

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL VINT-I-QUATRENA

Codi Contracte: 785822408

Entre l'entitat: Servei Català de la Salut i Consorci Hospitalari de Catalunya actualment Consorci de Salut i Social de Catalunya. L'activitat la presta **CSC VITAE, SA**.

Data Conveni: 22 d'abril de 2008.

Nom Entitat i NIF: **CSC VITAE, SA, A61738340**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Atenció continuada d'urgències dels EAP BCN 8A, BCN 8B, BCN 8C, BCN 8D, BCN 8E, BCN 8J, i part dels usuaris dels EAP BCN 9C i BCN 7G**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 8J (Cotxeres), 06156**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2012**

## 2. ACTIVITAT

L'activitat contractada és la d'atenció continuada dels EAP BCN 8A, BCN 8B, BCN 8C, BCN 8D, BCN 8E, BCN 8J, i part dels usuaris dels EAP BCN 9C i BCN 7G que inclou:

- L'assistència a les demandes sanitàries fora de l'horari habitual dels corresponents centres d'atenció primària en el punt d'assistència del servei d'atenció continuada (CAP Cotxeres).
- Les demandes urgents a domicili o a la via pública, dintre de l'horari habitual de funcionament del centre d'atenció primària BCN 8J.

## 3. SISTEMA DE PAGAMENT

Import màxim període clàusula: **2.343.888,45 euros.**

Import mensual: 195.324,04 euros.

## 4. FACTURACIÓ

La contraprestació econòmica dels serveis que l'entitat presti es farà d'acord amb el Decret 170/2010, de 16 de novembre, de regulació dels sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit dels Serveis Català de la Salut, les Ordres i resolucions del Departament de Salut que el desenvolupin o apliquin, i les instruccions que dicti el CatSalut al respecte.

Les factures corresponents a la contraprestació econòmica de l'activitat contractada a càrrec del CatSalut es realitzaran d'acord a 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 les despeses ocasionades per tots els conceptes que s'especifiquin a les clàusules addicionals del contracte o conveni vigent.

Només seran objecte de facturació els serveis que es recullen a les clàusules addicionals anuals i pels règims assistencials i serveis establerts.

L'entitat es compromet a no facturar al CatSalut l'import de l'assistència sanitària realitzada en els supòsits que l'import s'hagi de reclamar a tercers obligats al pagament, de conformitat amb 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 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, 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.

L'entitat es compromet a aplicar les instruccions que emeti el CatSalut sobre facturació a tercers en l'àmbit de la seva competència.

## 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. MODEL D'ASSIGNACIÓ DE BASE POBLACIONAL

L'entitat, sempre que l'àmbit geogràfic on es presten els serveis objecte de la present contractació formi part del model d'assignació en base poblacional, es compromet a aplicar la normativa vigent i la que en el futur es pugui aprovar.

Actualment està previst en 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 en l'Ordre SLT/347/2011, d'1 de desembre, per la qual es regula el sistema de determinació de la càpita bàsica i els factors correctors corresponents al model d'assignació en base poblacional, regulat pel Decret 170/2010, de 16 de novembre, abans esmentat.

## 7. RATIFICACIÓ

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

## 8.LLOC, DATA I SIGNATURA

I per a què consti, s'estén i signa el present document per duplicat a Barcelona, 23 de juliol de 2012



Josep Maria Padrosa i Macias  
Director  
Servei Català de la Salut



Ramon Cunillera i Grañó  
Representant  
CSC Vitae, SA

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL VINT-I-CINQUENA

Codi Contracte: 785822408

Entre l'entitat: Servei Català de la Salut i Consorci Hospitalari de Catalunya actualment Consorci de Salut i Social de Catalunya. L'activitat la presta **CSC VITAE, SA**.

Data Conveni: 22 d'abril de 2008.

Nom Entitat i NIF: **CSC VITAE, SA, A61738340**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Promoció a la salut bucodental infantil**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 8J (Cotxeres), 06156**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2012**

## 2. ACTIVITAT

L'activitat de promoció de la salut bucodental infantil que es realitzarà a l'**EAP Barcelona 8J (Cotxeres)**, inclou les activitats que per aquesta prestació s'estableixen a la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut al Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre.

Comprèn les mesures preventives i assistencials per la població infantil: aplicació de fluor tòpic, obturacions, segellats de fissures i altres.

## 3. SISTEMA DE PAGAMENT

Import màxim període clàusula: **7.356,96 euros**.

Import mensual: 613,08 euros.

## 4. FACTURACIÓ

La contraprestació econòmica dels serveis que l'entitat presti es farà d'acord amb el Decret 170/2010, de 16 de novembre, de regulació dels sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit dels Serveis Català de la Salut, les Ordres i resolucions del Departament de Salut que el desenvolupin o apliquin, i les instruccions que dicti el CatSalut al respecte.

Les factures corresponents a la contraprestació econòmica de l'activitat contractada a càrrec del CatSalut es realitzaran d'acord a 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 les despeses ocasionades per tots els conceptes que s'especifiquin a les clàusules addicionals del contracte o conveni vigent.

Només seran objecte de facturació els serveis que es recullen a les clàusules addicionals anuals i pels règims assistencials i serveis establerts .

L'entitat es compromet a no facturar al CatSalut l'import de l'assistència sanitària realitzada en els supòsits que l'import s'hagi de reclamar a tercers obligats al pagament, de conformitat amb 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 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, 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.

L'entitat es compromet a aplicar les instruccions que emeti el CatSalut sobre facturació a tercers en l'àmbit de la seva competència.

## 5. INFORMACIÓ - DOCUMENTACIÓ

La signatura d'aquesta clàusula no suposa un compromís de renovació per als propers exercicis.

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

## 6. MODEL D'ASSIGNACIÓ DE BASE POBLACIONAL

L'entitat, sempre que l'àmbit geogràfic on es presten els serveis objecte de la present contractació formi part del model d'assignació en base poblacional, es compromet a aplicar la normativa vigent i la que en el futur es pugui aprovar.

