

Barcelona, 1 de setembre de 2013

REUNITS :

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

d'una altra part, la senyora Carmela Fortuny Camarena, directora general de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS),

i de l'altra, el senyor Jordi Valls i Soler, apoderat de CSC Atenció Social, SL

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),

la segona, en nom i representació de l'ICASS, en ús de les atribucions que li han estat conferides per l'article 87 del Decret 332/2011, de 3 de maig, de reestructuració del Departament de Benestar Social i Família, i

el tercer, en nom i representació de l'entitat CSC Atenció Social, SL, amb el NIF B65412587, titular de la gestió del centre "Centre Social i Sanitari Frederica Montseny", inscrit en el Registre de centres, serveis i establiments sanitaris de la Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitàries del Departament de Salut amb el número H08741190, actuant en virtut de l'escriptura pública de data 21 de setembre de 2010, amb número de protocol 2.858, davant el notari senyor Ricardo Ferrer Marsal, de l'Il·lustre Col·legi de Catalunya.

MANIFESTEN :

I. Que l'article 6.1 e) de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC), preveu, com una de les finalitats del CatSalut, la prestació d'assistència sociosanitària.

II. Que la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, regula el sistema de serveis socials a Catalunya.

III. Que el Decret 215/1990, de 30 de juliol, de promoció i finançament de l'atenció sociosanitària, preveu la coordinació de la planificació sanitària i social i fixa els criteris que han de regir la promoció i el finançament dels recursos sociosanitaris de cobertura pública, ja siguin de titularitat pública o privada, i que, per tal de promoure l'establiment d'un sistema d'atenció sociosanitària, l'article 1 del Decret determina que aquest sistema estarà configurat, entre d'altres actuacions, per a la implantació de serveis d'atenció sociosanitària que estaran integrats pels centres, els serveis i els establiments propis de la Generalitat i els que depenguin del CatSalut i de l'ICASS, i tots els que, sota la titularitat d'altres entitats públiques o privades, siguin objecte de conveni a aquest efecte.

IV. Que les activitats d'assistència sociosanitària que poden concertar-se amb les entitats titulars de centres, serveis i establiments sociosanitaris estan determinades per l'Ordre de Presidència de 15 de maig de 1991.

V. Que l'article 5.2 a) del Decret 66/2010, de 25 de maig, pel qual es regula l'establiment de convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut, disposa que l'establiment de convenis serà d'aplicació per a l'encàrrec de la gestió de serveis d'àmbit hospitalari, d'acord amb el que estableix l'article 67 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, quan els centres hospitalaris estiguin integrats en les xarxes que regulen els articles 43 i 48 de la Llei 15/1990, d'ordenació sanitària de Catalunya.

VI. 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 d'internament d'utilització pública de Catalunya, i l'article 10.1 del mateix Decret disposa que la xarxa de centres d'internament és integrada, entre altres, pels centres amb els titulars dels quals, d'acord amb el que estableix l'article 67 de la Llei general de sanitat, el Servei Català de la Salut subscriu els corresponents convenis, expressant l'article 10.2 que l'annex del Decret, actualitzat per Ordres successives, recull els centres que, d'acord amb els criteris de planificació del mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública, aprovat pel Govern de la Generalitat, integren aquesta xarxa, com és el centre "Centre Social i Sanitari Frederica Montseny".

VII. Que l'entitat CSC Atenció Social, SL, gestiona l'esmentat centre.

Per tot el manifestat, les parts signants, reconeixent-se mútuament capacitat per obligar-se, subscriuen el present **CONVENI** singular de vinculació a la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya i de gestió de serveis sociosanitaris, amb subjecció als següents

ACORDS:

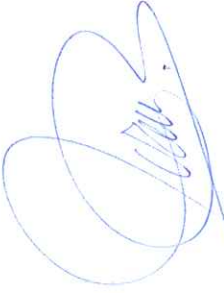
I. VINCULACIÓ A LA XARXA DE CENTRES D'INTERNAMENT



Primer.- El centre "Centre Social i Sanitari Frederica Montseny", ubicat al carrer Eslida, núm. 8-10, de Viladecans, que està gestionat per l'entitat CSC Atenció Social, SL (d'ara endavant, l'entitat) es vincula a la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya en la línia assistencial sociosanitària.



