

Servei Català  
de la Salut

### 1. CLÀUSULA ADDICIONAL CINQUANTENA

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: **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 2019**

Contractació 2019 (inclou les Actuacions iniciades al 2019)				
<b>Atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària</b>				
	<b>Població assignada a l'EAP</b>	<b>Població reconeguda</b>	<b>Preu per habitant de l'EAP</b>	<b>Import</b>
<b>Total activitat:</b>	31.653	31.131	114,21 €	<b>3.555.471,51 €</b>
<b>Paràmetres:</b>	<b>Factors de ponderació</b>	<b>Pes dels factors</b>		
Factors de morbiditat i territorial:				
- Factor morbiditat	1,000	20%		
- Factor territorial	0,741	80%		
Factor de l'impacte de les variacions poblacionals	0,9835	100%		
	<b>Tarifa</b>			
Càpita mitjana	144,06 €			
<b>Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat</b>				
Atenció especialitzada				- €
Atenció continuada				1.729.652,68 €
Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva				- €
Reforços d'estiu	<b>Període:</b>			- €
Programa de coordinació entre línies assistencials				- €
Síndrome de sensibilització central				- €
Abordatge de les necessitats en salut per factors socials				- €
Reforç assistencial extraordinari a l'atenció primària	<b>Període:</b>	1 gener a 31 de març		12.923,49 €
<b>Total activitat:</b>				<b>1.742.576,17 €</b>
<b>TOTAL CLÀUSULA</b>				<b>5.298.047,68 €</b>

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 aquest exercici, i que es publica al [web del CatSalut](#).

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

Adrià Comella Carnicé  
Director del  
Servei Català de la Salut

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

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL CINQUANTA-UNENA

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 2019**

## 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 **263.909,09 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 237.518,18 €, en pagaments fixes mensuals.
- Una quantitat de 26.390,31 €, 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.

La signatura d'aquesta clàusula 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 de la clàusula addicional.

#### **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.

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

Adrià Comella Carnicé  
Director del  
Servei Català de la Salut

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

UP 04374 EAP Castelldefels 2 - Can Bou  
Regió sanitària Barcelona

### Objectius vinculats a la contraprestació per resultats

Objectius de línia assistencial	Grau	Ponderació
AP04: Assolir un determinat percentatge mínim de població de 6 a 14 anys assignada i atesa amb avaluació de l'obesitat.	90,00%	14
AP18: Assolir un determinat percentatge mínim de població assignada de 65 anys o més correctament vacunada contra la grip estacional.	50,00%	14
GFM01-AP: Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF)	55	14
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.	55,00%	5

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.	90,00%	10
APCOMSALUT07: Acreditar al Observatori d'Innovació en Gestió la intervenció comunitària implementada al 2018.	Sí	14

Objectius de Regió Sanitària	Grau	Ponderació
RS_AP02: Realitzar el cribatge del consum d'alcohol en un determinat percentatge mínim de pacients entre 14 i 80 anys atesos i assignats	67,00%	7

Objectius transversals comuns a totes les AGA	Grau	Ponderació
GFM01-T19: Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF)	50	3

Objectius transversals de regió sanitària i AGA	Grau	Ponderació
RS_T01: Aconseguir que almenys el 95% de les unitats proveïdores de l'àmbit territorial signi i/o compleixin el seguiment del Pacte territorial de col·laboració o altres acords o plans estratègics que defineixi la Regió Sanitària abans de la data acordada per la Regió	95%	12
RS_T02: Assolir que el nombre d'indicadors, amb resultat igual o millor al valor mitjà de CAT, de les línies de tractament que formen part del Pla de qualitat i sostenibilitat de la prestació farmacèutica, se situï per sobre d'un valor mínim.		7

### Objectius sense repercussió econòmica

Objectius de línia assistencial	Grau
AMED-AP01a: Assolir que el percentatge de pacients amb combinació d'opioides forts i benzodiazepines se situï per sota d'un valor màxim.	52,00%
AMED-AP01b: Assolir que el percentatge de pacients amb combinació de Pregabalina o Gabapentina i opioides forts se situï per sota d'un valor màxim	27,00%
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.	25,00%
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.	45,00%
AP19: Aconseguir que un determinat percentatge mínim de persones amb Diabetis Mellitus tipus 2, assignades i ateses, tinguin fet el cribatge del peu diabètic durant l'últim any	70,00%
AP26bis: Assolir que utilitzi l'eina de consulta no presencial eConsulta un determinat percentatge mínim de metges i infermeres de família de l'EAP.	40,00%
IS3AP02: Connectivitat a la plataforma IS3 i desplegament del domini de Notificació d'esdeveniment amb els casos d'ús (Justícia).	Sí
IS3AP03: Connectivitat a la plataforma IS3 i desplegament de processos assistencials.	80,00%