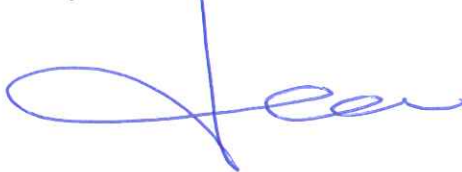
Actualment està previst en el Decret 170/2010, de 16 de novembre, de regulació del sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut, i en l'Ordre SLT/347/2011, d'1 de desembre, per la qual es regula el sistema de determinació de la càpita bàsica i els factors correctors corresponents al model d'assignació en base poblacional, regulat pel Decret 170/2010, de 16 de novembre, abans esmentat.

## 7. RATIFICACIÓ

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

## 8. LLOC, DATA I SIGNATURA

I per a què consti, s'estén i signa el present document per duplicat a Barcelona, 23 de juliol de 2012



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



Ramon Cunillera i Grañó  
Representant  
CSC Vitae, SA

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL VINT-I-SISENA

Codi Contracte: 785822408

Entre l'entitat: Servei Català de la Salut i Consorci Hospitalari de Catalunya actualment Consorci de Salut i Social de Catalunya. L'activitat la presta **CSC VITAE, SA**.

Data Conveni: 22 d'abril de 2008.

Nom Entitat i NIF: **CSC VITAE, SA, A61738340**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Programa d'atenció a pacients crònics complexos i fràgils de l'atenció primària**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 8J (Cotxeres), 06156**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2012**

## 2. ACTIVITAT

2.1. És l'atenció coordinada dels pacients crònics complexos i fràgils, que implica la generació de fórmules organitzatives i assistencials pro actives que evitin, dins el possible, els episodis de reagudització i que facilitin el seu abordatge terapèutic i rehabilitador de forma coordinada entre els diferents tipus de recursos comunitaris, hospitalaris i sociosanitaris, per tal d'aconseguir la reubicació del pacient en el seu entorn habitual tan aviat com sigui possible i, en definitiva, millorar la seva qualitat de vida i aconseguir una millor evolució de les seves malalties.

Específicament en l'àmbit de l'atenció primària i comunitària, es realitzaran les accions per assegurar la continuïtat i el seguiment dels pacients crònics més vulnerables després d'un episodi d'internament i per a la prevenció de reaguditzacions que poden empitjorar la qualitat de vida d'aquests malalts. L'objectiu de les accions és la millora de la situació de salut i qualitat de vida i satisfacció de les persones, en un context eficient d'utilització i prestació de serveis sanitaris i socials.

Els objectius de la clàusula fan referència als pacients que compleixin els següents criteris d'inclusió:

- haver causat 3 o més ingressos no programats o urgents en els 12 mesos previs i
- estar assignats a l'equip d'atenció primària.

L'entitat proveïdora es compromet a desenvolupar les accions inspirades en el Programa de Prevenció i Atenció a la Cronicitat i que forma part del Pla de Salut. Les principals actuacions fan referència als següents aspectes:

1. Proporcionar la informació necessària per a l'estratificació de la població segons necessitats i nivell de risc.

2. Desenvolupar instruments de coordinació assistencials entre els proveïdors del territori que presten atenció als pacients crònics complexos i fràgils.
3. Desenvolupar processos comuns en interconsultoria entre els diferents àmbits.
4. Potenciar l'autocura de la pròpia salut pels pacients i reforçar aquelles actuacions que ajuden a mantenir en el seu entorn habitual a les persones amb aquest tipus de problemes.
5. Desenvolupar els nous rols professionals que siguin necessaris per a la gestió de casos i la coordinació territorial.
6. Afavorir el desenvolupament d'iniciatives territorials, basades en els recursos existents, en la perspectiva de l'aplicació d'una cartera de serveis integrada per a l'atenció dels pacients crònics complexos i fràgils
7. Utilitzar les TIC, tot promovent el seu desenvolupament específic en l'àmbit de la cronicitat

## 2.2. OBJECTIU

- Aconseguir una disminució del 20% respecte l'any anterior en el nombre d'ingressos no programats o urgents generats pels pacients que compleixin els criteris.

## 3. SISTEMA DE PAGAMENT

Import màxim en el període de la clàusula: **9.017,20 euros**.

Aquest import s'ha determinat en base al 20% d'ingressos no programats o urgents a disminuir en aquest EAP, pels pacients que compleixen els criteris establerts en aquesta clàusula, que és de 40 ingressos, multiplicat per un import de 225,43 euros, que és l'aprovat pel Consell de Direcció del CatSalut.

El pagament es farà efectiu d'acord amb els següents criteris:

1. Un import variable que l'entitat percebrà un cop feta l'avaluació dels objectius fixats basats en les dades proporcionades pel CMBD.
2. L'import final a percebre es determinarà en funció del compliment de l'objectiu formulat, multiplicant el nombre d'ingressos que ha disminuït per la tarifa aprovada.
3. En el cas que l'EAP aconsegueixi una disminució d'ingressos superior al 20%, no existirà cap contraprestació econòmica addicional.
4. En cas que l'EAP no aconsegueixi disminuir, com a mínim, el 5% del nombre d'ingressos no programats o urgents de la població que compleix criteris, no es pagarà cap import.



5. L'import que resulti, un cop feta l'avaluació dels objectius que s'indiquen en aquesta clàusula, es farà efectiu al finalitzar l'exercici previ informe del gerent de la Regió Sanitària. En cap cas es procedirà al pagament d'aquesta part variable sense l'informe corresponent.

L'entitat proveïdora està obligada a seguir les instruccions que sobre facturació dicti el CatSalut.

#### 4. FACTURACIÓ

La contraprestació econòmica dels serveis que l'entitat presti es farà d'acord amb el Decret 170/2010, de 16 de novembre, de regulació dels sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit dels Serveis Català de la Salut, les Ordres i resolucions del Departament de Salut que el desenvolupin o apliquin, i les instruccions que dicti el CatSalut al respecte.

