



Servei Català
de la Salut

Barcelona, 1 de maig de 2012

REUNITS :

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

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

ACTUEN :

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

el segon, en nom i representació de l'entitat Consorci Sanitari Integral, amb el NIF Q5856254G, titular de la gestió del centre "Hospital Dos de Maig", inscrit en el Registre de centres, serveis i establiments sanitaris de la Direcció General de Regulació, Planificació i Recursos Sanitaris del Departament de Salut amb el número H08000314, actuant en virtut de l'escriptura pública de data 15 d'abril de 2011, amb número de protocol 218, davant la notària senyora Silvia Toquero Cariello, de l'Il·lustre Col·legi de Catalunya.

MANIFESTEN :

I. Que l'article 8 c) de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC), estableix que el CatSalut ha de dur a terme, entre altres, les activitats d'atenció especialitzada, ambulatoria, domiciliària i hospitalària, directament o per mitjà de qualsevol de les fórmules previstes en l'article 7 apartat 2 de la mateixa llei, com l'establiment d'acords, convenis, concerts o fórmules de gestió integrada o compartida amb entitats públiques o privades,

II. Que l'article 67.1 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, disposa que la vinculació a la xarxa pública dels hospitals es realitzarà mitjançant convenis singulars,

III. Que l'article 43.1 de la LOSC determina que els centres i establiments hospitalaris integrats en el CatSalut i aquells altres que satisfan necessitats del sistema sanitari públic de Catalunya mitjançant els convenis pertinents constitueixen la Xarxa hospitalària d'utilització pública,

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

V. 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 CatSalut subscriu els corresponents convenis, expressant l'article 10.2 que l'annex del Decret recull els centres que, d'acord amb els criteris de planificació del mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública, aprovat pel Govern de la Generalitat, integren aquesta xarxa, com és el centre "Hospital Dos de Maig", i

VI. Que l'entitat Consorci Sanitari Integral, gestiona l'esmentat centre, i té la voluntat de prestar l'assistència hospitalària i especialitzada de cobertura pública a les persones pacients que requereixin aquesta atenció, així com les activitats de promoció i prevenció de salut, d'acord amb les directrius del CatSalut 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 d'AGUTS i de gestió de serveis d'atenció hospitalària i especialitzada, amb subjecció als següents:

ACORDS:**I. VINCULACIÓ A LA XARXA DE CENTRES D'INTERNAMENT**

Primer.- El centre "Hospital Dos de Maig", ubicat al carrer Dos de Maig, núm. 301 de Barcelona, que està gestionat per l'entitat Consorci Sanitari Integral (d'ara endavant, l'entitat), es vincula a la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya en la línia assistencial d'aguts.

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 CatSalut en el seu àmbit d'actuació.

Tercer.- L'entitat, com a titular d'un centre pertanyent a una de les xarxes que integren el SISCAT, ha de complir les obligacions següents, de conformitat amb l'article 4 del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del SISCAT:

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

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

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

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

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

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

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

Quart.- A més de les obligacions comunes expressades a l'Acord anterior, l'entitat, com a titular d'un centre pertanyent a la xarxa de centres d'internament d'utilització pública de Catalunya, ha de complir les obligacions específiques següents, de conformitat amb l'article 9 del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del SISCAT:

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

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

c) Desenvolupar una unitat de control de qualitat interna.

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

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

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

II. GESTIÓ DELS SERVEIS

Cinquè.- L'entitat portarà a terme la gestió dels serveis d'assistència hospitalària i especialitzada que es defineixen en aquest conveni i en les seves clàusules addicionals per a les persones pacients ateses per compte del CatSalut.

Aquesta assistència hospitalària i especialitzada comprèn les activitats que s'especifiquen a l'article 3 b) del Decret 66/2010, de 25 de maig, abans esmentat, i les especialitats que, d'acord amb el Decret 284/1990, de 21 de novembre, s'han de prestar en l'àmbit hospitalari.

Sisè.- L'assistència s'ha de prestar d'acord amb les previsions del precitat Decret 66/2010, de 25 de maig, 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.