Segon.- L'entitat ha de complir les disposicions que es dictin en matèria d'autorització, registre, catalogació i elaboració d'informació i estadístiques sanitàries, socials i també totes aquelles que facin referència a la situació dels centres, serveis i establiments assistencials que li puguin ser aplicables.



Tercer.- 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 següents, de conformitat amb l'article 4 del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del SISCAT:

a) Desenvolupar les funcions assistencials que li corresponguin en funció de la seva integració en la corresponent xarxa i les funcions de promoció de la salut i educació sanitària de la població, medicina preventiva, recerca clínica i epidemiològica, i docència, d'acord amb els programes del Servei Català de la Salut i de la Regió Sanitària específica, i també la participació en les comeses d'informació sanitària i estadística.

b) Subjectar-se a les previsions que, en matèria de gestió i comptabilitat preveuen els articles 54 i 55 de la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya.

c) Subjectar-se als controls i les inspeccions periòdics i esporàdics que s'escaiguin per tal de verificar el compliment de les normes de caràcter sanitari, administratiu, econòmic i d'estructura que siguin aplicables.



d) Adequar la gestió dels serveis a les directrius generals i els criteris d'actuació que estableixi el Servei Català de la Salut.

e) Subjectar-se a les normes d'acreditació o, en el seu cas, als estàndards de qualitat que s'estableixin reglamentàriament.

f) Subministrar al Servei Català de la Salut tota la informació assistencial, que se li demani sobre els serveis de cobertura pública.

g) Facilitar al Departament de Salut o al Servei Català de la Salut qualsevol altra informació, de caràcter assistencial o econòmic, que pugui afectar a la viabilitat i continuïtat de la prestació dels serveis de cobertura pública.



Quart.- A més de les obligacions comunes expressades a l'Acord anterior, l'entitat, com a titular de l'encàrrec de gestió de serveis d'atenció especialitzada en un centre integrat en la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya, dins la línia assistencial sociosanitària, ha de complir les obligacions específiques següents, de conformitat amb l'article 9 del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del SISCAT:



a) Adaptar el seu pla de comptes i el seu sistema de comptabilitat al pla estàndard per a centres sanitaris que ha d'establir el Departament de Salut, d'acord amb el Departament d'Economia i Finances.

b) Adaptar el seu sistema d'informació d'activitats assistencials i dades clíniques al que s'estableixi per a tot el SISCAT; el qual ha de permetre facilitar els corresponents resums d'altres de les persones pacients ingressades.

c) Desenvolupar una unitat de control de qualitat interna.



d) Auditar els comptes anuals i lliurar el corresponent informe d'auditoria al Servei Català de la Salut.

e) Realitzar les corresponents auditories de protecció de dades personals, d'acord amb la normativa vigent sobre protecció de dades.

f) Presentar un pla triennal, que s'actualitzi anualment, amb les previsions en recursos humans i el programa d'inversions.

II . GESTIÓ DELS SERVEIS

Cinquè.- L'entitat ha de portar a terme la gestió dels serveis sociosanitaris que es defineixen en aquest conveni i en les seves clàusules addicionals a les persones pacients ateses per compte del CatSalut i de l'ICASS.

L'assistència s'ha de prestar d'acord amb la normativa vigent segons els termes previstos en aquest conveni, sense altres limitacions que les derivades de la capacitat i possibilitats assistencials del centre.

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

Setè.- L'entitat garanteix que l'assistència que es presti a l'empara d'aquest conveni serà la mateixa per a totes les persones usuàries sense altres diferències que les sociosanitàries inherents a la naturalesa pròpia dels diferents processos.

Vuitè.- L'accés de les persones ateses per compte del CatSalut a l'assistència prestada per l'entitat s'acull al procediment vigent al CatSalut. Si es modifica el règim d'accés, es comunicarà a l'entitat amb el temps suficient per poder adaptar-s'hi.

Novè.- L'entitat ha de tenir el manteniment de l'edifici, les instal·lacions, aparells i altres elements en perfecte estat de conservació i funcionament per tal de garantir un òptim nivell de seguretat i confort a les persones usuàries.