Les factures corresponents a la contraprestació econòmica de l'activitat contractada a càrrec del CatSalut es realitzaran d'acord a 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 les despeses ocasionades per tots els conceptes que s'especifiquin a les clàusules addicionals del contracte o conveni vigent.

Només seran objecte de facturació els serveis que es recullen a les clàusules addicionals anuals i pels règims assistencials i serveis establerts .

L'entitat es compromet a no facturar al CatSalut l'import de l'assistència sanitària realitzada en els supòsits que l'import s'hagi de reclamar a tercers obligats al pagament, de conformitat amb 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 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, 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.

L'entitat es compromet a aplicar les instruccions que emeti el CatSalut sobre facturació a tercers en l'àmbit de la seva competència.

#### 5. INFORMACIÓ - DOCUMENTACIÓ

5.1. Com a **requisit previ** per avaluar el compliment d'aquesta clàusula, l'entitat proveïdora es compromet a:

- presentar un protocol de coordinació amb la resta de recursos del territori.
- consensuar amb la resta de proveïdors de l'àmbit territorial definit les rutes assistencials necessàries per facilitar la coordinació assistencial i millorar la qualitat de l'assistència als malalts crònics, complexos i fràgils.
- disposar un pla d'incentius pels professionals que afavoreixi el compliment dels objectius relacionats amb l'atenció a la cronicitat.
- avançar en la utilització de la història clínica compartida de Catalunya i la recepta electrònica com a eines de coordinació, especialment per a la població diana.
- recollir el consens en un acord territorial signat entre les diferents entitats proveïdores.
- elaborar i aplicar operativament un protocol de conciliació terapèutica en els pacients polimedicats (10 o més medicaments) consensuat entre els diferents proveïdors del territori.

Caldrà presentar a la Regió Sanitària la documentació acreditativa del compliment d'aquests requisits.

5.2.L'assoliment de l'objectiu fixat s'avaluarà mitjançant el següent indicador:

- Percentatge de variació respecte l'any anterior en el nombre d'ingressos no programats o urgents generats pels pacients que compleixen els criteris establerts en aquesta clàusula.

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

## 6. RATIFICACIÓ

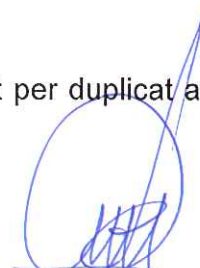
Conforme amb el que preveu l'apartat 3 de l'acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, de 27 de gener de 1993 de delegació de funcions d'aquest òrgan en el director del Servei, aquesta clàusula addicional està sotmesa a la ratificació del Consell esmentat.

## 7. LLOC, DATA I SIGNATURA

I per a què consti, s'estén i signa el present document per duplicat a Barcelona, 10 de setembre de 2012



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



Ramon Cunillera i Grañó  
Representant  
CSC Vitae, SA

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL VINT-I-SETENA

Codi Contracte: 785822408

Entre l'entitat: Servei Català de la Salut i Consorci Hospitalari de Catalunya actualment Consorci de Salut i Social de Catalunya. L'activitat la presta **CSC VITAE, SA**.

Data Conveni: 22 d'abril de 2008.

Nom Entitat i NIF: **CSC VITAE, SA, A61738340**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Història clínica compartida (HC3)**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 8J (Cotxeres), 06156**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2012**

## 2. ACTIVITAT

### 2.1. Objectiu: PROMOURE LA CONSULTA DE L'HC3

Atesa la clara millora que suposa conèixer la totalitat del procés clínic dels pacients, l'entitat signant promourà de forma activa la consulta de la informació clínica continguda a la Història Clínica Compartida de Catalunya, tant en la seva versió resumida com de les altres pestanyes que hi conté.

L'entitat signant es farà 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 signant informarà als membres del seu personal que tinguin accés autoritzat, de què cadascú d'ells assumeix la responsabilitat de protegir les dades i els sistemes d'identificació i autenticació, i d'altra banda, que fer-ne ús implica conèixer i acceptar els drets i deures relacionats amb l'accés a la HC3.

Tot i això, el Departament de Salut es reserva 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.

#### Activitat:

Consultar la HC3 en els seus diversos apartats.

#### Indicadors:

- Nombre de professionals que han entrat a l'HC3 per consultar la informació disponible – nombre de professionals que van entrar en el mateix període de l'any anterior = Increment.
- Nombre d'HC3 consultades – nombre d'HC3 consultades en el mateix període de l'any anterior = Increment.

## 2.2. Objectiu: INFORME DE SEGUIMENT DE L'ATENCIÓ PRIMÀRIA

El Departament de Salut té per objectiu el disposar sempre d'un conjunt mínim de dades iguals de tots els pacients i per tots els centres sanitaris de la xarxa SISCAT. Una part fonamental d'aquesta informació són els Informes de seguiment de l'Atenció Primària per això l'entitat signant es compromet a publicar progressivament els Informes de Seguiment de l'Atenció Primària, a la Història Clínica Compartida de Catalunya. Les dades que es recolliran obligatòriament seran les del centre sanitari, les del professional, les del pacient i la informació clínica, d'acord amb el que es determina a la Guia d'Implementació de l'HC3.

Les entitats que encara no els publiquen a l'HC3, es comprometen a iniciar les tasques necessàries, amb el suport del Departament de Salut, per tal d'incorporar-se progressivament fins a assolir la seva plena integració.

### Activitat

Publicar progressivament els informes de seguiment de l'Atenció Primària a la HC3

### Indicadors

Núm. informes de seguiment correctament publicats / total informes realitzats.

## 2.3. Objectiu: INFORME D'ALTA I DE SEGUIMENT DE L'ATENCIÓ ESPECIALITZADA AMBULATORIA I/O DE CONSULTES EXTERNES

El Departament de Salut té per objectiu el disposar sempre d'un conjunt mínim de dades iguals de tots els pacients i per tots els centres sanitaris de la xarxa SISCAT. En aquest sentit es vol incloure també l'àmbit de l'atenció especialitzada ambulatoria i les consultes externes, per a la qual cosa l'entitat signant es compromet a publicar progressivament els Informes d'Alta i els de Seguiment de l'Atenció Especialitzada Ambulatoria i/o de Consultes Externes, a la Història Clínica Compartida de Catalunya, de forma on-line o en un termini màxim de 4 dies des de la finalització de l'atenció al pacient. Les dades que es recolliran obligatòriament seran les del centre sanitari, les del professional, les del pacient i la informació clínica, d'acord amb el que es determina a la Guia d'Implementació de l'HC3.

