

A Barcelona,

INTERVENEN:

D'una part, el senyor Adrià Comella i Carnicé, director del Servei Català de la Salut,

i d'altra part, el senyor José Augusto García Navarro, gerent de CSC Vitae, SA,

ACTUEN:

El primer, en nom i representació del Servei Català de la Salut, 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 Servei Català de la Salut 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),

El segon, en nom i representació de l'entitat CSC Vitae, SA, amb el NIF A61738340, titular de la gestió del Centre Sociosanitari del Centre Integral de Salut Cotxeres, inscrit en el Registre de centres, serveis i establiments sanitaris de la Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitària del Departament de Salut amb el número E08897648, actuant en virtut de l'escriptura pública de data 31 de desembre de 2014, amb número de protocol 2832, 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 Servei Català de la Salut, 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 Servei Català de la Salut i de l'antic Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (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 en data 22 d'abril de 2008 es va subscriure un conveni entre el Servei Català de la Salut, l'extingit Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS) i el Consorci Hospitalari de Catalunya (CHC), actualment Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC), per a l'establiment d'una concessió administrativa per a la gestió de determinats serveis sanitaris i sociosanitaris públics, comprenent la construcció i l'explotació d'un establiment destinat a la seva prestació a la ubicació de les antigues Cotxeres de Borbó de Barcelona.

VI. Que després de la seva posada en funcionament, s'han anat formalitzant anualment clàusules addicionals al conveni de 22 d'abril de 2008 amb l'entitat CHC Vitae, SA, posteriorment denominada CSC Vitae, SA, pertanyent al grup del CHC, actualment CSC, en virtut de la clàusula cinquena de l'esmentat conveni, atès que es tracta d'una entitat íntegrament participada per aquest grup.

VII. Una de les línies assistencials objecte de les clàusules addicionals anuals al conveni és l'atenció sociosanitària.

VIII. 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 una relació de 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. El Centre Sociosanitari del Centre Integral de Salut Cotxeres consta en aquesta relació.

IX. Que atès el temps transcorregut des de la posada en funcionament del centre, l'evolució en la prestació de serveis de salut aconsellen una diversificació dels serveis d'atenció sociosanitària, com a eix de transició i de continuïtat assistencial entre l'atenció primària de salut i l'atenció especialitzada en els hospitals d'aguts, que requereix l'establiment d'un conveni mitjançant el qual es vehiculin les activitats assistencials d'aquest tipus d'atenció,

X. Que l'article 13.2 a) del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, disposa que l'establiment de convenis és aplicable per a l'encàrrec de la gestió de serveis d'àmbit hospitalari, d'acord amb el que estableix l'article 67 de la Llei general de sanitat, quan els centres hospitalaris estiguin integrats en la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya, integrada en el SISCAT que regula l'article 43 de la LOSC, i en aquest cas se subscriuen el conveni de vinculació i de gestió de serveis.

XI. Que l'entitat CSC Vitae, SA, gestiona aquest centre, i té la voluntat de prestar l'assistència sociosanitària de cobertura pública a les persones pacients que requereixin aquesta atenció, d'acord amb les directrius del Servei Català de la Salut i els objectius i línies d'actuació del Pla de Salut de Catalunya.

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, en la línia assistencial sociosanitària, i el CONVENI de gestió de serveis sociosanitaris, amb subjecció als següents ACORDS:

I . VINCULACIÓ A LA XARXA DE CENTRES D'INTERNAMENT

Primer.- El Centre Sociosanitari del Centre Integral de Salut Cotxeres, ubicat a Avinguda dels Quinze, núm. 18-30, de Barcelona, que és gestionat per l'entitat CSC Vitae, SA (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, acreditació, 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, així com les instruccions que dicti el Servei Català de la Salut en el seu àmbit d'actuació.

