

1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-SISENA

Codi Contracte: 785529011CA

 Entre l'entitat: **Consorti de Castelldefels Agents de Salut (CASAP)** i el Servei Català de la Salut

Data Contracte: 5 de desembre de 2011

 Nom Entitat i NIF: **Consorti de Castelldefels Agents de Salut (CASAP), Q0801353D**

Línia Assistencial: Atenció Primària

 Activitat Contractada: **Activitat assistencial d'atenció primària (atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària i serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat)**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

 Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Castelldefels 2 (Can Bou), 04374**

 Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2018**

Contractació 2018 (inclou les Actuacions iniciades al 2018)			
Atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària			
	Població assignada a l'EAP	Preu per habitant de l'EAP	Import
Total activitat:	31.002	106,41 €	3.298.922,82 €
Paràmetres:	Factors de ponderació	Pes dels factors	
Factors de morbiditat i territorial:			
- Factor morbiditat	1,000	20%	
- Factor territorial	0,741	80%	
Factor de l'impacte de les variacions poblacionals	1,0000	100%	
	Tarifa		
Càpita mitjana	134,22 €		
Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat			
Atenció especialitzada			- €
Atenció continuada			1.642.283,21 €
Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva			- €
Reforços d'estiu	Període:		- €
Programa de coordinació entre línies assistencials			- €
Síndrome de sensibilització central			- €
Abordatge de les necessitats en salut per factors socials			- €
Total activitat:			1.642.283,21 €
TOTAL CLÀUSULA			4.941.206,03 €

Mitjançant la signatura d'aquesta clàusula l'entitat proveïdora accepta el contingut de la Resolució del director del CatSalut per la qual s'aproven les condicions generals de contractació de serveis sanitaris per a l'any 2018, i que es publica a la pàgina web del CatSalut: <http://catsalut.gencat.cat/ca/coneix-catsalut/convenis-contractes/relacio/>

I perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic a Barcelona.

Adrià Comella Carnicé
Director del
Servei Català de la Salut

Antoni Peris Grao
Gerent del
Consorti de Castelldefels Agents de
Salut (CASAP)

1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-SETENA

Codi Contracte: 785529011CA

Entre l'entitat: **ConSORCI de Castelldefels Agents de Salut (CASAP)** i el Servei Català de la Salut

Data Contracte: 5 de desembre de 2011

Nom Entitat i NIF: **ConSORCI de Castelldefels Agents de Salut (CASAP), Q0801353D**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Contraprestació per resultats**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Castelldefels 2 (Can Bou), 04374**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2018**

2. ACTIVITAT

D'acord amb el que preveu el Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, el valor de la contraprestació dels resultats s'ha de determinar d'acord amb les directrius del Pla de salut de Catalunya al territori en cada moment.

Aquest pagament es determina en funció de l'assoliment d'uns resultats organitzatius, clínics i en salut esperats, establerts com a objectius en la contractació subscrita amb el Servei Català de la Salut, tutelats pel director o directora de sector.

Els objectius del pagament per resultats han d'estar relacionats amb els eixos estratègics del Pla de salut de Catalunya, fonamentalment l'atenció a la cronicitat, l'accessibilitat i la capacitat de resolució del sistema, i han d'estar dirigits a incentivar la millora de la qualitat i l'eficiència de la prestació de serveis i els indicadors publicats en els informes de la central de resultats.

Aquests objectius han de preveure els sistemes d'informació i les diferents dimensions de l'atenció sanitària: accessibilitat, resolució, coordinació/integració, eficiència, seguretat, satisfacció, amb els indicadors establerts per la Central de Resultats.

El pagament per resultats es basa en uns objectius transversals i en uns objectius de línia assistencial que el Servei Català de la Salut haurà fixat i que s'adjunten a aquesta clàusula addicional, amb els seus indicadors, grau d'acompliment i la seva ponderació per a cadascun d'ells.

El Servei Català de la Salut pagarà a l'entitat esmentada un import màxim de **250.578,32 euros**, pel període de vigència d'aquesta clàusula.

3. SISTEMA DE PAGAMENT

El sistema de pagament d'aquesta clàusula s'efectuarà de la següent manera:

- Una quantitat de 225.520,49 €, en pagaments fixes mensuals.
- Una quantitat de 25.057,83 €, al final de l'exercici.