Les entitats que encara no els publiquen a l'HC3, es comprometen a iniciar les tasques necessàries, amb el suport del Departament de Salut, per tal d'incorporar-se progressivament fins a assolir la seva plena integració.

### **Activitat:**

- Publicar progressivament els informes d'alta d'atenció especialitzada ambulatoria i/o de consultes externes a l'HC3 abans de 4 dies de la finalització de l'atenció.
- Publicar progressivament els informes de seguiment de l'atenció especialitzada ambulatoria i/o de consultes externes a l'HC3 abans de 4 dies de la finalització de l'atenció.

**Indicadors:**

- Nombre d'informes d'alta d'atenció especialitzada ambulatoria i/o de consultes externes correctament publicats / total d'altres de consultes externes realitzades.
- Nombre d'informes de seguiment de l'atenció d'atenció especialitzada ambulatoria i/o de consultes externes correctament publicats / total de visites de consultes externes realitzades = Coneixement del percentatge.

**2.4. Objectiu: INFORME MÈDIC D'URGÈNCIES**

El Departament de Salut té per objectiu el disposar sempre d'un conjunt mínim de dades iguals de tots els pacients i per tots els centres sanitaris de la xarxa SISCAT. Una part fonamental d'aquesta informació són els Informes Mèdics d'Urgències; per això l'entitat signant es compromet a la publicació de l'Informe Mèdic d'Urgències a la Història Clínica Compartida de forma on-line, o en un termini màxim de 24 hores des de la finalització de l'atenció al pacient. Les dades que es recolliran obligatòriament seran les del centre sanitari, les del professional, les del pacient i la informació clínica, d'acord amb el que es determina a la Guia d'Implementació de l'HC3.

Les entitats que encara no els publiquen a l'HC3, es comprometen a iniciar les tasques necessàries, amb el suport del Departament de Salut, per tal d'incorporar-se progressivament fins a assolir la seva plena integració.

**Activitat:**

Publicar progressivament els informes mèdics d'urgències a l'HC3 abans de les 24 hores de la finalització de l'atenció.

**Indicador:**

Nombre d'informes mèdics d'urgències correctament publicats / nombre d'urgències ateses.

**2.5. Objectiu: INFORME I IMATGE RADIODIAGNÒSTICA**

El Departament de Salut té per objectiu el disposar sempre d'un conjunt mínim de dades iguals de tots els pacients i per tots els centres sanitaris de la xarxa SISCAT. En aquests sentit es vol ampliar la informació a l'àmbit del radiodiagnòstic, per a la qual cosa l'entitat signant es compromet a publicar progressivament els Informes de Radiodiagnòstic, tant els de l'atenció a Urgències com els programats, i progressivament les imatges radiològiques corresponents, a la Història Clínica Compartida de Catalunya de forma on-line, o en un termini màxim de 48 hores des de la finalització de l'atenció al pacient. Les dades que es recolliran obligatòriament seran les del centre sanitari, les del professional, les del pacient i la informació clínica, d'acord amb el que es determina a la Guia d'Implementació de l'HC3.



Les entitats que encara no els publiquen a l'HC3, es comprometen a iniciar les tasques necessàries, amb el suport del Departament de Salut, per tal d'incorporar-se progressivament fins a assolir la seva plena integració.

**Activitat:**

- Publicar progressivament els informes radiodiagnòstics (d'atenció a urgències o programats) a l'HC3 abans de les 48 hores de l'atenció al pacient.
- Publicar progressivament les imatges radiològiques (d'atenció a urgències o programades) a l'HC3 abans de les 48 hores de l'atenció al pacient.

**Indicadors:**

- Nombre d'informes radiodiagnòstics (d'atenció a urgències o programats) correctament publicats / total d'exploracions radiodiagnòstiques realitzades.
- Nombre d'imatges radiològiques (d'atenció a urgències o programades) correctament publicades / total imatges radiodiagnòstiques realitzades.

**2.6. Objectiu: INFORME DE LABORATORI**

El Departament de Salut té per objectiu el disposar sempre d'un conjunt mínim de dades iguals de tots els pacients i per tots els centres sanitaris de la xarxa SISCAT. En aquest sentit es vol ampliar la informació a l'àmbit de les determinacions de laboratori, per a la qual cosa l'entitat signant es compromet a publicar progressivament els Informes de Laboratori, tant els de l'atenció a Urgències com els programats, a la Història Clínica Compartida de Catalunya de forma on-line, o en un termini màxim de 48 hores des de la finalització de l'atenció al pacient. Les dades que es recolliran obligatòriament seran les del centre sanitari, les del professional, les del pacient i la informació clínica, d'acord amb el que es determina a la Guia d'Implementació de l'HC3.

Les entitats que encara no els publiquen a l'HC3, es comprometen a iniciar les tasques necessàries, amb el suport del Departament de Salut, per tal d'incorporar-se progressivament fins a assolir la seva plena integració.

**Activitat:**

Publicar progressivament els informes de laboratori a l'HC3 abans de 48 hores de la data de disposar dels resultats.

**Indicador:**

Nombre d'informes de laboratori correctament publicats / total analítiques realitzades.

**2.7. Objectiu: INFORME DE L'EMBARÀS (CARNET DE L'EMBARASSADA)**

El Departament de Salut té per objectiu el disposar sempre d'un conjunt mínim de dades iguals de tots els pacients i per tots els centres sanitaris de la xarxa SISCAT. En aquest sentit cal incloure també el procés de l'embaràs, per a la qual cosa l'entitat signant es compromet a publicar progressivament la informació del carnet de l'embarassada, on es registra el seguiment de l'embaràs a qualsevol nivell assistencial,

a la Història Clínica Compartida de Catalunya, de forma on-line o en un termini màxim de 48 hores des de la finalització de l'atenció a la pacient. Les dades que es recolliran obligatòriament seran les del centre sanitari, les del professional, les de la pacient i la informació clínica, d'acord amb el que es determina a la Guia d'Implementació de l'HC3.

