

Conveni marc de col·laboració per al desenvolupament de l'aliança estratègica entre el Consorci Hospital Clínic de Barcelona, el Consorci Hospitalari de Vic, la Fundació Sanitària Mollet, la Fundació Privada Hospital Asil de Granollers i la Fundació Hospital de Sant Celoni amb el suport institucional de l'Administració de la Generalitat de Catalunya a través del Servei Català de la Salut, amb l'objecte d'establir un model assistencial en xarxa entre els centres hospitalaris gestionats per aquestes entitats en l'àmbit del SISCAT.

REUNITS:

D'una part, el senyor Ramon Canal i Comaposada, director del Servei Català de la Salut.

D'una altra, el senyor Josep Maria Campistol i Plana, director general del Consorci sanitari Hospital Clínic de Barcelona.

D'una altra, la senyora Sara Maria Manjón del Solar, gerent de l'entitat Consorci Hospitalari de Vic.

D'una altra, el senyor José Antonio Neguillo Limones, director gerent de l'entitat Hospital de Sant Celoni, Fundació Privada.

D'una altra, la senyora Beatriu Bayés i Genís, directora general de l'entitat Fundació Privada Hospital Asil de Granollers.

D'una altra, el senyor Joan Grané Alsina, director gerent de l'entitat Fundació Privada Hospital de Campdevàrol.

I, d'una altra, el senyor Jaume Duran Navarro, director general de l'entitat Fundació Sanitària de Mollet.

INTERVENEN:

El primer, en nom i representació del Servei Català de la Salut (d'ara en endavant el Servei), a l'empara de les facultats que li confereix l'article 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, i en virtut de l'Acord del Consell de Direcció del Servei de 31 de gener de 2022, de delegació de funcions d'aquest òrgan en la persona titular de la seva direcció, fet públic per la Resolució SLT/627/2022 (DOGC núm. 8624, d'11.03.2022)

El segon, en nom i representació de l'entitat Hospital Clínic de Barcelona, amb el NIF Q0802070C, que actua en virtut de l'escriptura pública de data 30 de desembre de 2015, amb número de protocol 2.299, davant la notària senyora María del Camino Quiroga Martínez, de l'Ill·lustre Col·legi de Catalunya.

La tercera, en nom i representació de l'entitat Consorci Hospitalari de Vic, amb el NIF Q5856102H, que actua en virtut de l'escriptura pública de data 1 de setembre de 2021, amb número de protocol 1.314, davant el notari senyor Esteban Bendicho Solanellas, de l'Il·lustre Col·legi de Catalunya.

El quart, en nom i representació de l'entitat Hospital de Sant Celoni, Fundació Privada, amb el NIF G08552739, que actua en virtut de l'escriptura pública de data 18 de gener de 2021, amb número de protocol 34, davant la notari senyora Beatriz Ferrer Lozano, de l'Il·lustre Col·legi de Catalunya.

La cinquena, en nom i representació de l'entitat Fundació Privada Hospital Asil de Granollers, amb el NIF G08264087, que actua en virtut de l'escriptura pública de data 3 d'abril de 2023, amb número de protocol 920, davant el notari senyor Ricardo Manén Barceló, de l'Il·lustre Col·legi de Catalunya.

El sisè, en nom i representació de l'entitat Fundació Privada Hospital de Campdevàrol, amb el NIF G17053075, que actua en virtut de l'escriptura pública de data 21 de setembre de 2000, amb número de protocol 1.531, davant el notari senyor Joan-Ignasi Sorigué Abel, de l'Il·lustre Col·legi de Catalunya.

El setè, en nom i representació de l'entitat Fundació Sanitària de Mollet, amb el NIF G61289971, que actua en virtut de l'escriptura pública de data 9 de setembre de 2004, amb número de protocol 2.508, davant el notari senyor Fernando de Salas Moreno, de l'Il·lustre Col·legi de Catalunya, en virtut i de conformitat amb l'autorització expressa efectuada pel Patronat de la Fundació Sanitària de Mollet en sessió celebrada el passat 12 d'abril de 2024.

Les persones que intervenen en aquest acte es reconeixen la plena capacitat legal per actuar en les respectives representacions que ostenten i

MANIFESTEN:

- I. Mitjançant el Decret de 7 de gener de 1980 es va aprovar el primer Mapa sanitari de Catalunya que a partir d'una anàlisi dels recursos i dels serveis sanitaris existents en aquell moment, va delimitar per a cada àrea de salut un desplegament territorial dels serveis necessaris. Posteriorment, mitjançant el Decret 37/2008, de 12 de febrer, es va definir un nou Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública que va definir les línies estratègiques d'orientació dels serveis amb una perspectiva de futur.

Tanmateix, en funció d'una diversitat d'acords històrics de col·laboració i per intentar resoldre les dificultats en la cobertura de la cartera de serveis i garantir l'equitat, l'accessibilitat i la sostenibilitat s'han impulsat diverses iniciatives de treball en xarxa a diferents territoris de Catalunya orientades a la coordinació dels proveïdors concertats pel Servei, a la creació de serveis territorials que realitzen la seva activitat a diferents proveïdors o, amb més freqüència, a la prestació de serveis d'una especialitat a canvi d'una

contraprestació econòmica. Algunes d'aquestes iniciatives han estat recolzades pel Servei Català de la Salut però moltes d'elles han sorgit entre proveïdors i sense l'aplicació de criteris de planificació o normativa.