Al finalitzar l'exercici, el Servei Català de la Salut farà una avaluació del grau d'acompliment dels objectius fixats, d'acord amb la seva ponderació. Aquesta avaluació haurà de realitzar-se dins el primer trimestre de l'exercici següent.

La totalitat de l'import d'aquesta clàusula resta subjecte als resultats d'aquesta avaluació: s'haurà de regularitzar al final de l'exercici d'acord amb el seu grau d'assoliment.

4. FACTURACIÓ

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

Tanmateix els criteris per determinar quina activitat pot ser facturable a càrrec del CatSalut, s'especifiquen en els esmentats manuals de facturació i les normes i instruccions que el complementen.

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

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. 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 perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic a Barcelona.

Adrià Comella Carnicé
Director del
Servei Català de la Salut

Antoni Peris Grao
Gerent del
Consorti de Castelldefels Agents de
Salut (CASAP)

UP 04374 EAP Castelldefels 2 - Can Bou

Regió sanitària Barcelona

Objectius vinculats a la contraprestació per resultats

Objectius d'UP segons característiques	Grau	Ponderació
AP01: Assolir un determinat percentatge mínim de població de 5 anys assignada i atesa correctament vacunats amb la vacuna triple vírica.	90%	3
CMBDAP02: Aconseguir que un determinat percentatge mínim de visites d'atenció primària notificades al Conjunt mínim bàsic de dades d'atenció primària (CMBD-AP), de pacients residents en altres CCAA i finançades pel CatSalut, tinguin les dades d'identificació correctes.	95%	3
CMBDAP03: Aconseguir que un determinat percentatge mínim de visites d'atenció primària, notificades al Conjunt mínim bàsic de dades d'atenció primària (CMBD-AP), tingui el primer problema de salut correctament informat.	85%	3
APCOMSALUT05: Realitzar el mapeig d'actius locals i haver introduït els actius a Actius i Salut (o web semblant a nivell municipal).	Sí	3
APCOMSALUT06: Implantar una intervenció comunitària que doni resposta a alguna de les necessitats prioritzades, connectant amb els actius de la comunitat.	Sí	3

Objectius de línia assistencial	Grau	Ponderació
GFM01-AP: Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF)	52	8
LMS01-APbis: Assolir un determinat percentatge mínim de població adulta assignada i atesa que sol·licita l'accés a LMS	10%	8
AP18: Assolir un determinat percentatge mínim de població assignada de 65 anys o més correctament vacunada contra la grip estacional.	50%	8
AP04: Assolir un determinat percentatge mínim de població de 6 a 14 anys assignada i atesa amb avaluació de l'obesitat.	90%	8
SGAM02-AP: Aconseguir que la durada dels episodis d'IT no superi el temps òptim establert, segons diagnòstic, edat i CNO (codi nacional d'ocupació), en un determinat percentatge mínim d'episodis causats per contingència comuna deguda a malalties del sistema osteomuscular, malalties mentals, traumatismes/causes externes i símptomes o signes no classificats.	55%	8

Objectius de Regió Sanitària	Grau	Ponderació
RS78S_AP1: Disminuir la prescripció d'hipoglucemians considerats com a MATMA sobre el total de prescripcions d'hipoglucemians	5,50%	2,5
RS78S_AP2: Realitzar el cribatge del consum d'alcohol en un determinat percentatge mínim de pacients entre 14 i 80 anys atesos i assignats	70%	2,5

Objectius transversals comuns a totes les AGA	Grau	Ponderació
GFM01-T: Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF)	44	12
T02bis: Aconseguir que la taxa bruta d'hospitalitzacions potencialment evitables relacionades amb un conjunt de malalties cròniques se situï per sota de determinat valor	599	12

Objectius transversals segons característica d'AGA	Grau	Ponderació
T01: Aconseguir que almenys el 95% de les unitats proveïdores de l'àmbit territorial signi el Pacte territorial de col·laboració abans de l'1/07/2018	95%	16

Objectius sense repercussió econòmica

Objectius d'UP segons característiques	Grau
HC3AP33a: Aconseguir un determinat increment percentual mínim en el nombre de dades estructurades del catàleg de variables clíniques i escales de valoració publicades en l'HC3.	40%
HC3AP33b: Implantar en l'HC3 el servei web de dades estructurades del catàleg de variables clíniques i escales de valoració.	Sí