Les entitats que encara no els publiquen a l'HC3, es comprometen a iniciar les tasques necessàries, amb el suport del Departament de Salut, per tal d'incorporar-se progressivament fins a assolir la seva plena integració.

**Activitat:**

Publicar progressivament els seguiments de l'embaràs recollits en els corresponents carnets de l'embarassada a l'HC3 abans de les 48 hores de finalitzar l'atenció corresponent.

**Indicador:**

Nombre de carnets d'embarassada correctament publicats i actualitzats amb els seguiments / total d'embarassades ateses.

**3. INFORMACIÓ – DOCUMENTACIÓ**

El CatSalut, mitjançant la regió sanitària corresponent, podrà demanar tota la informació i documentació que en relació a l'activitat contractada consideri necessària.

**4. RATIFICACIÓ**

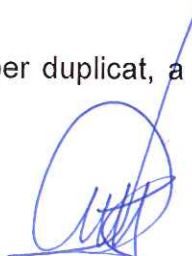
Conforme amb el que preveu l'apartat 3 de l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 27 de gener de 1993, de delegació de funcions d'aquest òrgan en el director del Servei, aquesta clàusula addicional està sotmesa a la ratificació del Consell esmentat.

**5. LLOC, DATA I SIGNATURA**

I perquè consti, s'estén i signa el present document per duplicat, a Barcelona, 23 de juliol de 2012



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



Ramon Cunillera i Grañó  
Representant  
CS Vitae, SA

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL VINT-I-VUITENA

Codi Conveni: 785822408

Entre l'entitat: Servei Català de la Salut i Consorci Hospitalari de Catalunya actualment Consorci de Salut i Social de Catalunya. L'activitat la presta **CSC VITAE, SA**.

Data Conveni: 22 d'abril de 2008.

Nom Entitat i NIF: **CSC VITAE, SA, A61738340**

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 8J, 06156**

Període Clàusula: **1 de gener a 31 de desembre de 2012**

## 2. ACTIVITAT

S'entén per prestació farmacèutica d'atenció primària als efectes d'aquesta clàusula la prescripció en receptes del Servei Català de la Salut de medicaments (especialitats farmacèutiques i fórmules magistrals), efectes i accessoris, i productes dietoterapèutics complexos.

## 3. SISTEMA DE PAGAMENT

3.1. El Servei Català de la Salut ha assignat com a pressupost de referència per a l'any 2012 a l'entitat contractada una quantitat de 5.357.483,71 euros, per a la gestió de la prestació farmacèutica d'atenció primària en l'àmbit de l'Àrea Bàsica de Salut indicada, en concepte de Despesa Màxima Assumible (DMA).

3.2. Aquesta quantitat és el resultat d'aplicar un increment del -10,45% sobre la despesa de l'any 2011 que va ser de 5.982.754,52 euros, d'acord amb la metodologia que s'adjunta.

3.3. L'entitat contractada es corresponsabilitza en la gestió de la prestació farmacèutica d'atenció primària en l'àmbit de l'Àrea Bàsica de Salut referenciada en un percentatge del 0% de la quantitat assignada per a l'any 2012 en concepte de DMA.

3.4. D'acord amb aquesta corresponsabilització:

3.4.1. Si la despesa en la prestació farmacèutica prescrita per l'equip d'atenció primària corresponent durant l'any 2012 és superior a la quantitat assignada en concepte de DMA per a aquesta anualitat, l'entitat contractada haurà de fer front al 0% del diferencial entre la despesa real i la DMA assignada per al mateix exercici.



3.4.2. Si la despesa en la prestació farmacèutica prescrita per l'equip d'atenció primària corresponent durant l'any 2012 és inferior a la quantitat assignada en concepte de DMA per a aquesta anualitat, l'entitat contractada percebrà el 0% de la quantitat resultant del diferencial entre la DMA assignada i la despesa real per al mateix exercici, sempre que s'hagi acomplert el criteri de qualitat que s'especifica a continuació:

Que, de manera conciliada, un mínim del 99% de receptes emeses estiguin correctament identificades en l'aplicació de distribució i logística de talonaris de receptes. En el cas que no s'arribi al 99%, i per tal de definir amb exactitud quina ha estat la despesa real durant l'any 2012, es farà una extrapolació mitjançant la imputació del cost mitjà per recepta que s'estableixi al nombre de receptes no identificades.

### 3.5. Regularització:


3.5.1. Al final de l'exercici, la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries del Servei Català de la Salut, conjuntament amb la Regió Sanitària corresponent, elaborarà un informe en el qual hi constaran els resultats de l'aplicació dels paràmetres establerts a l'apartat 1 i l'avaluació dels criteris de qualitat que s'hi contenen.

3.5.2. En el supòsit a què es refereix l'apartat 3.4.1, el Servei Català de la Salut aplicarà una regularització negativa del conveni/contracte subscrit per la quantitat que resulti d'acord amb les previsions de l'apartat esmentat, restant el Servei Català de la Salut autoritzat a efectuar la corresponent compensació minorant a tal efecte la facturació que per aquest o altres conceptes pugui presentar l'entitat.

3.5.3. Cas que concorrin les circumstàncies previstes a l'apartat 3.4.2. i s'acompleixi el requisit de qualitat que s'hi esmenta, el Servei Català de la Salut aplicarà una regularització positiva del conveni/contracte subscrit per la quantitat que resulti d'acord amb els termes de l'apartat assenyalat, prèvia presentació de la corresponent factura.