Desè.- L'entitat, per prestar l'assistència objecte d'aquest conveni, ha de disposar dels professionals amb la formació específica que correspongui a cada cas i amb un còmput d'hores segons el tipus d'usuaris a atendre, amb el següent equip bàsic: metge/metgessa, infermeria, auxiliars de clínica o cuidadors/es, psicòleg/a, farmacèutic/a, treballador/a social, fisioterapeuta, animador/a sociocultural i terapeuta ocupacional, sempre que sigui possible, tots ells amb la dedicació horària necessària.

Aquests professionals han de complir la normativa vigent en matèria d'incompatibilitats.

Onzè.- L'entitat ha de garantir una metodologia de treball que assegurï una adequada qualitat de l'atenció sociosanitària. En especial, ha de vetllar per:

La interdisciplinarietat. En la valoració, diagnòstic, establiment del pla de cures i seguiment, es garantirà la implicació de les diferents disciplines professionals del procés mitjançant les sessions interdisciplinàries.

La realització de valoracions funcionals multidisciplinàries de la persona usuària que permetin l'avaluació de la seva capacitat funcional física, mental i social.

La realització explícita i amb constància als registres assistencials dels plans de cures amb definició dels diferents problemes (actuals o potencials), els objectius a assolir i les activitats necessàries a realitzar.

L'orientació de les activitats: tant les destinades a la curació com les que tenen com a objectiu la contenció dels problemes o aquelles encaminades a la detecció precoç i a la prevenció del deteriorament físic, psíquic i social de la persona usuària.

La realització de les activitats necessàries per mantenir el màxim nivell d'integració social dels residents tant en la vida del centre com en la conservació de les seves relacions familiars, afectives, socials o en la relació amb l'exterior de l'entitat.

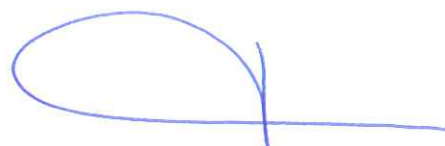
L'existència d'un Programa d'activitats ocupacionals i de temps lliure al qual hi puguin assistir voluntàriament totes les persones usuàries, així com oferir-les la possibilitat de gaudir de les seves aficions: lectura, ràdio, televisió, etc.

L'especial atenció a les condicions estructurals i procediments del centre que permetin el màxim nivell de qualitat de vida, confort i estímul per al desenvolupament personal, d'especial rellevància en centres destinats a pacients amb estades perllongades.

El conjunt de la gestió de l'entitat proveïdora farà especial esment en els aspectes d'estructura, procediment i gestió que facin referència a:

- la dignitat
- la privacitat
- la participació en la presa de decisions
- el dret a la informació
- i d'altres que l'entitat consideri que puguin millorar la qualitat de vida de les persones.

Dotzè.- El Pla de Salut de Catalunya i el Pla d'Actuació Social preveuen que el CatSalut i l'ICASS tenen com a responsabilitat definir i desenvolupar estratègies d'apropament dels serveis a la població, per tal de garantir que els serveis que es contractin, s'orientin i donin resposta a les necessitats en temes de salut i en temes socials.



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

- 
- desenvolupament dels programes de salut, en concret, facilitar les accions per avaluar el pla director sociosanitari;
 - col·laboració en la transformació del sistema sanitari cap a una major orientació a les persones amb malalties cròniques i afavorint la resolució en l'àmbit comunitari a través de diversos canals de comunicació, de les millores en els processos d'atenció a subaguts i postaguts, en un entorn d'atenció integrada i en l'avaluació de les intervencions sanitàries en termes de qualitat, accessibilitat i seguretat clínica;
 - modernització dels 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 sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (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.

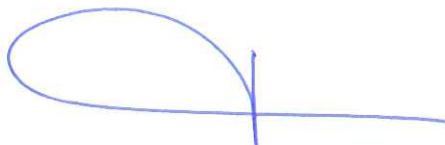
Ahora, es compromet a desenvolupar les accions interdepartamentals relacionades amb l'atenció a col·lectius especialment vulnerables quan se'ls requereixi.

També es compromet a seguir les directrius definides en el Pla d'Actuació Social, en el sentit de:

- 
- L'eradicació de la marginació social,
 - la millora del benestar,
 - la cohesió social, i
 - la solidaritat, pluralisme i participació.