Objectius de línia assistencial	Grau
AP16: Aconseguir que un determinat percentatge mínim de població de 15 a 69 anys assignada i atesa, insuficientment activa i amb algun factor de risc cardiovascular realitzi activitats físiques saludables.	40%
AP011bis: Aconseguir que un determinat percentatge mínim de població de 15 anys o més, assignada, atesa i fumadora hagi rebut, durant l'any, consell per a deixar de fumar.	25%
GFM04-AP: Assolir que el percentatge de pacients amb combinació de benzodiazepines i opioides forts se situï per sota d'un valor màxim.	45%
SEGPACAP01: Proporcionar al Servei de Promoció de la Qualitat i Bioètica, en el termini establert, les dades dels indicadors de seguretat dels pacients de l'atenció primària.	Sí
IS3AP01: Implantar la missatgeria WIFIS en el domini de sol·licitud de transports no urgents al Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM).	Sí
AP26bis: Assolir que utilitzi l'eina de consulta no presencial eConsulta un determinat percentatge mínim de metges i infermers de medicina de família de l'EAP.	25%

Objectius de Regió Sanitària	Grau
RS78S_AP3: Aconseguir que un determinat percentatge mínim de pacients puguin disposar de cita prèvia amb el seu metge de família en menys de 48 h	85%

Objectius transversals comuns a totes les AGA	Grau
GFM02a-T: Aconseguir que la taxa d'incidències en la prescripció farmacèutica dels pacients amb complexitat (PCC i MACA) se situï per sota de sengles valors màxims	0,50
GFM02b-T: Aconseguir que la taxa d'incidències en la prescripció farmacèutica dels pacients amb complexitat (PCC i MACA) se situï per sota de sengles valors màxims	0,45
GFM03-T: Aconseguir que la taxa d'incidències en la prescripció farmacèutica dels pacients polimedcats se situï per sota d'un determinat valor màxim	0,80
GFM04-T: Assolir que un determinat percentatge mínim de pacients major o igual a 65 anys amb ingrés per fractura de maluc rebin tractament per a l'osteoporosi amb posterioritat a l'alta	15%
T33: Aconseguir que la taxa bruta d'hospitalitzacions urgents en els pacients amb la condició de PCC se situï per sota de determinats valor	89,14
T34: Aconseguir que la taxa bruta d'hospitalitzacions urgents en els pacients atesos en atenció domiciliària (ATDOM) se situï per sota de determinats valors	79,33
T35: Aconseguir que s'iniciï el funcionament d'un nombre mínim de grups del Programa Pacient Expert Catalunya (PPE-CAT) i del Programa Cuidador Expert Catalunya (PCE-CAT) en l'àmbit territorial	3

Tots aquells objectius que no puguin ser valorables per causes no imputables a les entitats prestadores de serveis es consideraran assolits i computaran en el moment de la facturació, sempre i quan quedi justificat pel gerent/a o director/a del sector competent.

Observacions

Objectius de línia assistencial:

GFM01-AP Per l'assoliment d'aquest objectiu es tindrà en compte també el següent: resultat per sobre mediana Catalunya es donarà el 100%. Si per sota mediana i augmenta 10 o més punts el 75%. Si augmenta 5 o més punts el 50%. Si augmenta entre 1-5 punts el 25% RS78S_AP1 A) Situar-se per sota de la mitjana de Catalunya a desembre 2018 (dades acumulades gener-desembre 2018, o B) Valors per sobre de la mitjana de Catalunya a desembre 2018 (dades acumulades gener-desembre 2018), ha d'haver disminuït el % de fàrmacs prescrits respecte la seva situació basal (gener-març 2018). Mediana CAT 5,5 (maig 2018) HC3AP33a- Increment del 40% (amb mínim de 30% de publicació dels diferents tipus de variables i escales del catàleg)

Objectius transversals:

GFM01-T : Si el valor gener-desembre 2018 està per sobre mediana Catalunya (basal gener-febrer 2018, 44 punts) s'assoleix el 100%; si està per sota mediana i augmenta 10 o més punts el 75 %; si augmenta 5 o més punts el 50% i si augmenta entre 1 - 5 punts el 25%. T35: 2 línies de PPE-CAT i 1 de PCE-CAT

1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-VUITENA

Codi Contracte: 785529011CA

Entre l'entitat: **Consorti de Castelldefels Agents de Salut (CASAP)** i el Servei Català de la Salut

