

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL CINQUANTA-SETENA

Codi conveni: 781500413

Entre l'entitat: Consorci Sanitari Integral, i el Servei Català de la Salut (CatSalut)

Data conveni: 1 de gener de 2013

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

Línia Assistencial: **Atenció especialitzada hospitalària d'aguts**

Activitat contractada: **Contraprestació per resultats**

Posició Pressupostària: D/251001000/4120/0000.

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **Hospital General de l'Hospitalet de Llobregat i Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi, 05994**

Període Clàusula: 1 de gener a 31 de desembre de 2017

## 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 **6.073.587,81 euros**.

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

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

- Una quantitat de 5.466.229,03 €, en pagaments fixes mensuals.
- Una quantitat de 607.358,78 €, 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**

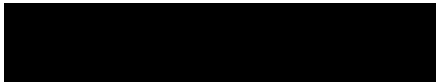
El CatSalut, mitjançant la Regió Sanitària corresponent, podrà demanar tota la documentació que en relació a l'activitat contractada consideri necessària.

## 6. RATIFICACIÓ

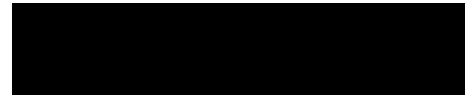
Conforme amb el que preveu l'apartat 3 de l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 27 de gener de 1993, de delegació de funcions d'aquest òrgan en el director del Servei, aquesta clàusula addicional està sotmesa a la ratificació del Consell esmentat.

## 7. LLOC, DATA I SIGNATURA

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



David Elvira i Martínez  
Director del  
Servei Català de la Salut



Carlos Constante i Beitia  
Director general del  
Consorti Sanitari Integral

UP: 05994 Desc : UP HOSPITAL SANT JOAN DESPÍ Moisès Broggi

**Objectius vinculats a la CPR**

Objectius transversals comuns	Contractat	Grau	Ponderació
<b>T01.</b> Aconseguir que almenys el 90% de les unitats proveïdores de l'àmbit territorial signi el Pacte territorial de col·laboració abans de l'1/07/2017	Si	90,00%	0,62
<b>T02bis.</b> Aconseguir que la taxa bruta d'hospitalitzacions potencialment evitables relacionades amb un conjunt de malalties cròniques se situï per sota de determinats valors	Si	678,00	0,62
<b>GFM01-T.</b> Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF) Per assolir aquest objectiu el resultat de l'AGA ha de ser > a la mitjana de Catalunya (tancament 2017). Si algun AGA queda per sota ha d'haver millorat la seva posició respecte els 43 AGA de Catalunya.	Si		0,50
<b>T30.</b> Aconseguir que els percentatges d'episodis de pacients no oncològics atesos per les unitats de cures pal·liatives, pels PADES i per les UFISS de pal·liatius se situïn per sobre de sengles valors determinats			
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>IT30a:</b> Percentatge d'episodis de pacients no oncològics atesos en centres de cures pal·liatives</li> </ul>	Si	35,00%	0,42
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>IT30b:</b> Percentatge d'episodis de pacients no oncològics atesos pels PADES</li> </ul>	Si	35,00%	0,42
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>IT30c:</b> Percentatge d'episodis de pacients no oncològics atesos per les UFISS de pal·liatius</li> </ul>	Si	45,00%	0,42
<b>Total ponderació objectius transversals</b>			3,00

Objectius de línia assistencials – Bàsics	Contractat	Grau	Ponderació
<b>GFM03_AE:</b> Assolir un determinat percentatge mínim d'utilització de la recepta electrònica	Si	93,00%	10,00
<b>SEGPAC01:</b> Proporcionar al Servei de Promoció de la Qualitat i Bioètica en els terminis establerts les dades dels indicadors de seguretat dels pacients de l'hospital	Si		20,00
<b>VINCAT01:</b> Proporcionar al Centre Coordinador del Programa VINCat en els terminis establerts els indicadors que l'hospital s'ha compromès a complimentar durant el conjunt de l'any.	Si		20,00
<b>CMBDAEA01:</b> Seguiment de la implantació del CMBD d'atenció especialitzada ambulatoria	Si		20,00
<b>SIFCOAE01:</b> Assolir que un determinat percentatge mínim d'activitat programada (hospitalització i procediments ambulatoris) realitzada al SISCAT a persones assegurades residents d'altres CCAA estigui registrat en l'aplicació del SIFCO	Si	90,00%	20,00