En les clàusules addicionals del present conveni s'especificarà el nivell de complexitat del centre, que es determinarà anualment mitjançant resolució de la persona titular del Departament de Salut.

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

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

Vuitè.- 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 sanitàries inherents a la naturalesa pròpia dels diferents processos. En cap cas no podrà percebre de les persones malaltes assistides a càrrec del CatSalut cap quantitat per la prestació dels serveis assistencials previstos en aquest conveni.

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

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 les Instruccions del CatSalut en aquesta matèria.

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 CatSalut.

Desè.- Els serveis objecte d'aquest conveni han de ser prestats per professionals amb la titulació corresponent en cada cas. Aquests professionals han de complir la normativa vigent en matèria d'incompatibilitats.

D'acord amb el procés d'integració de l'activitat ambulatoria especialitzada als hospitals, el personal sanitari del sistema sanitari públic que desenvolupi les seves funcions dins del centre hospitalari restarà sotmès a les normes establertes per la Direcció del mateix, sens perjudici d'allò que estableixin els règims jurídics de personal que siguin d'aplicació.

Onzè.- L'entitat ha de fer ús dels seus recursos propis per a dur a terme els serveis sanitaris objecte d'aquest conveni. No obstant, prèvia comunicació per escrit al CatSalut, pot subcontractar la realització de prestacions sanitàries accessòries amb altres entitats que, si s'escau, disposin de l'acreditació, mitjançant resolució de la Direcció del CatSalut, del compliment dels estàndards de qualitat corresponents al tipus de servei subcontractat, de conformitat amb l'article 8.3 del Decret 66/2010, de 25 de maig.

La subcontractació de prestacions sanitàries accessòries ha d'ajustar-se als requisits que estableix l'article 210 de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic.

Després, un cop s'hagi fet efectiva la subcontractació, l'entitat haurà de comunicar-ho al CatSalut per a la seva inscripció en el Registre de convenis i contractes en l'àmbit de l'assistència sanitària pública, creat pel Decret 136/2007, de 19 de juny, i de conformitat amb el procediment establert a la Instrucció del CatSalut 04/2008, de comunicació de dades a l'esmentat Registre, o la que sigui vigent en el seu moment.

Dotzè.- Si circumstàncies temporals motiven que l'entitat no pugui proporcionar alguns dels serveis objecte d'aquest conveni, aquest fet s'ha de posar en coneixement de la regió sanitària corresponent, 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 en les clàusules addicionals del present conveni.

Tretzè.- L'entitat ha de respectar en tot moment els drets de les persones malaltes, contemplats en el punt 6è de l'annex de l'Ordre de 10 de juliol de 1991, per la qual es regula l'acreditació dels centres hospitalaris, annex vigent de conformitat amb el Decret 5/2006, de 17 de gener, pel qual es regula l'acreditació de centres d'atenció hospitalària aguda i el procediment d'autorització d'entitats avaluadores, així com el que s'estableix a la Llei 21/2000, de 29 de desembre, modificada per la Llei 16/2010, de 3 de juny, sobre els drets d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica.

Tanmateix vetllarà per l'acompliment del que s'estableix en la Carta de drets i deures dels ciutadans, aprovada pel Govern de la Generalitat el 24 de juliol de 2001, en relació amb la salut i l'atenció sanitària.

En tot cas, l'entitat es compromet a donar compliment a les previsions contingudes en els convenis de col·laboració que s'hagin establert per tal de garantir l'assistència religiosa.

Catorzè.- L'entitat tindrà 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 confort i seguretat per a les persones usuàries.

Quinzè.- La pertinença tècnica per a la introducció, així com la difusió d'innovacions tecnològiques estratègiques per a l'atenció a persones malaltes ateses per compte del sistema sanitari públic ha de ser avaluada i definida pel CatSalut, el qual pot consultar als òrgans, organismes o entitats competents en la matèria per tal que defineixin quins seran els equipaments i procediments dirigits a la prevenció, diagnòstic, tractament i rehabilitació dins les diferents especialitats mèdiques i/o quirúrgiques dels quals caldrà fer-ne una anàlisi, seguiment i/o reavaluació dels resultats.