### 3.6. Alteració de les condicions objectives:

3.6.1. La quantitat assignada en concepte de DMA per a l'any 2012 es revisarà en els casos següents:

- 
- a) que s'adoptin mesures estructurals, no imputables a l'entitat contractada ni a l'equip d'atenció primària corresponent, que incideixin en el nivell de la despesa farmacèutica de l'equip per a aquest mateix exercici. En aquest cas, prèvia audiència a l'entitat, el Servei Català de la Salut establirà la nova DMA tenint en compte els 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 2012 respecte el 2011 i el creixement assignat (-15,82%) a nivell de Catalunya sigui superior a un punt (en més o en menys), el percentatge de creixement assignat a l'equip d'atenció primària s'augmentarà o disminuirà segons correspongui en un percentatge del 50% de l'esmentada diferència.

3.6.2 Així mateix, en el cas que durant l'any 2012 es contracti la prestació farmacèutica de les places sociosanitàries de llarga estada en l'àmbit de l'Àrea Bàsica de Salut de referència a una entitat tercera, es descomptarà de la quantitat assignada en concepte de DMA per a aquest exercici l'import corresponent a la despesa prevista per a les places esmentades.

3.6.3. En els supòsits previstos en l'apartat anterior, els resultats de l'aplicació dels paràmetres establerts a l'apartat 1 es determinaran en base a la nova DMA resultant, que serà comunicada convenientment a l'entitat.

#### **4. INFORMACIÓ - DOCUMENTACIÓ**

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 metges vinculats a l'equip d'atenció primària corresponent. 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.

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


La regió sanitària podrà demanar tota la documentació que en relació a l'activitat contractada consideri necessària.

#### **5. RATIFICACIÓ**

De conformitat amb el que preveu 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 present clàusula addicional està sotmesa a la ratificació del Consell esmentat.

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

I perquè així consti, s'estén i signa aquest document per duplicat exemplar i a un sol efecte, a Barcelona, en data 2 d'abril de 2012.



Josep Maria Padrosa I Macias  
Director  
Servei Català de la Salut



José Augusto Garcia i Navarro  
Conseller Delegat  
CSC Vitae, SA

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL TRENTA-QUATRENA

Codi Conveni: 785822408

Entre l'entitat: Servei Català de la Salut i el Consorci Hospitalari de Catalunya actualment Consorci de Salut i Social de Catalunya. L'activitat la presta **CSC VITAE, SA**.

Data Conveni: 22 d'abril de 2008.

Nom Entitat i NIF: **CSC VITAE, SA, A61738340**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Equip d'Atenció Primària**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 8J (Cotxeres), 06156**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2013**

## 2. ACTIVITAT

L'activitat contractada que ha de realitzar l'EAP és la que s'especifica al document sobre la provisió de serveis sanitaris en l'àmbit de la seva ABS i que s'annexa al conveni.

Inclou les següents activitats:

- Activitats derivades de l'atenció de Medicina General, Pediatria i Infermeria.
- Activitats derivades de l'atenció d'odontologia.
- Activitats derivades de l'atenció social.
- Activitats preventives i de promoció de la salut.
- Activitats d'atenció comunitària
- Activitats de formació continuada i recerca.
- Activitats derivades de l'atenció continuada.


## 3. SISTEMA DE PAGAMENT

Import màxim període clàusula: **3.425.535,64 euros**.

Import fix: 3.254.258,86 euros corresponents al 95% de l'import abans assenyalat

Import mensual: 271.188,24 euros.

Import variable: 171.276,78 euros corresponents al 5% de la quantitat total abans esmentada.

 El pagament d'aquesta quantitat es podrà fer efectiu al finalitzar l'exercici a proposta del gerent de la Regió Sanitària en funció del grau de compliment dels objectius fixats a l'exercici. En cap cas es procedirà al pagament d'aquesta part variable sense l'informe corresponent.

#### 4. FACTURACIÓ

La contraprestació econòmica dels serveis que l'entitat presti es farà d'acord amb el Decret 170/2010, de 16 de novembre, de regulació dels sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit dels Serveis Català de la Salut, les Ordres i resolucions del Departament de Salut que el desenvolupin o apliquin, i les instruccions que dicti el CatSalut al respecte.

Les factures corresponents a la contraprestació econòmica de l'activitat contractada a càrrec del CatSalut es realitzaran d'acord a 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 les despeses ocasionades per tots els conceptes que s'especifiquin a les clàusules addicionals del contracte o conveni vigent.

Només seran objecte de facturació els serveis que es recullen a les clàusules addicionals anuals i pels règims assistencials i serveis establerts .

L'entitat es compromet a no facturar al CatSalut l'import de l'assistència sanitària realitzada en els supòsits que l'import s'hagi de reclamar a tercers obligats al pagament, de conformitat amb 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 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, 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.

L'entitat es compromet a aplicar les instruccions que emeti el CatSalut sobre facturació a tercers en l'àmbit de la seva competència.

#### 5. INFORMACIÓ - DOCUMENTACIÓ

El pagament d'aquesta clàusula es farà efectiu prèvia presentació d'un certificat signat pel responsable de l'entitat en el qual ha de fer constar relació nominal dels professionals que formen part de l'equip i han prestat els seus serveis en el mes a què fa referència la facturació.

La regió sanitària podrà demanar els TC1 i TC2 sempre que ho consideri procedent.

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

## 6. MODEL D'ASSIGNACIÓ DE BASE POBLACIONAL

L'entitat, sempre que l'àmbit geogràfic on es presten els serveis objecte de la present contractació formi part del model d'assignació en base poblacional, es compromet a aplicar la normativa vigent i la que en el futur es pugui aprovar.

Actualment està previst en 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, en l'Ordre SLT/347/2011, d'1 de desembre, per la qual es regula el sistema de determinació de la càpita bàsica i els factors correctors corresponents al model d'assignació en base poblacional, regulat pel Decret 170/2010, de 16 de novembre, abans esmentat, i en l'Ordre SLT/10/2013, de 21 de gener, per la qual es prorroga el termini establert en la disposició transitòria única de l'Ordre SLT/347/2011, d'1 de desembre, abans esmentada.

