacions econòmiques poden aplicar-se fraccionades en diverses mensualitats.

Per falta lleu s'ha d'aplicar la penalització d'amonestació o bé la penalització econòmica d'una quantitat que compregui d'una a tres vegades l'import de les assistències afectades, amb un valor mínim de 812,66 euros.

Per cada falta greu s'ha d'aplicar la penalització econòmica que compregui de dues a cinc vegades l'import de les assistències afectades amb un valor mínim de 4.063,29 euros, o bé la suspensió temporal del conveni de forma general o pel que fa als serveis afectats.

Per cada falta molt greu, s'ha d'aplicar la penalització econòmica que compregui de quatre a deu vegades l'import de les assistències afectades amb un valor mínim de 8.126,56 euros, o la resolució del conveni.

Els valors mínims de les penalitzacions es refereixen a l'any 2015, i els imports s'actualitzaran anualment de conformitat amb els percentatges d'increment que continguin, si escau, les disposicions del Departament de Salut i les resolucions del CatSalut sobre els valors de les unitats de pagament per a la contraprestació de serveis assistencials en la línia assistencial corresponent per a cada exercici, durant la vigència d'aquest conveni i les seves pròrrogues.

Procediment:

El procediment s'ha d'iniciar amb la proposta raonada i documentada d'alguna de les estructures d'inspecció del Departament de Salut o del CatSalut.

La proposta ha d'incloure:

1. La descripció dels fets presumptament constitutius de falta.
2. Actes, testimonis o informes que hagin estat recollits.
3. La descripció de la falta presumptament comesa.

Les actuacions realitzades s'han de transmetre a l'entitat amb un extracte de la informació practicada fins al moment i una descripció dels fets constitutius de falta, les actes o proves recollides i la qualificació provisional de la falta o faltes perquè, en el termini de 10 dies hàbils, comptadors des de la recepció de l'escrit, l'entitat pugui efectuar les al·legacions que cregui oportunes.

Els serveis tècnics de l'administració, vistes les actuacions practicades, que podran ser ampliables, ha de proposar la penalització que correspongui a la Direcció del CatSalut, i enviar còpia de la informació a la Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitàries per a les actuacions que puguin correspondre en el seu àmbit de competència.

Preventivament, es podrà disposar la retenció cautelar de la part afectada de la facturació per un termini màxim de tres mesos, mentre es realitzin les actuacions necessàries.