Data Contracte: 5 de desembre de 2011

Nom Entitat i NIF: **Consorti de Castelldefels Agents de Salut (CASAP), Q0801353D**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Participació en el procés d'implantació del projecte COMSALUT**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Castelldefels 2 (Can Bou), 04374**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2018**

2. ACTIVITAT

Fer operatiu el Projecte COMSALUT. COMUNITAT I SALUT: ATENCIÓ PRIMÀRIA I COMUNITÀRIA, en base a l'acord marc de 8 de juliol de 2015 establert entre el Departament de Salut, el CatSalut i entitats proveïdores del sistema públic de salut de Catalunya, regulador de la fase inicial del projecte COMSALUT, per establir les bases estratègiques i contractuals del seu desenvolupament en determinades àrees bàsiques de salut (ABS) del territori.

El Pla de Salut de Catalunya 2016 – 2020 proposa una idea integrada de l'abordatge de la salut posant les persones en el centre del sistema. Potencia la salut pública, la política dels medicaments, la recerca en salut, la participació de les persones en la seva salut i en la gestió del sistema i els projectes interdepartamentals, incorporant projectes específics de caràcter prioritari per als propers anys.

El desenvolupament operatiu del concepte **d'atenció primària i comunitària** ha de permetre fer el més harmònic possible el funcionament del conjunt de professionals i dispositius sanitaris que proporcionen atenció i serveis ambulatoris -sense internament - a la població d'un territori determinat, el nucli o la base dels quals són els equips d'atenció primària (EAP), que actuen de forma progressivament més integrada amb els equips i professionals de salut pública del territori.

D'acord amb la naturalesa intersectorial i participativa de la salut comunitària es tracta que els EAP, actuant conjuntament amb els equips locals de Salut Pública, i de forma coordinada amb altres recursos i actius de la comunitat relacionats amb la salut, incloent-hi els propis de les administracions locals, gaudeixin d'un **grau suficient d'autonomia de gestió i organitzativa** tant pel que fa a la determinació dels objectius específics, formulats segons les particularitats locals, com al seu funcionament quotidià i la gestió de les seves agendes de treball.

Aquesta autonomia dels EAP participants en el projecte els ha de permetre prendre decisions referides a la **redistribució interna dels recursos assignats**, incloent-hi els generats pels guanys d'eficiència assolits.

Els equips d'atenció primària i comunitària es comprometen a **reorientar les activitats assistencials i col·lectives** dutes a terme fins ara pels serveis corresponents d'acord amb una **cartera de serveis específica** que això no obstant haurà de procurar com a mínim els següents tipus de prestacions:

Aquelles que són de caràcter general, com ara l'atenció als problemes de salut: aguts i crònics de la població protegida, incloent les activitats clíniques preventives, la prescripció de proves diagnòstiques, medicaments i derivacions a altres nivells del sistema sanitari, l'atenció urgent, l'atenció domicili per problemes de salut aguts i l'atenció domiciliària dirigida a les persones amb problemes crònics amb discapacitat i la gestió de les incapacitats transitòries que cal garantir que es mantenen, això si incorporant, en el seu cas, la visió comunitària que aprofités les contribucions d'altres dispositius o entitats de la població i també, implementar les recomanacions del **projecte Essencial** que es poden dur a terme a l'àmbit de l'atenció primària i comunitària. Totes aquestes activitats han de ser objecte de prioritització d'acord amb els criteris d'efectivitat, eficiència i equitat.

Entre les prestacions específicament comunitàries que cal oferir a la població s'inclouen aquelles de caràcter transversal, entre elles algunes de les actuacions del Pla Interdepartamental de Salut Pública (**PINSAP**), particularment les que requereixen una participació activa dels equips d'atenció primària i comunitària.

La incorporació d'aquestes activitats a la cartera de serveis s'haurà de fer gradualment i atenent la situació específica de la població afectada i les propostes del mateix equip de forma que resultin pertinents i factibles. Els EAP participants en el projecte han de portar a terme, com a mínim, els següents grups d'actuacions:

1. El disseny i desenvolupament d'una estratègia de salut comunitària local basada en la detecció de necessitats i la identificació de recursos i d'actius.
2. La Implicació dels ciutadans i dels pacients en el màxim d'iniciatives possible.
3. L'elaboració i implementació d'un (o més) programa(es) de salut comunitària adreçat a un o més problemes prioritaris de l'ABS.
4. Implementació d'intervencions comunitàries específiques en poblacions vulnerables de l'ABS: persones en situació o en risc d'exclusió social, atur, persones grans soles, sense sostre, promoció de l'esport en adolescents en risc, i altres.
5. Programa de prescripció d'activitats socials i culturals en persones en situació de vulnerabilitat.