Setzè.- L'entitat ha de lliurar a cada usuari atès a càrrec del sistema sanitari públic, la informació que determini el CatSalut mitjançant les oportunes instruccions.

L'entitat es compromet a complir la normativa sobre l'informe mèdic d'alta, així com les directrius del CatSalut i de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut per recollir als informes les dades que es determinin a la Guia d'Implementació de l'HC3 (història clínica compartida), en aplicació de la Llei 16/2010, de 3 de juny, de modificació de la Llei 21/2000, de 29 de desembre, sobre els drets d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica.

A l'annex 2 del present conveni es detallen els informes a incorporar a l'HC3.

Dissetè.- La contraprestació dels serveis que l'entitat presta 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 del Servei 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. En tot cas, els preus resultants de l'aplicació de les normes esmentades inclouen tots els tributs.

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, on també s'especifiquen les aplicacions pressupostàries.

Divuitè.- 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 tot seguit s'especifiquen, que se li hagin facturat i el pagament no li correspongui:

- Assegurats o beneficiaris del sistema de Seguretat Social pertanyents a la Mutualitat General de Funcionaris Civils de l'Estat (MUFACE), Mutualitat General Judicial (MUGEJU) o a l'Institut Social de les Forces Armades (ISFAS), que no hagin estat adscrits per rebre assistència sanitària del Sistema Nacional de Salut.

- Assegurats o beneficiaris d'empreses col·laboradores en l'assistència sanitària del sistema de Seguretat Social, en aquelles prestacions l'atenció de les quals correspongui a l'empresa col·laboradora segons el conveni o concert subscrit.
- Accidents de treball o malalties professionals a càrrec de les mútues d'accidents de treball.

Quan aquestes contingències estiguin cobertes per l'Institut Nacional de la Seguretat Social o per l'Institut Social de la Marina, s'estarà a l'establert en les instruccions del CatSalut.

- Assegurances obligatòries: esportistes federats i professionals, vehicles de motor, viatgers, caça, o qualsevol altra assegurança obligatòria.
- Convenis o concerts amb altres organismes o entitats.
- Accidents succeïts amb ocasió d'esdeveniments festius, activitats recreatives i espectacles públics en cas que s'hagi subscrit un contracte d'assegurança d'accidents o de responsabilitat civil que cobreixi les contingències derivades d'aquestes activitats.
- Assegurança escolar.
- Qualsevol altre supòsit en què, en virtut de normes legals o reglamentàries, l'import de les atencions o prestacions sanitàries hagi de ser a càrrec de les entitats o tercers corresponents.

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

Només poden ser objecte de facturació les prestacions recollides en les clàusules addicionals del present conveni i pels règims assistencials i serveis establerts.

Vintè.- L'entitat es compromet a complir la normativa reguladora del Fons de cohesió sanitària, regulat pel Decret 1207/2006, de 20 d'octubre, que preveu la compensació a les comunitats autònomes amb càrrec a aquest Fons per l'assistència prestada a:

pacients derivats entre comunitats autònomes; a persones assegurades desplaçades en estada temporal amb dret a l'assistència sanitària a càrrec d'un altre Estat que pertanyin a països de la Unió Europea, Espai Econòmic Europeu i Suïssa, o amb els quals hi hagi signats acords bilaterals en aquesta matèria; a pacients derivats entre comunitats autònomes per ser atesos en centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut; o com a conseqüència de l'aplicació de tècniques, tecnologies i procediments en ús tutelat.

L'entitat complirà les previsions del referit Decret 1207/2006, les disposicions dictades per al seu desenvolupament i actualització, i les Instruccions del CatSalut en aquesta matèria.

La factura mensual haurà de contenir de forma separada i diferenciada per cadascun dels serveis de salut de les comunitats autònomes els serveis sanitaris prestats a aquests ciutadans. També s'haurà de presentar una factura diferenciada per als malalts atesos en virtut de l'assistència sanitària coberta pels reglaments comunitaris en matèria de Seguretat Social o convenis bilaterals, especificant de quin conveni es tracta.