## 7. RATIFICACIÓ

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

## 8. LLOC, DATA I SIGNATURA

I per a què consti, s'estén i signa el present document per duplicat a Barcelona, en data 18 de juny de 2013.



Josep Maria Padrosa I Macias  
Director  
Servei Català de la Salut



José Augusto Garcia i Navarro  
Conseller Delegat  
CSC Vitae, SA

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL TRENTA-CINQUENA

Codi Conveni: 785822408

Entre l'entitat: Servei Català de la Salut i Consorci Hospitalari de Catalunya actualment Consorci de Salut i Social de Catalunya. L'activitat la presta **CSC VITAE, SA**.

Data Conveni: 22 d'abril de 2008.

Nom Entitat i NIF: **CSC VITAE, SA, A61738340**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Productes no finalistes i de suport del procés diagnòstic**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 8J (Cotxeres), 06156**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2013**

## 2. ACTIVITAT

El Servei Català de la Salut, com a ens responsable de l'ordenació, planificació i gestió dels serveis sanitaris i per tal d'afavorir la corresponsabilització de les diferents entitats proveïdores en l'optimització i racionalització dels recursos, assigna a les diferents entitats un pressupost destinat a la compra de productes no finalistes i de suport al procés diagnòstic.

## 3. SISTEMA DE PAGAMENT

Import màxim període clàusula: **547.894,09 euros**.

Import mensual: 45.657,84 euros.

Aquesta quantitat respon a l'aplicació d'un preu promig per càpita a la població total de referència de l'EAP, utilitzant les dades del padró municipal com a base d'assignació capítativa amb les correccions per grups etaris i població flotant corresponent.

## 4. FACTURACIÓ

La contraprestació econòmica dels serveis que l'entitat presti es farà d'acord amb el Decret 170/2010, de 16 de novembre, de regulació dels sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit dels Serveis Català de la Salut, les Ordres i resolucions del Departament de Salut que el desenvolupin o apliquin, i les instruccions que dicti el CatSalut al respecte.

Les factures corresponents a la contraprestació econòmica de l'activitat contractada a càrrec del CatSalut es realitzaran d'acord a 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 les despeses ocasionades per tots els conceptes que s'especifiquin a les clàusules addicionals del contracte o conveni vigent.

Només seran objecte de facturació els serveis que es recullen a les clàusules addicionals anuals i pels règims assistencials i serveis establerts .

L'entitat es compromet a no facturar al CatSalut l'import de l'assistència sanitària realitzada en els supòsits que l'import s'hagi de reclamar a tercers obligats al pagament, de conformitat amb 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 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, 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.

L'entitat es compromet a aplicar les instruccions que emeti el CatSalut sobre facturació a tercers en l'àmbit de la seva competència.

## 5. INFORMACIÓ - DOCUMENTACIÓ

El Servei Català de la Salut es reserva el dret d'inspecció, així com la possibilitat de recavar tant de les empreses de suport com de les entitats contractades tota aquella informació que consideri adient.

L'entitat haurà de comunicar a la Subdirecció del CatSalut la informació referent a les contractacions que estableixi amb altres entitats per a la prestació de productes no finalistes i de suport al procés diagnòstic, per a la seva inscripció al Registre de convenis i contractes en l'àmbit de l'assistència sanitària pública, creat pel Decret 136/2007, de 19 de juny, 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. Aquesta Instrucció i la fitxa per a la comunicació de dades poden ser consultades a la pàgina web del CatSalut (<http://www.gencat.cat/catsalut>), dins l'apartat "proveïdors i professionals", subapartat "normatives i instruccions".

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

## 6. MODEL D'ASSIGNACIÓ DE BASE POBLACIONAL

L'entitat, sempre que l'àmbit geogràfic on es presten els serveis objecte de la present contractació formi part del model d'assignació en base poblacional, es compromet a aplicar la normativa vigent i la que en el futur es pugui aprovar.

Actualment està previst en 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, en l'Ordre SLT/347/2011, d'1 de desembre, per la qual es regula el sistema de determinació de la càpita bàsica i els factors correctors corresponents al model d'assignació en base poblacional, regulat pel Decret 170/2010, de 16 de novembre, abans esmentat, i en l' Ordre SLT/10/2013, de 21 de gener, per la qual es prorroga el termini establert en la disposició transitòria única de l'Ordre SLT/347/2011, d'1 de desembre, abans esmentada.

## 7. RATIFICACIÓ

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

## 8. LLOC, DATA I SIGNATURA

I per a què consti, s'estén i signa el present document per duplicat a Barcelona, en data 18 de juny de 2013.



Josep Maria Padrosa I Macias  
Director  
Servei Català de la Salut



José Augusto Garcia i Navarro  
Conseller Delegat  
CSC Vitae, SA



## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL TRENTA-SISENA

Codi Conveni: 785822408

Entre l'entitat: Servei Català de la Salut i Consorci Hospitalari de Catalunya actualment Consorci de Salut i Social de Catalunya. L'activitat la presta **CSC VITAE, SA**.

Data Conveni: 22 d'abril de 2008.

Nom Entitat i NIF: **CSC VITAE, SA, A61738340**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Tires reactives**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 8J (Cotxeres), 06156**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2013**

## 2. ACTIVITAT

Tires reactives diagnòstiques en sang i orina.

## 3. SISTEMA DE PAGAMENT

Import màxim període clàusula: **61.886,69 euros**.

Import mensual: 5.157,22 euros.

Per tal de regular les variacions mensuals, el centre, juntament amb la facturació del mes de desembre, presentarà, si s'escau, una factura complementària per la diferència de la quantitat màxima abans assenyalada i l'abonada mensualment durant l'exercici.

## 4. FACTURACIÓ

La contraprestació econòmica dels serveis que l'entitat presti es farà d'acord amb 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 dels Serveis Català de la Salut, les Ordres i resolucions del Departament de Salut que el desenvolupin o apliquin, i les instruccions que dicti el CatSalut al respecte.

Les factures corresponents a la contraprestació econòmica de l'activitat contractada a càrrec del CatSalut es realitzaran d'acord a 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 les despeses ocasionades per tots els conceptes que s'especifiquin a les clàusules addicionals del contracte o conveni vigent.