6. El desenvolupament d'activitats comunitàries vinculades als Pactes Territorials entre proveïdors.
7. L'adaptació local dels programes, iniciatives, intervencions territorials en matèria de salut pública (obesitat infantil, salut als barris, salut i escola, pla d'activitat física, etc).
8. L'elaboració i manteniment d'un sistema de vigilància i avaluació dels objectius i actuacions endegades.

3. INFORMACIÓ - DOCUMENTACIÓ

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

Per a l'avaluació de l'activitat, l'entitat presentarà una memòria de les actuacions realitzades, atenent els objectius i els indicadors dissenyats.

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 electrònic a Barcelona.

Adrià Comella Carnicé
Director del
Servei Català de la Salut

Antoni Peris Grao
Gerent del
Consorti de Castelldefels Agents de
Salut (CASAP)

1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUARANTA-NOVENA

Codi Contracte: 785529011CA

Entre l'entitat: **ConSORCI de Castelldefels Agents de Salut (CASAP)** i el Servei Català de la Salut

Data Contracte: 5 de desembre de 2011

Nom Entitat i NIF: **ConSORCI de Castelldefels Agents de Salut (CASAP), Q0801353D**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Corresponsabilització en la gestió de la prestació farmacèutica amb recepta mèdica**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Castelldefels 2 (Can Bou), 04374**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2018**

2. ACTIVITAT

2.1. Fixació dels paràmetres.

2.1.1 S'entén per prestació farmacèutica als efectes d'aquesta clàusula la prescripció en receptes del Servei Català de la Salut.

2.1.2. Per a l'any 2018, el Servei Català de la Salut va assignar a l'Àrea de Gestió Assistencial (AGA) a la qual pertany, un pressupost de referència per a la prestació farmacèutica en recepta mèdica, en concepte de Despesa Màxima Assumible (DMA), aquesta DMA, aprovada en Consell de Direcció de 22 de novembre de 2018 (Annex 1: Assignacions DMA 2018 per AGA) i Annex 2: Assignacions de gestió 2018 per EAP).

2.1.3 Aquesta DMA correspon a la despesa màxima assumible en què el conjunt d'unitats proveïdores d'una mateixa AGA pot incórrer per la prestació farmacèutica als pacients assignats a l'AGA a la qual pertanyen més la prestació farmacèutica a la població flotant corresponent a pacients d'altres comunitats autònomes així com a pacients estrangers. Atès que no tota la prescripció feta a la població flotant pot ser assignada a un EAP, en algunes AGA hi ha una diferència entre la suma de les assignacions de gestió dels EAPs i el total de la DMA de l'AGA.

La Gerència de Prestacions Farmacèutiques i Accés al Medicament del Servei Català de la Salut farà arribar a l'entitat proveïdora la relació d'unitats proveïdores vinculades a aquesta entitat, en relació a l'AGA a la qual pertanyen i segons la línia assistencial a la que corresponen.

2.1.4 L'entitat contractada es corresponsabilitza en la gestió de la prestació farmacèutica de l'AGA a la qual pertany segons el que s'estableix a

continuació:

- Si la despesa en la prestació farmacèutica de l'AGA d'acord amb el punt 2.1.3 durant l'any 2018 és superior a la quantitat assignada en concepte de DMA per a aquesta anualitat, l'AGA presentarà un balanç negatiu i el conjunt d'unitats productives (UP) de l'AGA haurà de fer front al 10% del diferencial entre la despesa i la DMA assignada per al mateix exercici. En cap cas aquesta liquidació suposarà un import superior equivalent a un 1% de la DMA 2018 (un cop regularitzada si s'escau) de l'AGA. Una UP no pot percebre cap import si l'AGA té un balanç negatiu.
- Si la despesa en la prestació farmacèutica de l'AGA d'acord amb el punt 2.1.3 durant l'any 2018 és inferior a la quantitat assignada en concepte de DMA per a aquesta anualitat, l'AGA presentarà un balanç positiu i el conjunt d'UP de l'AGA percebrà un 10% del diferencial entre la despesa i la DMA assignada per al mateix exercici. En cap cas aquesta liquidació suposarà un import superior equivalent a un 1% de la DMA 2018 (un cop regularitzada si s'escau) de l'AGA. Una UP no ha de fer front a cap import si l'AGA té un balanç positiu.