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

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

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

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. Dins l'apartat d'ingressos dels comptes anuals s'haurà d'especificar quins han estat els procedents del CatSalut i diferenciar-los de la resta d'ingressos de l'entitat.

Així mateix, l'entitat ha de presentar tota aquella documentació que es determini en les normes que, en compliment del que preveu la disposició addicional dotzena de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, introduïda per la Llei 11/1995, de 29 de desembre, regulin els sistemes d'avaluació i control dels centres que presten serveis sanitaris a càrrec del CatSalut.

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

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

III . ACORDS GENERALS

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

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

L'entitat assumeix l'obligació de destinar a l'execució del conveni els mitjans i el personal que resultin adients per assegurar que es podrà atendre 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-tresè.- L'entitat, sempre que l'àmbit geogràfic on es presten els serveis objecte del present conveni formi part del model d'assignació en base poblacional, es compromet a aplicar la normativa vigent - Decret 170/2010, de 16 de novembre, de regulació del sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut - i la que en el futur es pugui aprovar.

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

La documentació i informació que es desprengui o a la qual es tingui accés amb ocasió de la prestació dels serveis derivats d'aquest conveni, que corresponen a l'Administració contractant responsable del fitxer de dades personals, té caràcter confidencial i no podrà ser objecte de reproducció total o parcial per cap mitjà o suport; per tant, no se'n podrà fer ni tractament ni edició informàtica, ni transmissió a terceres persones fora de l'estricta àmbit de l'execució directa del conveni, ni tan sols entre la resta del personal que tingui o pugui tenir l'entitat que presta el servei objecte d'aquest conveni.

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

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

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

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

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

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



Vint-i-setè.- 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 21/2010, de 7 de juliol, d'accés a l'assistència sanitària de cobertura pública a càrrec del Servei Català de la Salut.

En tot allò que no estigui regulat en els acords anteriors resultarà d'aplicació la normativa administrativa vigent, i en concret la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del sector públic, el Decret 66/2010, de 25 de maig, pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut, el Decret 170/2010, de 16 de novembre, de regulació del sistema de pagament dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut, i el Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

Vint-i-vuitè.- 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.

Vint-i-novè.- 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 del CatSalut i l'entitat ha de donar les màximes facilitats per al desenvolupament d'aquesta funció.

Trentè.- El present conveni serà vigent a partir de l'1 de gener fins a 31 de desembre de 2012, i serà prorrogable anualment, amb una durada màxima de 10 anys.

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

El present conveni substitueix qualsevol altre conveni o concert subscrit pel CatSalut per a la prestació dels serveis objecte d'aquest conveni amb l'entitat.

Trenta-unè.- 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 i
- La voluntat unilateral de les parts, amb un preavís de 3 mesos.

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

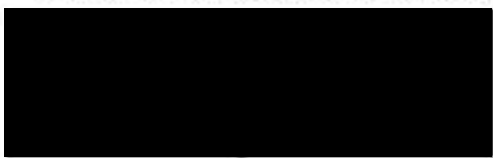
Trenta-dosè. - Les pràctiques irregulars, en relació amb tot allò pactat i, especialment, pel que fa a la facturació, poden donar lloc, un cop exercides les modalitats de control que s'escaiguin, a la imposició de penalitzacions o la rescissió del conveni de conformitat amb allò que es preveu a l'Annex 1.

Trenta-tresè. - 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.

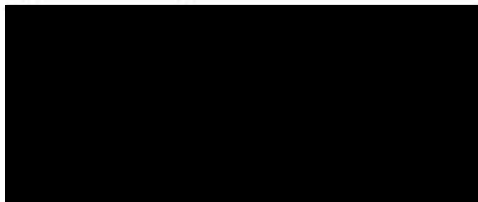
Trenta-quatrè. - Aquest conveni s'inscriu amb el codi 781800812.