Només seran objecte de facturació els serveis que es recullen a les clàusules addicionals anuals i pels règims assistencials i serveis establerts .

L'entitat es compromet a no facturar al CatSalut l'import de l'assistència sanitària realitzada en els supòsits que l'import s'hagi de reclamar a tercers obligats al pagament, de conformitat amb 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 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, 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.

L'entitat es compromet a aplicar les instruccions que emeti el CatSalut sobre facturació a tercers en l'àmbit de la seva competència.

## 5. INFORMACIÓ - DOCUMENTACIÓ

Per tal de poder fer efectius els pagaments de l'activitat objecte d'aquesta clàusula addicional, l'entitat ha de presentar mensualment a la Regió Sanitària del Servei Català de la Salut la relació dels usuaris afectes així com la documentació de facturació relativa a les tires reactives que hagin estat dispensades durant el mes anterior i que inclourà còpia de les factures dels proveïdors. Aquesta documentació s'ha de presentar d'acord amb la normativa sobre facturació de serveis sanitaris que dicti el Servei Català de la Salut.

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

## 6. MODEL D'ASSIGNACIÓ DE BASE POBLACIONAL

L'entitat, sempre que l'àmbit geogràfic on es presten els serveis objecte de la present contractació formi part del model d'assignació en base poblacional, es compromet a aplicar la normativa vigent i la que en el futur es pugui aprovar.

Actualment està previst en 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, en l'Ordre SLT/347/2011, d'1 de desembre, per la qual es regula el sistema de determinació de la càpita bàsica i els factors correctors corresponents al model d'assignació en base poblacional, regulat pel Decret 170/2010, de 16 de novembre, abans esmentat, i en l'Ordre SLT/10/2013, de 21 de gener, per la qual es prorroga el termini establert en la disposició transitòria única de l'Ordre SLT/347/2011, d'1 de desembre, abans esmentada.

## 7. RATIFICACIÓ

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

## 8. LLOC, DATA I SIGNATURA

I per a què consti, s'estén i signa el present document per duplicat a Barcelona, en data 18 de juny de 2013.



Josep Maria Padrosa I Macias  
Director  
Servei Català de la Salut



José Augusto Garcia i Navarro  
Conseller Delegat  
CSC Vitae, SA

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL TRENTA-SETENA

Codi Conveni: 785822408

Entre l'entitat: Servei Català de la Salut i Consorci Hospitalari de Catalunya actualment Consorci de Salut i Social de Catalunya. L'activitat la presta **CSC VITAE, SA**.

Data Conveni: 22 d'abril de 2008.

Nom Entitat i NIF: **CSC VITAE, SA, A61738340**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Atenció continuada d'urgències dels EAP BCN 8A, BCN 8B, BCN 8C, BCN 8D, BCN 8E, BCN 8J, i part dels usuaris dels EAP BCN 9C i BCN 7G**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Barcelona 8J (Cotxeres), 06156**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2013**

## 2. ACTIVITAT

L'activitat contractada és la d'atenció continuada dels EAP BCN 8A, BCN 8B, BCN 8C, BCN 8D, BCN 8E, BCN 8J, i part dels usuaris dels EAP BCN 9C i BCN 7G que inclou:

- L'assistència a les demandes sanitàries fora de l'horari habitual dels corresponents centres d'atenció primària en el punt d'assistència del servei d'atenció continuada (CAP Cotxeres).
- Les demandes urgents a domicili o a la via pública, dintre de l'horari habitual de funcionament del centre d'atenció primària BCN 8J.

## 3. SISTEMA DE PAGAMENT

Import màxim període clàusula: **2.236.069,58 euros**.

Import mensual: 186.339,13 euros.

## 4. FACTURACIÓ

La contraprestació econòmica dels serveis que l'entitat presti es farà d'acord amb el Decret 170/2010, de 16 de novembre, de regulació dels sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit dels Serveis Català de la Salut, les Ordres i resolucions del Departament de Salut que el desenvolupin o apliquin, i les instruccions que dicti el CatSalut al respecte.

Les factures corresponents a la contraprestació econòmica de l'activitat contractada a càrrec del CatSalut es realitzaran d'acord a 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 les despeses ocasionades per tots els conceptes que s'especifiquin a les clàusules addicionals del contracte o conveni vigent.

Només seran objecte de facturació els serveis que es recullen a les clàusules addicionals anuals i pels règims assistencials i serveis establerts .

L'entitat es compromet a no facturar al CatSalut l'import de l'assistència sanitària realitzada en els supòsits que l'import s'hagi de reclamar a tercers obligats al pagament, de conformitat amb 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 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, 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.

L'entitat es compromet a aplicar les instruccions que emeti el CatSalut sobre facturació a tercers en l'àmbit de la seva competència.

## **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. MODEL D'ASSIGNACIÓ DE BASE POBLACIONAL**

L'entitat, sempre que l'àmbit geogràfic on es presten els serveis objecte de la present contractació formi part del model d'assignació en base poblacional, es compromet a aplicar la normativa vigent i la que en el futur es pugui aprovar.

Actualment està previst en 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, en l'Ordre SLT/347/2011, d'1 de desembre, per la qual es regula el sistema de determinació de la càpita bàsica i els factors correctors corresponents al model d'assignació en base poblacional, regulat pel Decret 170/2010, de 16 de novembre, abans esmentat, i en l'Ordre SLT/10/2013, de 21 de gener, per la qual es prorroga el termini establert en la disposició transitòria única de l'Ordre SLT/347/2011, d'1 de desembre, abans esmentada.

## 7. RATIFICACIÓ

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

## 8. LLOC, DATA I SIGNATURA

I per a què consti, s'estén i signa el present document per duplicat a Barcelona, en data 18 de juny de 2013.



Josep Maria Padrosa i Macias  
Director  
Servei Català de la Salut



José Augusto Garcia i Navarro  
Conseller Delegat  
CSC Vitae, SA