Així mateix, es compromet a proporcionar en els serveis que presti sobre l'estat de la salut i la qualitat de vida, una atenció integral a les persones grans malaltes, malalts crònics i malalts en situació terminal, d'acord amb el model d'atenció sociosanitària establert pel CatSalut i l'ICASS.

És necessària la coordinació entre els diferents nivells i serveis assistencials, facilitant la utilització adequada de cada tipus de servei, evitant les duplicitats i assegurant la idoneïtat de les actuacions i la continuïtat assistencial.



L'entitat haurà de realitzar els màxims esforços per garantir la continuïtat de l'atenció en altres àmbits assistencials, així com per definir les interrelacions que s'han d'establir entre els diferents centres i nivells assistencials.

D'altra part, les dimensions de l'atenció sociosanitària que es proposen per tal d'orientar els serveis vers la satisfacció de les persones usuàries són:

- les condicions d'accés
- el programa d'acolliment
- el procés d'atenció
- la continuïtat del servei
- el paper dels professionals
- la informació a l'usuari i al seu entorn més proper.

L'assoliment de nivells de qualitat acceptables en aquests serveis requereix la qualificació i la formació específiques dels professionals, l'exigència d'estàndards bàsics de qualitat i l'avaluació i el seguiment del procés d'atenció que es descriuen en la clàusula addicional.

Tots aquests requisits fan necessari un sistema d'informació adequat a la mesura dels paràmetres a avaluar.

Tretzè.- Pel que fa als objectius assistencials, l'entitat ha de seguir la definició del model d'atenció sociosanitari del CatSalut i de l'ICASS.

Els objectius de l'atenció seran:

1. El diagnòstic, tractament i control mèdic de les malalties cròniques i problemes aguts o intercurrents d'acord amb la praxi reconeguda en aquest camp.
2. La realització dels procediments diagnòstics i terapèutics propis d'infermeria.
3. Els serveis d'ajut necessaris de personal cuidador per a la realització de les activitats de la vida diària que garanteixen la seguretat, dignitat i confort del pacient.

El personal del centre, amb la seva activitat, procurarà estimular l'autonomia de l'usuari i, en funció del grau de dependència de cada persona, li proporcionarà l'ajut necessari per al desenvolupament de les activitats normals de la vida diària.

4. Els tractaments rehabilitadors que siguin tècnicament recomanables per assolir el millor nivell de funcionalitat física, psicològica i social de les persones usuàries, o per evitar la pèrdua d'autonomia que permetin el seu retorn a la comunitat.

5. Les intervencions, sobre les persones usuàries i/o la seva família, de caire social i/o psicològic precises per a obtenir una òptima integració i participació del pacient en el medi residencial o la preservació de les seves relacions socials.

Catorzè.- Si circumstàncies excepcionals motiven que el centre no pugui proporcionar alguna de les prestacions pròpies del present conveni, aquest fet s'ha de posar en coneixement del CatSalut i de l'ICASS, 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.



Quinzè.- L'entitat ha de fer ús dels seus recursos propis per a dur a terme els serveis sanitaris objecte d'aquest conveni. 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 8.3 del Decret 66/2010, de 25 de maig, pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut.



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.

Setzè.- L'entitat, en el centre on es prestaran els serveis objecte d'aquest conveni, ha de disposar dels serveis mèdics, farmacèutics, d'infermeria, socials, administratius i d'hoteleria amb les peculiaritats específiques que es determinen en la clàusula addicional, i en aquest sentit, es compromet a mantenir-los en els nivells adequats mentre duri aquest conveni.

Dissetè.- L'entitat es compromet a complir la normativa sobre l'informe mèdic d'alta, així com les directrius del CatSalut i de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya per recollir als informes d'alta les dades que es determinin a la Guia d'Implementació de l'HC3 (història clínica compartida).

Divuitè.- La contraprestació econòmica i el sistema de pagament dels serveis objecte d'aquest conveni com a conseqüència de la seva vigència es recullen a les clàusules addicionals al mateix.