Objectius de línia assistencials – Avançats	Contractat	Grau	Ponderació
<b>SEGPAC02:</b> Assolir que un determinat percentatge mínim de pacients avaluats estigui correctament identificat.	Si	95,00%	0,40
<b>HC325_AE:</b> Implantar el funcionament del Curs Clínic Compartit integrat a la HC3	Si		0,40
<b>GFM06_AE:</b> Assolir un determinat percentatge mínim de pacients amb hepatitis C crònica i tractats amb els nous antivirals directes que en l'últim tractament registrat presentin una resposta virològica sostinguda	Si	85,00%	0,70
<b>PDMRAL3:</b> Aconseguir que l'estada mitjana en pacients ingressats per fractura de maluc se situï per sota dels 10 dies	Si		0,70
<b>OCATT01:</b> Posada en funcionament del circuit de detecció de potencials donants de teixits	Si		0,60

<b>Objectius d'UP segons característiques</b>	<b>Contractat</b>	<b>Grau</b>	<b>Ponderació</b>
<b>AE02:</b> Aconseguir que en un percentatge mínim de pacients amb IAMEST que arribin pels seus propis mitjans a un hospital de referència del codi infart, el temps porta-baló en el tractament de l'infart d'agut de miocardi sigui igual o inferior a 60 minuts	No	0,00%	0,00
<b>AE04:</b> Aconseguir que el valor màxim de la mediana del temps porta- agulla en el tractament trombolític intravenós dels pacients amb diagnòstic d'ictus isquèmic/infart cerebral sigui $\leq 30$ minuts en hospitals terciaris ictus	No	0,00	0,00
<b>AE05:</b> Aconseguir que el valor màxim de la mediana del temps porta- agulla en el tractament trombolític intravenós dels pacients amb diagnòstic d'ictus isquèmic/infart cerebral sigui $\leq 35$ minuts en hospitals de referència ictus	Si	35,00	1,00
<b>AE10:</b> Aconseguir que el valor màxim de la mediana del temps porta – punció en els pacients amb diagnòstic d'ictus isquèmic/infart cerebral i obstrucció de gran vas sotmesos a tractament endovascular sigui $\leq 70$ minuts.	No	0,00	0,00
<b>PDMCV4:</b> Aconseguir que el valor màxim de la mediana del temps porta- alerta SEM als hospitals de referència d'ictus en els pacients amb ictus isquèmic/infart cerebral i sospita/confirmació d'obstrucció de gran vas que requereixen trasllat 2ari a un centre terciari d'ictus sigui $\leq 40$ minuts	Si	40,00	1,00
<b>PDMCV5:</b> Aconseguir que el valor màxim de la mediana del temps porta- neuroimatge en els pacients codi ictus avaluats inicialment a un hospital comarcal amb teleictus sigui $\leq 15$ minuts	No	0,00	0,00
<b>PDMAC4:</b> Aconseguir que la informació d'un determinat percentatge mínim de casos atesos per codi IAM estigui introduïda en el registre del codi IAM en els 30 dies posteriors a l'activació	No	0,00%	0,00
<b>VINCATAE02:</b> Administrar la profilaxi antibiòtica en un determinat percentatge mínim d'intervencions de cirurgia colo-rectal.	Si	80,00%	0,60
<b>GFM04_AE:</b> Assolir un determinat percentatge mínim de pacients adults naïf amb la càrrega viral indetectable en el primer tractament amb fàrmacs antiretrovirals pel VIH després d'un període de temps suficient	Si	70,00%	1,00
<b>OCATT02:</b> Assolir un determinat percentatge mínim de pacients amb mort encefàlica que siguin donants	Si	40,00%	0,60
<b>LMS02-AE:</b> Incorporar l'agenda integrada de CCEE i proves del centre perquè sigui visible des de LMS, al llarg de l'any 2017	No		0,00
<b>Total ponderació objeius de línia</b>			97,00
<b>Total ponderació</b>			100,00