Tercer.- L'entitat, com a titular de l'encàrrec de gestió de serveis assistencials en centres pertanyents a una xarxa del SISCAT, ha de complir les obligacions següents, de conformitat amb l'article 45 de la LO SC i l'article 4 del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del SISCAT:

a) Exercir les funcions assistencials que li corresponguin en funció de llur integració en la xarxa corresponent 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 estableixen els articles 54 i 55 de la LO SC.

c) Subjectar-se als controls i les inspeccions periòdics i esporàdics que calguin per tal de verificar el compliment de les normes sanitàries, administratives, econòmiques i estructurals 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, d'acord amb l'apartat 1 de l'article 46 de la LO SC.

e) Subjectar-se a les normes d'acreditació o, si escau, als estàndards de qualitat que s'estableixin reglamentàriament.

f) Subministrar al departament competent en matèria de salut i al Servei Català de la Salut tota la informació assistencial i econòmica que calgui per a garantir la viabilitat, la continuïtat, la qualitat i la seguretat dels serveis assistencials 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 centres integrats 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 de Vicepresidència i Economia i Hisenda.

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 portarà a terme la gestió dels serveis sociosanitaris que es defineixin en les clàusules addicionals al conveni, per a les persones pacients ateses per compte del Servei Català de la Salut, sense perjudici de l'activitat que es realitzi en base al conveni de 22 d'abril de 2008.

Aquesta assistència sociosanitària comprèn les activitats que s'especifiquen a l'apartat 4 de l'annex del Decret 118/2014, de 5 d'agost, abans esmentat, que siguin objecte del conveni, i les especialitats que, d'acord amb el Decret 284/1990, de 21 de novembre, s'han de prestar en l'àmbit sociosanitari.

L'assistència s'ha de prestar d'acord amb les previsions del precitat Decret 118/2014, de 5 d'agost, les disposicions dictades en el seu desplegament i les normes sobre ordenació dels serveis sanitaris que siguin d'aplicació, així com els drets i obligacions establerts 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 Servei Català de la Salut.

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, i ha de respectar en tot moment els drets de les persones malaltes.

Vuitè.- L'accés de les persones ateses per compte del Servei Català de la Salut s'acollirà als procediments vigents que indiqui el Servei Català de la Salut en cada moment.

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

La Regió sanitària corresponent vetllarà per l'acompliment de les obligacions que resulten d'aquest conveni, i aplicarà els mecanismes que permetin l'adequada gestió dels fluxos de les persones malaltes ateses a càrrec del Servei Català de la Salut.

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 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 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 asseguri 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 la i 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 dels centres 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 dels centres 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 preveu que el Servei Català de la Salut té 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.

L'entitat proveïdora es compromet a guiar-se pels principis del Pla de Salut vigent, en l'actualitat pel Pla de Salut 2016-2020, i contribuir a l'aplicació dels eixos vertebradors:

- desenvolupament dels programes de salut, en concret, facilitar les accions per avaluar el pla director socio sanitari;

- 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 del model organitzatiu per a un sistema sanitari més sòlid i sostenible, amb la consolidació de les eines per a la informació compartida, transparència i avaluació del SISCAT, amb la implantació del nou model d'assignació territorial i en la gestió segons els resultats en salut i qualitat de vida de la població.

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

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 Servei Català de la Salut.

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 Servei Català de la Salut.

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 dels centres, 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 precisades 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 Servei Català de la Salut, 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 sociosanitaris objecte d'aquest conveni. No obstant, pot contractar la realització de prestacions sanitàries parcials 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, d'acord amb l'article 10.4 del Decret 118/2014, abans esmentat.

Després, un cop s'hagi fet efectiva la subcontractació, l'entitat haurà de comunicar-ho al Servei Català de la Salut 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 Servei Català de la Salut 04/2008, de comunicació de dades a l'esmentat Registre, o la que sigui vigent en el seu moment.

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

Dissetè.- L'entitat ha de lliurar a cada persona usuària atesa a càrrec del sistema sanitari públic, la informació que determinin el Servei Català de la Salut mitjançant les oportunes instruccions.

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

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

Pel que fa a l'HC3, l'entitat es fa responsable de complir la normativa sobre protecció de dades de caràcter personal, continguda a la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, i l'altra normativa de desplegament i aplicació.

