

1. CLÀUSULA ADDICIONAL QUINZENA

Codi Conveni: 78580081521

Entre l'entitat: **ConSORCI Sanitari Integral** i el Servei Català de la Salut

Data Conveni: 1 de desembre de 2015

Nom Entitat i NIF: **ConSORCI Sanitari Integral**, Q5856254G

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 Barcelona 2I (Sagrada Família), 00465**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2017**

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 2017, 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 27 de desembre de 2017, que substitueix a l'aprovada el 29 de maig de 2017 (Resultat DMA 2017 per AGA), i una assignació de gestió (Assignacions de gestió 2017 per EAP) (Annex 1).

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 2017 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 2017 (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 2017 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 2017 (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 2017 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 2017 (IQF 2017) ajustat per població assignada a l'EAP pel 2017.

- Hospitals/CAP 2: en funció de l'indicador de “medicaments amb alternatives més adequades” de l'IQF 2017 ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2017.
- Salut mental: en funció de l'indicador de “cost mitjà d'antipsicòtics atípics” de l'any 2017 i d'acord amb els criteris metodològics de l'objectiu CSMA02 inclòs en la part variable dels contractes de compra de serveis, ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2017.
- Centres sociosanitaris: en funció de l'indicador de “medicaments amb alternatives més adequades” de l'IQF 2017 ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2017.

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 2017 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 2017 respecte el 2016 i el creixement assignat a nivell de Catalunya (0,00%) 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.

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. Per tal de minimitzar l'impacte sobre els proveïdors d'aquesta modificació de les assignacions, s'han establert un criteris de regularització del tancament 2017 basats en:

- a) Proveïdors que amb la nova assignació incrementen l'incompliment de DMA: topall a la penalització (màxim un 1% més del que els tocava pagar amb l'anterior DMA).
- b) Proveïdors que amb la nova assignació deixen de complir DMA: Risc 0%.
- c) Resta de casos: s'aplica el model de liquidació habitual.

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

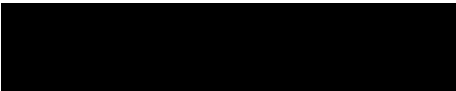
Conforme amb el que preveu l'apartat 3 de l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 27 de gener de 1993, de delegació de funcions d'aquest òrgan en el director del Servei, aquesta clàusula addicional està sotmesa a la ratificació del Consell esmentat.

8. LLOC, DATA I SIGNATURA

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



David Elvira i Martínez
Director del
Servei Català de la Salut



Carlos Constante i Beitia
Director general del
Consorci Sanitari Integral

ANNEX 1

Regió Sanitària	Entitat proveïdora	AGA	Import DMA 2017	EAP	Import DMA EAP 2017
Barcelona	Consorci Sanitari Integral	Baix Llobregat Centre i Fontssanta - LH N	85.560.841,41 €	EAP Hospital de Llobregat 3 - Collblanc	5.132.009,95 €
		Barcelona Dreta	81.598.356,45 €	EAP Hospital de Llobregat 4 - Torrassa EAP Barcelona 2I - Sagrada Família EAP Barcelona 2K - Sagrada Família	5.060.317,46 € 4.430.959,98 € 5.517.200,67 €