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

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



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



Miguel Arrufat Vila
Gerent del
Consorti Sanitari Integral

ANNEX 1

Es consideren faltes:

- 1- La baixa qualitat en qualsevol aspecte de l'assistència prestada.
- 2- La utilització de mitjans no autoritzats.
- 3- Els retards o perllongament injustificats de l'assistència, així com la indicació d'assistències clínicament innecessàries.
- 4- La discriminació de les persones usuàries del CatSalut respecte de les d'altres procedències.
- 5- No portar els registres d'assistència corresponents.
- 6- La facturació a pacients d'assistències cobertes pel sistema sanitari públic.
- 7- La facturació al CatSalut d'assistències no incloses dins el conveni i que s'han de facturar d'acord amb l'acord divuitè del conveni.
- 8- El no compliment dels requeriments dels òrgans de direcció del CatSalut, així com l'obstrucció de la tasca d'inspecció.
- 9- Totes aquelles actuacions que, per negligència o mala fe, produeixin o puguin produir un perjudici a les persones usuàries.

Qualificació de les faltes

Les faltes descrites anteriorment seran qualificades com a lleus, greus o molt greus, en funció del 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.

2- Són faltes greus:

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

2.3. La reincidència o reiteració de les faltes lleus o la seva realització en connivència amb personal aliè al centre.

3- Son faltes molt greus:

3.1. Aquelles en que s'hagi perjudicat de manera important a una persona pacient, o s'hagi perjudicat de forma greu a vàries.

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

Penalització

Les penalitzacions poden ser amonestació, penalització econòmica, suspensió o resolució del conveni, i poden afectar totes o una part de les unitats del centre, de forma temporal o permanent.

La penalització que s'apliqui estarà en relació amb el perjudici causat o que es pugui causar i amb el volum de facturació afectat.

Independentment de la penalització corresponent, es procedirà a recuperar les quantitats facturades indegudament, si és el cas.

Per falta lleu s'ha d'aplicar l'amonestació o bé la penalització econòmica d'una quantitat que compregui d'una a tres vegades l'import de les assistències afectades, amb un valor mínim de 705,00 €.

Per cada falta greu, s'ha d'aplicar la penalització econòmica que compregui de dues a cinc vegades l'import de les assistències afectades amb un valor mínim de 3.525,00 €, o bé la suspensió temporal del conveni pel que fa als serveis afectats fins a tres mesos.

Per cada falta molt greu, s'ha d'aplicar la penalització econòmica que compregui de quatre a deu vegades l'import de les assistències afectades amb un valor mínim de 7.050,00 €, la suspensió del conveni de forma temporal o la resolució definitiva del mateix.

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

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

Procediment

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

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

La Direcció de l'Àrea corresponent, vistes les actuacions practicades, que podran ser ampliades, ha de proposar la penalització que correspongui a la Direcció del CatSalut i enviar còpia de la informació a la Direcció General de Regulació, Planificació i Recursos Sanitaris per a les actuacions que puguin correspondre en el seu àmbit de competència.

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

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

ANNEX 2**HISTÒRIA CLÍNICA COMPARTIDA (HC3)****Informes:****INFORME MÈDIC D'URGÈNCIES**

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 48 hores des de la finalització de l'atenció al pacient, en el que s'han de recollir obligatòriament les dades del pacient, del centre sanitari, la informació clínica i les dades del professional, d'acord amb el que es determina a la Guia d'Implementació de l'HC3, que es troba publicada al grup d'HCCC de l'espai eCatalunya, per tal de tenir sempre un conjunt mínim de dades iguals de tots els pacients i per a tots els centres hospitalaris de la xarxa del SISCAT.

Les entitats que resten pendents per a tenir la capacitat de publicar l'Informe Mèdic d'Urgències a l'HC3, es comprometen a iniciar les tasques necessàries, amb el suport del Departament de Salut, per tal de d'incorporar-se progressivament a l'HC3 fins a assolir la seva plena integració.