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

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

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 Servei Català de la Salut amb càrrec a l'aplicació pressupostària D/251001100/4120/0000 del Servei Català de la Salut (o la que sigui vigent en el pressupost anual).

A partir de la vigència inicial del conveni i, en el seu cas, de les seves pròrrogues, els preus podran ser objecte d'actualització de conformitat amb les disposicions del Departament competent, quan procedeixi.

En tot cas, els preus resultants inclouen tots els tributs.

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

Així mateix, els criteris per determinar quina activitat pot ser facturable a càrrec del Servei Català de la Salut s'especifiquen en els manuals de facturació i les normes i instruccions que els complementen.

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

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

Vint-i-unè.- 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 Servei Català de la Salut podrà destinar la informació als usos propis de l'administració sanitària.

Així mateix, l'entitat ha de presentar tota aquella documentació que es determini en les normes que, en compliment del que preveu la disposició addicional dotzena de la LOISC, regulin els sistemes d'avaluació i control dels centres que presten serveis sanitaris a càrrec del Servei Català de la Salut.

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

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

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.

III . ACORDS GENERALS PEL QUE FA A LA GESTIÓ DE SERVEIS

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

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

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

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

Vint-i-tresè.- 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, incloses 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 les persones usuàries 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-quatrè.- L'entitat s'obliga al compliment de tot allò que estableix la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, i l'altra normativa de desplegament i aplicació, 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.

Vint-i-cinquè.- L'entitat es compromet a complir les disposicions vigents en matèria de legislació laboral, legislació social i de Seguretat Social, de prevenció de riscos laborals, d'integració social de les persones amb discapacitat física, de protecció de dades personals, mediambientals, fiscal i tributària.

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.

L'incompliment de les obligacions d'ordre laboral, social i ambiental per part de l'entitat, o la infracció de les disposicions sobre seguretat i salut laboral i la normativa sobre protecció de dades no comporten cap mena de responsabilitat per al CatSalut, el qual podrà requerir, si escau, l'acreditació documental del compliment de les referides obligacions.

L'entitat està obligada, en les seves activitats i en les posteriors transaccions, al compliment del principi d'igualtat d'oportunitat de les persones amb discapacitat, evitant discriminacions, directes o indirectes, per raó de discapacitat.

Vint-i-sisè.- L'entitat es compromet a donar compliment a les condicions d'accessibilitat necessàries perquè els espais d'ús públic, els edificis, els mitjans de transport, els productes i equipaments, els serveis i els processos de comunicació garanteixin l'autonomia, la igualtat d'oportunitats, i la no discriminació de les persones amb discapacitat o altres dificultats d'interacció amb l'entorn, d'acord amb la Llei 13/2014, de 30 d'octubre, d'accessibilitat.

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

L'entitat seguirà les Recomanacions del Consell de Relacions Laborals de Catalunya, de 12 d'abril de 2020, per a empreses y persones treballadores sobre actuacions vinculades a les situacions que es puguin produir per l'efecte del coronavirus SARS-CoV-2, i les seves actualitzacions, i les que puguin ser d'aplicació al sector.

Vint-i-vuitè.- L'entitat està obligada a aplicar, en realitzar la prestació, mesures destinades a promoure la igualtat d'oportunitats entre dones i homes en el mercat de treball, de conformitat amb el que preveuen la Llei orgànica 3/2007, de 22 de març, per a la igualtat efectiva de dones i homes, i la Llei 17/2015, de 21 de juliol, d'igualtat efectiva de dones i homes.

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

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

Vint-i-novè.- L'entitat adoptarà les mesures necessàries per al compliment de la Llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i a l'adolescència, que modifica la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor, de modificació del Codi civil i de la Llei d'enjudiciament civil, pel que fa a les persones del seu àmbit d'actuació que puguin tenir contacte habitual amb menors.

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

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

En cas que no estigui inclosa l'entitat i els corresponents centres en la pòlissa de responsabilitat civil professional del Servei Català de la Salut, l'entitat ha de tenir contractada una pòlissa d'assegurança que cobreixi la responsabilitat civil professional més amunt esmentada.