L'entitat percebrà la contraprestació econòmica del CatSalut amb càrrec a l'aplicació pressupostària D/251001100/4120/0000 del CatSalut, pel que fa al mòdul sanitari, i la corresponent al mòdul social serà la que indiqui l'ICASS en les clàusules o instruments jurídics addicionals al conveni.

Dinovè.- Només poden ser objecte de facturació les prestacions recollides a les clàusules addicionals del present conveni, i per als règims assistencials i serveis establerts. A aquests efectes s'aplicaran les tarifes vigents relatives al mòdul sanitari de les unitats de pagament per a la contraprestació de serveis sociosanitaris. Pel que fa al mòdul social s'atendrà al que disposa l'acord vint-i-cinquè.

Les tarifes aplicables durant la vigència inicial del conveni i, en el seu cas, de les seves pròrrogues, seran les aprovades anualment per Ordre del Departament competent. Les noves tarifes que s'aprovin anualment seran d'aplicació des de la data que s'estableixi en la corresponent Ordre.

Vintè.- Les factures corresponents a la contraprestació econòmica de l'activitat contractada a càrrec del CatSalut es realitzaran d'acord amb les normes, manuals de facturació i instruccions vigents que determini el CatSalut. Aquestes factures s'hauran de presentar a la regió sanitària corresponent abans del cinquè dia hàbil del mes següent al que sigui objecte de càrrec i inclouran els conceptes que s'especifiquin a les clàusules addicionals per al període corresponent.

La facturació mensual amb càrrec a l'ICASS s'ha de presentar d'acord amb les instruccions dictades a l'efecte, els models i la normativa vigent, per l'ICASS.

Vint-i-unè.- Per tal que pugui facturar-se a càrrec del CatSalut, l'entitat ha de comprovar el document acreditatiu que dóna dret a l'atenció sanitària per compte del CatSalut i ha de verificar que la persona que sol·licita l'assistència figura com a titular/beneficiari en el document acreditatiu en el moment de l'accés a l'atenció.

L'entitat també ha de verificar, prèviament a l'atenció i, en tot cas, abans de l'alta, si l'origen, el motiu o la contingència del servei sanitari és o no a càrrec del CatSalut. Així, l'entitat ha de comprovar que la contingència no és accident de treball, malaltia professional o qualsevol altra contingència de la qual s'hagi de fer responsable una mútua, asseguradora, entitat o persona que correspongui, a qui l'entitat haurà de facturar. En cas d'accident de treball o malaltia professional amb cobertura per part de l'Institut Nacional de la Seguretat Social o l'Institut Social de la Marina, l'entitat ha de facturar al CatSalut conforme al procediment establert.

L'entitat ha de facturar directament als tercers obligats al pagament l'assistència sanitària que hagi prestat d'acord amb el que estableix l'annex IX del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització.

En tot cas, el CatSalut descomptarà de la facturació emesa per l'entitat els imports per l'assistència en els supòsits que se li hagin facturats i el pagament no li correspongui, quan en virtut de normes legals o reglamentàries, o de convenis o contractes, l'import de les atencions o prestacions sanitàries hagi de ser a càrrec de les entitats o tercers corresponents. En qualsevol cas, el CatSalut disposa de les facultats d'inspecció.



L'entitat ha d'aplicar les instruccions que emeti el CatSalut sobre facturació a tercers en l'àmbit de la seva competència, actualment la Instrucció 04/2013, sobre actuacions amb relació a la protecció de l'assegurament i la responsabilitat de l'atenció sanitària a càrrec del CatSalut, així com els manuals de facturació del CatSalut.



Vint-i-dosè.- En el cas d'assistència prestada a persones assegurades desplaçades en estada temporal amb càrrec a un altre Estat que pertanyi a països de la Unió Europea, Espai Econòmic Europeu i Suïssa, o amb el qual hi hagi signats acords bilaterals, l'entitat ha de complir la normativa que en cada moment sigui d'aplicació en aquesta matèria. L'entitat ha de gravar l'import de l'assistència a l'aplicació FISS-web.