INFORME MÈDIC DE L'ALTA D'INTERNAMENT

L'entitat signant es compromet a la publicació de l'informe mèdic de l'alta d'internament a la Història Clínica Compartida de forma on line o en un termini màxim de 48 hores des de la finalització de l'atenció al pacient, en el que s'han de recollir obligatòriament les dades del pacient, del centre sanitari, la informació clínica i les dades del professional, d'acord amb el que es determina a la Guia d'Implementació de l'HC3, que es troba publicada al grup d'HCCC de l'espai eCatalunya, per tal de tenir sempre un conjunt mínim de dades iguals de tots els pacients i per a tots els centres hospitalaris de la xarxa del SISCAT.

Les entitats que resten pendents per a tenir la capacitat de publicar l'Informe Mèdic d'Alta d'Internament a l'HC3, es comprometen a realitzar les tasques necessàries, amb el suport del Departament de Salut, per tal de d'incorporar-se progressivament a l'HC3 fins a assolir la seva plena integració.

INFORMES DE RADIODIAGNÒSTIC

Les entitats signants han de realitzar els treballs necessaris per tenir la capacitat de publicar progressivament els informes urgents de radiodiagnòstic i dels informes de radiodiagnòstic programats des de la finalització de l'atenció al pacient, de les diferents proves que es realitzin a la Història Clínica Compartida de Catalunya, amb el suport del Departament de Salut, fins a consolidar la publicació periòdica i la plena integració.

En aquest informe s'hauran de recollir obligatòriament les dades del pacient, del centre sanitari, la informació clínica i les dades del professional, d'acord amb el que es determina a la Guia d'Implementació de l'HC3, que es troba publicada al grup d'HCCC de l'espai eCatalunya, per tal de tenir sempre un conjunt mínim de dades iguals de tots els pacients i per a tots els centres hospitalaris de la xarxa del SISCAT.

INFORME D'ALTA D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA AMBULATORIA

Les entitats signants es comprometen a potenciar els treballs i a dotar-se dels instruments que permetin incloure de forma progressiva els informes d'alta d'atenció especialitzada ambulatoria a la Història Clínica Compartida, amb el suport del mateix Departament, fins a consolidar la publicació periòdica i la plena integració.

En aquest informe s'hauran de recollir obligatòriament les dades del pacient, del centre sanitari, la informació clínica i les dades del professional, d'acord amb el que es determina a la Guia d'Implementació de l'HC3, que es troba publicada al grup d'HCCC de l'espai eCatalunya, per tal de tenir sempre un conjunt mínim de dades iguals de tots els pacients i per tots els centres hospitalaris de la xarxa SISCAT.

INFORME DE SEGUIMENT D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA AMBULATORIA

L'entitat signant es compromet a la publicació dels informes de consulta externa de forma on line o en un termini màxim de 4 dies des de la finalització de l'atenció al pacient, en el que s'han de recollir obligatòriament les dades del pacient, del centre sanitari, la informació clínica i les dades del professional, d'acord amb el que es determina a la Guia d'Implementació de l'HC3, que es troba publicada al grup d'HCCC de l'espai eCatalunya, per tal de tenir sempre un conjunt mínim de dades iguals de tots els pacients i per a tots els centres hospitalaris de la xarxa del SISCAT.



Consulta:

CONSULTA DE L'HC3

L'entitat vetllarà de forma activa per promocionar la consulta de la informació clínica continguda a la Història Clínica Compartida de Catalunya d'un pacient, tant per l'HC3 resumida com per a les altres pestanyes d'informació que l'HC3 conté.

L'entitat signant és responsable de complir la normativa sobre protecció de dades de caràcter personal : Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la LOPD, i altra normativa de desplegament i aplicació. Especialment ha d'informar els membres del seu personal amb accés autoritzat que cadascun d'ells assumeix la responsabilitat de protegir les dades o els sistemes d'identificació i autenticació i que fer-ne ús implica l'acceptació i el coneixement de drets i deures en relació amb l'accés a la HCCC.

CONSULTA DE QUALITAT D'UTILITZACIÓ

El Departament de Salut es reserva el dret de realitzar consultes de qualitat periòdiques sobre la utilització de l'HC3 referent a la publicació com a les consultes de les diferents pestanyes que realitzin tots els professionals pertanyents a l'entitat.