Trenta-unè.- 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, de serveis socials.

Trenta-dosè.- En tot allò que no estigui regulat en els acords d'aquest conveni resultarà d'aplicació la normativa administrativa vigent, en concret la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic; el Decret 196/2010, de 14 de desembre, del

SISCAT; i el Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut.

Trenta-tresè.- L'entitat i els centres a què fa referència el present conveni queden subjectes a l'exercici de les facultats d'inspecció del Departament de Salut i el Servei Català de la Salut, i l'entitat ha de donar les màximes facilitats per al desenvolupament d'aquesta funció.

Trenta-quatrè.- El present conveni serà vigent, tant pel que fa a la vinculació a la xarxa de centres d'internament com a la gestió de serveis socio-sanitaris objecte del mateix, a partir de l'1 de desembre fins al 31 de desembre de 2020, i les parts podran acordar la seva pròrroga per un període fins a quatre anys addicionals, o la seva extinció.

Anualment es formalitzaran les clàusules addicionals al conveni.

L'acordat en aquest conveni s'entén sense perjudici de l'establert en el conveni de 22 d'abril de 2008, que continua vigent, i en les seves clàusules addicionals.

Trenta-cinquè.- El present conveni, sens perjudici del que estableix l'acord anterior, 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 Servei Català de la Salut,
- L'incompliment greu de les instruccions i models indicats pel Servei Català de la Salut en relació a la presentació de la facturació dels serveis assistencials.

Trenta-sisè.- 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 penalitats o la resolució del conveni, de conformitat amb allò que es preveu a l'annex de penalitats.

Trenta-setè.- Es responsabilitzaran de la gestió i seguiment del conveni les unitats directives competents per raó de la matèria de les institucions signants.

Trenta-vuitè.- 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.

Trenta-novè.- Aquest conveni s'inscriu amb el codi 783822420 intern del Registre de contractació de serveis assistencials del Servei Català de la Salut.

Quarantè.- La signatura d'aquest conveni implica l'autorització del director del Servei Català de la Salut a les unitats administratives per a la comptabilització de la disposició de crèdit a favor de l'entitat signant de la clàusula en el sistema corporatiu de la comptabilitat GECAT i l'autorització per a la comptabilització del reconeixement de les obligacions econòmiques derivades que haurà d'efectuar-se un cop la unitat administrativa competent hagi verificat el compliment de la finalitat de l'objecte del conveni.

De conformitat amb el que estableix l'apartat 3 de l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 27 de gener de 1993, de delegació de funcions d'aquest òrgan en el director del Servei, el present conveni serà sotmès a la ratificació del Consell esmentat.

I, perquè consti, se signa electrònicament el present document.

Adrià Comella i Carnicé
Director
Servei Català de la Salut

José Augusto García Navarro
Gerent
CSC Vitae, SA

ANNEX DE PENALITATS

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 el perllongament injustificats de l'assistència, així com la indicació d'assistències clínicament innecessàries.
4. La discriminació de les persones usuàries del Servei Català de la Salut 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 Servei Català de la Salut d'assistències cobertes per entitats asseguradores o per entitats mutualistes o privades, que no corresponguin al sistema sanitari i social públic.
8. El no compliment dels requeriments dels òrgans de direcció del Departament de Salut / Servei Català de la Salut, 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 del Servei Català de la Salut.
10. L'incompliment defectuós de l'objecte del conveni o dels compromisos assumits o de les condicions especials d'execució.
11. L'incompliment de les obligacions en matèria de transparència.
12. L'incompliment dels terminis d'execució que s'hagin previst.
13. L'incompliment de les obligacions de caràcter ètic, mediambiental, socials o laboral.
14. L'incompliment de l'obligació d'informació sobre les condicions de subrogació en els contractes de treball, quan existeixi aquesta obligació.
15. L'incompliment de la informació i de les condicions en matèria de contractació de prestacions parcials.
16. L'incompliment de les obligacions en matèria de protecció de dades.