<b>Objectius sense repercussió econòmica</b>		
<b>Objectius transversals comuns a totes les AGA</b>		
	Contractat	Grau
<b>GFM02-T.</b> 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		
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>IGFM02a-T:</b> Taxa d'incidències de prescripció per pacient PCC</li> </ul>	Sí	0,54
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>IGFM02b-T:</b> Taxa d'incidències de prescripció per pacient MACA</li> </ul>	Sí	0,49
<b>GFM03-T.</b> Aconseguir que la taxa d'incidències de prescripció farmacèutica dels pacients polimedicats es situï per sota d'un determinat valor màxim	Sí	0,85
<b>T28.</b> Disposar de la ruta assistencial d'atenció a les persones amb demència d'acord amb els requeriments definits	Sí	
<b>T32.</b> Revisar la ruta assistencial d'atenció a les persones en situació de complexitat	Sí	
<b>Objectius transversals específics segons característiques d'AGA</b>		
	Contractat	Grau
<b>T27.</b> Elaborar els protocols de maneig de la fibromiàlgia, la síndrome de fatiga crònica i la síndrome de sensibilitat química múltiple (només AGA sense protocol elaborat a 31/12/2016)	Sí	
<b>T29.</b> Disposar d'un professional de referència a nivell territorial sobre les síndromes de sensibilització central (només AGA sense professional de referència a nivell territorial a 31/12/2016)	Sí	
<b>T31.</b> Presentar al CatSalut el protocol territorial d'accés a les unitats de subaguts abans del 30 de juny del 2017 (només AGA amb unitats de subaguts)	Sí	
<b>Objectius de línia assistencials</b>		
	Contractat	Grau
<b>HC332_AE:</b> Publicar en l'HC3 un determinat percentatge mínim dels tipus de documents que es consideren propis de la seva activitat definida pel Catsalut	Sí	90,00%
<b>HC333_AE:</b> Informar el 90% del documents que es publiquen a l'HC3 en un temps màxim de 24h després de la seva creació.	Sí	90,00%
<b>GFM05_AE:</b> Aconseguir un determinat percentatge mínim de pacients adults naïf amb artritis reumatoide activa de moderada-greu que assoleixen resposta (remissió, baixa activitat o reducció) amb el primer tractament amb immunosupressors biològics (ISS).	Sí	60,00%
<b>CMBDHA01:</b> Aconseguir que un determinat percentatge mínim de contactes d'atenció hospitalària notificats al Conjunt mínim bàsic de dades (CMBD-HA), de pacients residents a altres CCAA, finançats pel CatSalut, tinguin les dades d'identificació correctes	Sí	85,00%
<b>CMBDUR01:</b> Aconseguir que un determinat percentatge mínim d'urgències hospitalàries notificades al Conjunt mínim bàsic d'urgències (CMBD-UR), de pacients residents a altres CCAA i finançats pel CatSalut, tinguin les dades d'identificació correctes	Sí	95,00%
<b>GAC01-AE -</b> Aconseguir que un determinat percentatge mínim de reclamacions tipus alta d'expedient, comunicades via GTF per unitats proveïdores d'atenció especialitzada, estigui enregistrat en el GRE	Sí	98,00%
<b>GAC02-AE -</b> Dur a terme, com a mínim, una de les actuacions de millora proposades per al període 2017-2018 a partir de l'informe normalitzat d'avaluació del Pla d'enquestes de satisfacció (PLAENSA)	Sí	

Objectius específics d'UP	Contractat	Grau
<b>AE01:</b> Aconseguir que en un percentatge mínim de pacients amb IAMEST que arribin a un hospital de referència del codi infart mitjançant l'activació del codi infart per part del SEM, el temps porta - baló sigui igual o inferior a 35 minuts	No	%
<b>AE03:</b> Aconseguir que en un percentatge mínim de pacients amb IAMEST, el temps entre l'arribada a urgències d'un hospital no de referència del codi infart i l'alerta al SEM per trasllat del pacient a un hospital de codi infart sigui inferior o igual a 15 minuts.	Sí	70,00%
<b>PDO01_AE:</b> Aconseguir que en un determinat percentatge mínim de pacients inclosos en el PDPCCR, la colonoscòpia indicada després d'una prova positiva de detecció de sang oculta en femta és realitzi en un termini màxim de 8 setmanes.	Sí	90,00%
<b>PDMAL01:</b> Aconseguir que en un determinat percentatge d'altres de pacients > 64 anys la intervenció quirúrgica en els pacients ingressats per fractura de coll de fèmur es faci en menys de 48 h	Sí	65,00%
<b>SMAE01:</b> Aconseguir que un determinat percentatge mínim d'episodis enregistrats en el Registre del Codi de Risc de Suïcidi tinguin complimentada la informació relativa a l'alta hospitalària de l'episodi	No	%
<b>OCATT03:</b> Assolir que tots els centres acreditats com a centres extractors d'òrgans posin en marxa el Programa de Donació en Asistència controlada (DCDc)	Sí	
<b>LMS05-AE:</b> Desenvolupar i homologar durant el 2017 un nou servei online planificat el 2015/16 per tal que sigui accessible des de LMS	Sí	
<b>LMS06-AE:</b> Proposar l'homologació del servei eConsulta que ofereixen els proveïdors als ciutadans per tal que siguin accessibles des de LMS	No	