LMS02-AP: Assolir un determinat percentatge mínim de població assignada i atesa durant l'any que està acreditada per La Meva Salut (LMS).	13,00%
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

Objectius transversals comuns a totes les AGA	Grau
AMED-T01: Aconseguir que la taxa d'incidències de prescripció dels pacients de 75 anys o més se situï per sota de sengles valors màxims	0,29
AMED-T02: Aconseguir que la taxa d'incidències de prescripció en pacients polimedicats menors de 75 anys se situï per sota de sengles valors màxims	0,24
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	25%
IS3T01: Desenvolupar mitjançant missatgeria WIFIS el domini de Notificació de Pre-Alt	Sí
T35: Aconseguir que s'iniciï o es consolidi el funcionament d'un nombre mínim de grups d'àmbits temàtics diferents (línies) dels Programes Pacient i Cuidador Expert Catalunya (PPE-CAT i 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:

L'objectiu 2019\_RS\_T02 s'avaluarà tenint en compte el següent indicador: - Percentatge d'envasos prescrits de MATMA d'antidiabètics 2019 sobre el total de prescripció d'hipoglucemiant del centre (període gener-desembre 2019) - Es donarà per assolit si: - el percentatge es situa per sota de la mitjana de Catalunya en el mateix període (gener-desembre 2019). - o - en el cas que el percentatge es situï per sobre de la mitjana de Catalunya (període gener-desembre 2019), ha disminuït el percentatge de prescripció de MATMA antidiabètics respecte la seva situació basal (gener-març 2019).

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL CINQUANTA-DOSENA

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: **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 2019**

## 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.

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

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 CINQUANTA-TRESENA

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 2019**

## 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 2019, 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 14 de juny de 2019 (Annex 1: Assignacions DMA 2019 per AGA) i (Annex 2: Assignacions de gestió 2019 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 exclouent la prestació farmacèutica de la població flotant corresponent a pacients d'altres comunitats autònomes així com a pacients estrangers.

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 2019 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 15% 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 2019 (un cop regularitzada si s'escau) de l'AGA.

- Si la despesa en la prestació farmacèutica de l'AGA d'acord amb el punt 2.1.3 durant l'any 2019 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 2019 (un cop regularitzada si s'escau) de l'AGA.

### **3. SISTEMA DE PAGAMENT**

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

El resultat de la liquidació de l'AGA serà imputable en un 50% individualment als EAP i un 50% a les línies assistencials (atenció primària, especialitzada [hospitals/CAP II], salut mental i centres sociosanitaris).

Un 50% del balanç es liquidarà individualment als EAPs en funció del balanç entre la seva despesa real i la seva assignació de gestió.

La resta del 50% del balanç s'imputarà a cada línia assistencial en funció del seu pes proporcional sobre la despesa de l'AGA. En el cas de la línia d'atenció primària es descomptarà del seu pes sobre la despesa un 50%, donat que aquesta ja ha estat distribuït com a incentiu individual.

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 2019 (IQF 2019) ajustat per població assignada a l'EAP pel 2019.
- Hospitals/CAP 2: en funció de l'indicador de l'IQF d'Especialitzada 2019 ajustat pel volum de receptes prescrites durant 2019. En els casos on les UP no

disposin d'aquest IQF, es farà en funció de l'indicador de "medicaments amb alternatives més adequades" de l'IQF 2019.

- Salut mental: en funció de l'indicador de l'IQF de Salut Mental 2019 ajustat pel volum de receptes prescrites durant 2019. En els casos on les UP no disposin d'aquest IQF, es farà en funció de l'indicador de cost mitjà d'antipsicòtics atípics" de l'any 2019 i d'acord amb els criteris metodològics de l'objectiu inclòs en la part variable dels contractes de compra de serveis
- Centres sociosanitaris: en funció de l'indicador de l'IQF de Sociosanitari 2019 ajustat pel volum de receptes prescrites durant 2019. En els casos on les UP no disposin d'aquest IQF, es farà en funció de l'indicador de "medicaments amb alternatives més adequades" (MATMA) de l'IQF

#### **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 2019 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 2019 respecte el 2018 i el creixement assignat a nivell de Catalunya (2,1 %) 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.

La signatura d'aquesta clàusula 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 de la clàusula addicional.

## **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.

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 2019	EAP	Import DMA EAP 2019
Barcelona	ConSORCI Castelldefels Ag. Salut (Casap)	Baix Llobregat Litoral i Viladecans	36.908.500,87 €	EAP Castelldefels 2 - Can Bou	5.262.009,46 €