Qualificació de les faltes

Les faltes descrites anteriorment seran qualificades com a lleus, greus o molt greus, d'acord amb el que tot seguit es preveu:

1. Són faltes lleus:

- 1.1. Les que suposin una desatenció a la persona pacient, sense produir perjudicis greus a la seva assistència.
- 1.2. L'incompliment dels terminis d'execució.

2. Són faltes greus:

- 2.1. Les actuacions o les omissions que perjudiquin la salut d'alguna de les persones usuàries de forma temporal.
- 2.2. Les que perjudiquin l'organització o el control del sistema assistencial de forma greu.

- 2.3. La reincidència o la reiteració de les faltes lleus o la seva realització en connivència amb personal aliè a l'entitat.
- 2.4. La desatenció dels requeriments de detallar el cost econòmic laboral corresponent a treballadors a subrogar de forma correcta o completa, quan sigui el cas, i l'incompliment de les condicions de subrogació en els contractes de treball, quan sigui el cas, així com de trobar-se al corrent d'obligacions tributàries i de la Seguretat Social.
- 2.5. L'incompliment de les obligacions de caràcter ètic, mediambiental, social i laboral.
- 2.6. L'incompliment de les obligacions en matèria de transparència i de protecció de dades.
- 2.7. L'incompliment defectuós de l'objecte del conveni o dels compromisos assumits o de les condicions especials d'execució.

3. *Són faltes molt greus:*

- 3.1. Aquelles en què s'hagi perjudicat, de manera important, un pacient, o se n'hagi perjudicat, de forma greu, diversos.
- 3.2. La coincidència, la reincidència o la reiteració de faltes greus o la seva realització en connivència amb personal aliè a l'entitat.
- 3.3. La infracció de les condicions legals de contractació de prestacions parcials i la falta d'aptitud del contractista.

Penalitats

Les penalitats poden ser penalització econòmica, suspensió o resolució del conveni, i poden afectar l'entitat de forma temporal o permanent.

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

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

En funció de la seva quantia, les penalitats econòmiques poden aplicar-se fraccionades en diverses mensualitats, mitjançant la deducció de les quantitats que s'haguessin d'abonar a l'entitat en concepte de pagaments.

Per cada falta lleu s'ha d'aplicar la penalització econòmica fins a 3.005,06 euros.

Per cada falta greu s'ha d'aplicar la penalització econòmica des de 3.005,07 euros a 15.025,30 euros, i es podrà superar aquesta quantitat fins arribar a cinc vegades el valor de les assistències, els productes o serveis objecte de la falta; o la suspensió temporal del conveni de forma general o pel que fa als serveis afectats.

Per cada falta molt greu s'ha d'aplicar la penalització econòmica des de 15.025,31 euros a 601.012,10 euros, i es podrà superar aquesta quantitat fins arribar a cinc vegades el valor de les assistències, els productes o serveis objecte de la falta; o la

resolució del conveni.

Les quanties de les penalitats esmentades no poden ser superiors al 10 per 100 del preu del conveni, ni el total de les mateixes pot superar el 50 per 100 del preu del conveni.

Els valors mínims de les penalitzacions es refereixen a l'any 2020, i els imports es podran actualitzar anualment de conformitat amb els percentatges d'increment que continguin, si escau, les disposicions del Departament de Salut sobre els valors de les unitats de pagament per a la contraprestació de serveis assistencials en la línia assistencial corresponent per a cada exercici, durant la vigència d'aquest conveni i les seves pròrrogues.

Procediment

El procediment s'ha d'iniciar amb la proposta raonada i documentada d'alguna de les estructures d'inspecció corresponents al Departament de Salut / Servei Català de la Salut.

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 trametre a l'entitat amb un extracte de la informació practicada fins al moment i una descripció dels fets constitutius de falta, les actes o les 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, han de proposar la penalització que correspongui, per raó de l'objecte, a la Direcció del Servei Català de la Salut i enviar còpia de la informació a la Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitària per a les actuacions que puguin correspondre en el seu àmbit de competència.

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