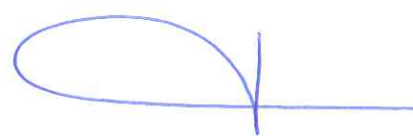


Els imports seran els que s'especifiquen a l'Ordre SLT/30/2013, de 20 de febrer, per la qual s'aproven els preus públics del Servei Català de la Salut, amb les seves actualitzacions; en cas que la prestació sanitària no estigui inclosa dins aquesta normativa dels preus públics, es facturarà conforme a les tarifes anuals per a la prestació de serveis sociosanitaris aprovades per l'Ordre del departament de Salut.

L'entitat presentarà una factura diferenciada per als malalts atesos en virtut de l'assistència sanitària coberta pels reglaments comunitaris en matèria de Seguretat Social o convenis bilaterals, especificant de quin conveni es tracta.

L'entitat ha de donar resposta fonamentada dins el termini que indiqui el CatSalut a les demandes d'informació referents a possibles incidències.

També haurà de presentar una factura mensual de forma separada i diferenciada per cadascun dels Serveis de salut de les comunitats autònomes pel que fa als serveis sanitaris prestats a aquests ciutadans.



Vint-i-tresè.- 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.

Vint-i-quatrè.- L'entitat es compromet a complir els objectius assistencials, comuns i específics, que es determinin anualment en aplicació del Plans de Salut i Socials.

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

Vint-i-cinquè.- L'entitat es compromet a actuar d'acord amb la normativa vigent en relació a l'aportació econòmica de les persones usuàries.

III . ACORDS GENERALS

Vint-i-sisè.- 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 conveni. 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 del conveni.

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 del conveni 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 del conveni a les obligacions derivades de la Llei 1/1998, de 7 de gener, de política lingüística, i les disposicions que la desenvolupen.

Vint-i-setè.- L'entitat, sempre que l'àmbit geogràfic on es presten els serveis objecte del present conveni formi part del model d'assignació en base poblacional, es compromet a aplicar la normativa vigent - Decret 170/2010, de 16 de novembre, de regulació del sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut - i la que en el futur es pugui aprovar.

Vint-i-vuitè.- 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 conveni.

La documentació i informació que es desprengui o a la qual es tingui accés amb ocasió de la prestació dels serveis derivats d'aquest conveni, 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 del conveni, ni tan sols entre la resta del personal que tingui o pugui tenir l'entitat que presta el servei objecte d'aquest conveni.

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.

Vint-i-novè.- En compliment del deure de protecció de la seguretat i salut dels seus treballadors, l'entitat s'obliga a l'aplicació del contingut de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals i, en particular, ha de garantir el compliment d'allò que s'estableix en el seu article 24, de conformitat amb el desplegament reglamentari efectuat pel Reial decret 171/2004, de 30 de gener, en matèria de coordinació d'activitats empresarials.

L'entitat està obligada a complir les disposicions vigents en matèria de legislació laboral, social i de seguretat i higiene en el treball.

L'incompliment d'aquestes obligacions d'ordre laboral i social, o la infracció de les disposicions sobre seguretat i higiene en el treball, no comportarà cap mena de responsabilitat per al CatSalut.

Trentè.- L'entitat accepta la seva inclusió com a assegurada en relació a la responsabilitat civil professional que correspongui per l'activitat objecte d'aquest conveni en la pòlissa contractada a l'efecte pel CatSalut. Per tant, l'entitat haurà de pagar la prima que li pertogui i donar compliment a les obligacions i deures que corresponen a l'assegurat d'acord amb la Llei 50/1980, de 8 d'octubre, del contracte d'assegurances, i les clàusules de la pòlissa esmentada.



Trenta-unè.- L'entitat es compromet a complir les disposicions aplicables provinents de la Generalitat de Catalunya i d'altres administracions, com la normativa tributària i de Seguretat Social, i a fer efectives les corresponents quotes i obligacions de forma sistemàtica i continuada.



Trenta-dosè.- Els serveis i prestacions que constitueixen l'objecte del conveni 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 la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, que regula el sistema de serveis socials a Catalunya.