3. SISTEMA DE PAGAMENT

L'entitat contractada percebrà o haurà de fer front a una part dels imports resultats en funció del què correspongui aplicar segons els criteris especificats a l'apartat 2.1.4.

El resultat de la liquidació de l'AGA (a favor o en contra) serà imputable en un 50% i de forma individualitzada als EAPs i l'altre 50% a totes les línies assistencials d'atenció primària, especialitzada (hospitals/CAP II), salut mental i centres sociosanitaris. El grau d'imputació a cada línia es farà de forma proporcional al seu pes en la despesa 2018 segons cada AGA, tot i que en el cas de l'atenció primària es descomptarà el 50% ja distribuït en l'esquema d'incentius individuals.

En el cas que, dins d'una mateixa AGA, hi hagi més d'una unitat proveïdora (UP) diferent dins d'una mateixa línia assistencial, la imputació de la liquidació per cada UP es farà segons criteris de qualitat i eficiència en la prescripció ajustant pel pes (població en el cas dels EAP i volum de receptes per la resta d'UP).

D'aquesta manera:

- Equips d'atenció primària: en funció de l'Índex de Qualitat de la Prestació Farmacèutica pel 2018 (IQF 2018) ajustat per població assignada a l'EAP pel 2018.

- Hospitals/CAP 2: en funció de l'indicador de “medicaments amb alternatives més adequades” de l'IQF 2018 ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2018.
- Salut mental: en funció de l'indicador de “cost mitjà d'antipsicòtics atípics” de l'any 2018 i d'acord amb els criteris metodològics de l'objectiu inclòs en la part variable dels contractes de compra de serveis, ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2018.
- Centres sociosanitaris: en funció de l'indicador de “medicaments amb alternatives més adequades” (MATMA) de l'IQF 2018 ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2018.

4. REGULARITZACIÓ

4.1. Al final de l'exercici, la Gerència de Prestacions Farmacèutiques i Accés al Medicament del Servei Català de la Salut elaborarà un informe en el qual hi constaran els resultats de l'aplicació dels paràmetres establerts a l'apartat 2.

4.2. En el supòsit a què es refereix l'apartat 2.1.4, el Servei Català de la Salut aplicarà una regularització positiva o negativa per la quantitat que resulti d'acord amb els termes de l'apartat 3, i prèvia presentació de la corresponent factura de regularització.

Alteració de les condicions objectives

La quantitat assignada en concepte de DMA per a l'any 2018 es revisarà en els casos següents:

- a) Que s'adoptin mesures estructurals, no imputables a les entitats contractades del AGA, que incideixin en el nivell de la despesa farmacèutica de l'AGA per a aquest mateix exercici. En aquest cas, prèvia audiència a les entitats en representació de l'AGA, el Servei Català de la Salut establirà la nova DMA prioritzant l'aplicació dels 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 2018 respecte el 2017 i el creixement assignat a nivell de Catalunya (2,7 %) sigui superior a un punt (en més o en menys), el percentatge de creixement assignat a l'AGA s'augmentarà o disminuirà segons correspongui en un percentatge del 50% de l'esmentada diferència.
- c) Quan en la metodologia de càlcul de les assignacions no s'hagi incorporat algun concepte amb rellevant transcendència.

En aquests supòsits, els resultats de l'aplicació dels paràmetres establerts a

l'apartat 2 es determinaran en base a la nova DMA resultant, que serà comunicada convenientment a les entitats proveïdores de l'AGA corresponent.

5. INFORMACIÓ

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 seus professionals. 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.

6. PRESTACIÓ

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

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 perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic a Barcelona.

Adrià Comella Carnicé
Director del
Servei Català de la Salut

Antoni Peris Grao
Gerent del
Consorci de Castelldefels Agents de
Salut (CASAP)

ANNEX

Regió Sanitària	Entitat proveïdora	AGA	Import DMA 2018	EAP	Import DMA EAP 2018
Barcelona	ConSORCI Castelldefels Ag. Salut (Casap)	Baix Llobregat Litoral i Viladecans	36.717.267,38 €	EAP Castelldefels 2 - Can Bou	5.382.937,51 €