Trenta-tresè.- En tot allò que no estigui regulat en els acords d'aquest conveni resultarà d'aplicació la normativa administrativa vigent, i en concret el Text refós de la Llei de contractes del sector públic, aprovat pel Reial decret legislatiu 3/2011, de 14 de novembre, el Decret 66/2010, de 25 de maig, pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut, el Decret 170/2010, de 16 de novembre, de regulació del sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut, i el Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

Trenta-quatrè.- L'entitat, pel que fa als serveis objecte d'aquest conveni, queda subjecta a l'exercici de les facultats d'inspecció que porti a terme el CatSalut i el Departament de Benestar Social i Família, mitjançant els seus diferents serveis, i haurà de donar les màximes facilitats per al desenvolupament d'aquesta funció.

Trenta-cinquè.- La vigència d'aquest conveni s'estén des del dia 1 de setembre de 2013 fins al 31 de desembre de 2013, i serà prorrogable per períodes màxims anuals, amb una durada màxima de 10 anys.

D'acord amb l'article 12 del precitat Decret 66/2010, de 25 de maig, se subscriuran anualment les clàusules addicionals al conveni, que l'entitat es compromet a signar, en les quals s'especificaran l'activitat i la contraprestació econòmica.

La pròrroga serà obligatòria per l'entitat, de conformitat amb l'article 23.2 del Text refós de la Llei de contractes del sector públic, aprovat pel Reial decret legislatiu 3/2011, de 14 de novembre.

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

Trenta-sisè.- Sens perjudici del que estableix l'acord anterior, el present conveni 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 del conveni o altres documents contractuals per part de l'entitat, que li hagi estat requerida pel CatSalut,
 - L'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 del conveni, mitjançant la derivació progressiva de les persones malaltes, que s'efectuarà d'acord amb el pla que fixin el CatSalut i l'ICASS.



Trenta-setè.- Les discrepàncies que puguin sorgir de la interpretació d'aquest conveni 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 i del Departament de Benestar Social i Família.

Trenta-vuitè.- 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 de conformitat amb allò que es preveu a l'Annex 1.

Trenta-novè.- El present conveni s'inscriu amb el codi 783503113

ANNEX 1

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 o de l'ICASS, així com l'obstrucció de la tasca d'inspecció.
- 9) Totes aquelles actuacions que per negligència o mala fe produeixin o puguin produir un perjudici a les persones usuàries.

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 al centre.

3. Són faltes molt greus:

3.1. Aquelles en què s'hagi perjudicat de manera important a un pacient, o s'hagi perjudicat de forma greu a varis.

3.2. La reincidència o reiteració de faltes greus o la seva realització en connivència amb personal aliè al centre.

Penalització:

Les penalitzacions poden ser amonestació, penalització econòmica, o resolució del conveni, 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.

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 782,07 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 3.910,36 euros, o bé la suspensió temporal del conveni 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 7.820,71 euros, o la resolució del conveni.

Aquesta penalització econòmica pot aplicar-se fraccionada en diverses mensualitats, per no afectar el funcionament del centre.

Els valors mínims de les penalitzacions econòmiques s'actualitzaran anualment amb la variació de l'índex general de preus al consum.

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, o de l'ICASS.

La proposta ha d'incloure:

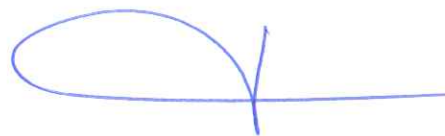
1. La descripció dels fets presumptament constitutius de falta.
2. Actes, testimonis o informes que hagin estat recollits.
3. La descripció de la falta presumptament comesa.

Les actuacions realitzades s'han de transmetre a la Gerència de 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 ampliades, ha de proposar la penalització que correspongui a la Direcció del CatSalut i de l'ICASS 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.

Les resolucions adoptades en l'àmbit d'aquest conveni pels òrgans competents podran ser impugnades en els termes previstos en els paràgrafs 1 i 2 de l'article 59 de la LOSC, en via administrativa i posteriorment contenciosa administrativa, segons l'establert en la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, i la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya.



De conformitat amb el que estableix l'apartat 3 de 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, el present conveni serà sotmès a la ratificació del Consell esmentat.

I com a prova de conformitat, i perquè en quedi constància, s'estén i se signa el present document, juntament amb els seus annexos, per triplicat exemplar i a un sol efecte, en el lloc i la data indicats a l'encapçalament.



Josep Maria Padrosa i Macias
Director del
Servei Català de la Salut



Carmela Fortuny Camarena
Directora General de l'Institut
Català d'Assistència i Serveis Socials



Jordi Valls i Soler
Apoderat de
CSC Atenció Social, SL

**CatSalut**Servei Català
de la Salut

Barcelona, 15 de desembre de 2014

REUNITS:

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

d'altra part, el senyor José Augusto García Navarro, gèrent de CSC atenció Social, SL

Ambdós amb la capacitat legal suficient per a obligar-se,

MANIFESTEN:

I. Que en data 1 de setembre de 2013 es va establir un conveni amb el codi 783503113 entre el CatSalut i CSC Atenció Social, SL (a partir d'ara, l'entitat), que té el NIF B65412587, amb l'objecte "atenció sociosanitària", i

II. Que de conformitat amb el Decret Llei 4/2014, de 22 de juliol, pel qual s'estableixen mesures urgents per adaptar els convenis, els acords i els instruments de cooperació subscrits entre l'Administració de la Generalitat de Catalunya i els ens locals de Catalunya a la disposició addicional novena de la Llei 27/2013, de 27 de desembre, de racionalització i sostenibilitat de l'Administració local, s'han d'adaptar els convenis afectats que portin aparellat finançament mitjançant una addenda.

Per tot això, acorden establir la present **ADDENDA** al CONVENI esmentat amb l'objecte d'incorporar un nou pacte a les relacions entre les parts amb el contingut que s'estableix a continuació, en el ben entès que la resta de condicions establertes no se sotmeten a cap modificació:

1. Per contribuir a les despeses derivades de l'execució d'aquest conveni, la Generalitat de Catalunya ha de compensar a l'entitat amb l'import a què fa referència la clàusula addicional anual al conveni, i aquest s'obliga a executar el pressupost d'acord amb els conceptes de despesa en aquest establert. Així mateix, l'entitat ha de justificar l'actuació efectuada en la forma, terminis i condicions que preveuen el conveni i la clàusula addicional anual, i trametre a la Generalitat de la Catalunya juntament amb aquesta documentació, l'escrit de proposta de pagament sol·licitant l'abonament de l'import corresponent.

2 . Una vegada notificada la conformitat per l'òrgan competent de la Generalitat de Catalunya en els termes previstos en el conveni, i transcorreguts quatre mesos des d'aquesta data sense que s'hagi efectuat el pagament, l'entitat ha de requerir la Generalitat de Catalunya per tal que ho faci efectiu en el termini màxim de dos mesos, finalitzat el qual, sense que s'hagi produït, podrà comunicar-ho a l'Administració General de l'Estat, als efectes d'allò previst a l'article 57 bis de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les Bases de Règim Local.

3 . No obstant, si en els termes previstos en el conveni, la Generalitat de Catalunya comunica a l'entitat la seva discrepància amb la documentació tramesa, aquest haurà d'esmenar o rectificar l'error. Rebuda la nova documentació, la Generalitat en el termini de dos mesos ha de notificar la seva conformitat o disconformitat i si és conforme, dins del termini de quatre mesos següents a la notificació, ha d'efectuar el pagament. Transcorregut aquest darrer termini sense que s'hagi efectuat el pagament i previ requeriment en la forma i condicions previstes en el paràgraf anterior, l'entitat podrà comunicar-ho a l'Administració General de l'Estat, als efectes d'allò previst a l'article 57 bis de la citada Llei 7/1985.

4 . La Generalitat de Catalunya podrà ampliar el termini de quatre mesos per a la realització dels pagaments, prèvia comunicació motivada a l'entitat local, sense que, en cap cas, el període total de pagament pugui excedir del doble del darrer període mig de termini a proveïdors, que correspongui a l'àmbit "resta", inclòs en el quadre, que d'acord amb la normativa vigent, publica la Generalitat de Catalunya en el seu Portal de Transparència, sota el concepte de "*Deute comercial i termini mitjà de pagament del sector públic administratiu.*"

De conformitat amb el que estableix l'apartat 3 de 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), aquesta addenda serà sotmesa a la ratificació del Consell esmentat.

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



Josep Maria Padrosa i Macias
Director del
Servei Català de la Salut



José Augusto García Navarro
Gerent de
CSC atenció Social, SL