- II. En aquests moments, el Servei i el conjunt d'entitats proveïdores que participen en aquesta aliança, totes elles titulars de centres integrats al sistema públic de salut de Catalunya, coincideixen en la necessitat de donar un impuls suplementari a la seva relació. El seu instrument de coordinació en la gestió es concep com un model de col·laboració entre hospitals i serveis assistencials fonamentat en la confiança i el respecte mutu a la realitat de cada entitat i la seva autonomia de gestió. Una de les seves finalitats és proporcionar la millor atenció especialitzada en condicions de qualitat homogènies per al conjunt de població del territori comprès en les respectives àrees d'influència dels centres participants en l'aliança, amb independència del lloc de residència, garantint l'equitat, l'accessibilitat, la qualitat en la prestació i la sostenibilitat del sistema sanitari.

Aquest objectiu es planteja, doncs, com un referent de treball per a la millora de la qualitat i l'equitat del model d'atenció i, en coherència amb això, esdevé un repte per als centres participants però, simultàniament, també per al conjunt del sistema públic de salut. La seva configuració, les seves projeccions i les seves característiques no estan tancades i obeeixen a la voluntat de crear un instrument de col·laboració capaç de donar resposta a les necessitats canviants i a la seva valoració en termes materials de flexibilitat i capacitat d'ajustament. El desenvolupament d'aquest model de col·laboració, neix del procés de reflexió i anàlisi liderat des de l'Àrea Assistencial del Servei Català de la Salut i des del Departament de Salut amb la participació de diferents agents (Departament-Servei Català de la Salut i provisió), que ha quedat reflectit en el document Instruments organitzatius de prestació de serveis sanitaris interhospitalaris al SISCAT.

En aquest sentit, l'aliança ha de contribuir a mitigar l'impacte de diferents vectors que poden tenir incidència en l'organització dels processos assistencials com són els problemes en la disponibilitat de professionals, límits pressupostaris per gestionar solucions sostenibles, o possibles iniquitats territorials en l'accés a determinats procediments diagnòstics, terapèutics i/o preventius, que s'han de tendir a diluir.

Els centres d'internament integrats en aquesta xarxa assistencial són els següents:

- Hospital de Campdevàrol
- Hospital de Sant Celoni
- Hospital de Mollet del Vallès
- Hospital de Vic
- Hospital de Granollers
- Hospital Clínic de Barcelona

- III. L'objectiu final de la col·laboració entre les parts és la consolidació d'aquesta aliança estratègica, la qual ha de permetre promoure i millorar el treball col·laboratiu entre hospitals de diferents nivells, tot garantint la prestació de la cartera de serveis reconeguda a cadascun dels centres participants amb equitat, qualitat, seguretat, proximitat, eficiència i satisfacció tant de la ciutadania com dels professionals del sistema. Així mateix, a partir de la seva projecció sobre una massa crítica d'usuaris estable, intensificar l'excel·lència assistencial en un context de finançament sostenible, per garantir també l'abordatge de problemes de salut que requereixen una alta especialització o tecnologia i generar capacitat per afrontar les exigències de l'atenció a les malalties minoritàries, les oncològiques i la medicina de precisió.

El Servei participa en la signatura del conveni per donar impuls i suport institucional a aquesta aliança estratègica entre centres assistencials integrats a la xarxa d'internament del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), en virtut d'allò que es manifesta al punt expositiu primer i en tant la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, li atribueix diferents funcions de coordinació amb l'objectiu últim de mantenir i millorar el nivell de salut de la població. En aquest àmbit d'acció, l'establiment d'un acord estratègic en matèria assistencial que sumi els esforços de part dels dispositius de major rellevància en un àmbit territorial específic constitueix una oportunitat clau per abordar l'optimització dels recursos públics de forma que es compatibilitzin la qualitat i la sostenibilitat del sistema, la qual cosa constitueix una prioritat per al Servei i per al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, al qual està adscrit.

- IV. En data 26 de desembre de 2008 i 18 de desembre de 2012, l'Hospital Clínic de Barcelona va subscriure dos convenis de col·laboració amb el Consorci Hospitalari de Vic i la Fundació Sanitària de Mollet, respectivament, per tal de desenvolupar projectes compartits amb l'objecte d'aconseguir l'excel·lència en l'atenció sanitària i estudiar fórmules que permetessin un projecte assistencial comú, millorar l'eficiència i facilitar l'accessibilitat al tractament de certes patologies d'alta complexitat en condicions de màxima qualitat i optimització de recursos.

Posteriorment, en data 13 d'abril de 2015, l'Hospital Clínic de Barcelona, el Consorci Hospitalari de Vic, la Fundació Sanitària de Mollet, la Fundació Hospital Asil de Granollers i la Fundació Hospital Sant Celoni van subscriure un Conveni marc de col·laboració i d'aliança estratègica per assolir una prestació de serveis assistencials de màxima qualitat i eficients per a la població de les comarques del Vallès Oriental, d'Osona i del Ripollès, per coordinar i compartir els recursos de les diferents institucions hospitalàries d'aquestes àrees on l'Hospital Clínic actua com a hospital terciari de referència per aquest territori, anomenada Aliança estratègica C-17.

Adicionalment, en data 2 de febrer de 2018, l'Hospital Clínic de Barcelona va subscriure amb la Fundació Hospital Asil de Granollers un Conveni de col·laboració amb el mateix objecte.

De conformitat amb el que s'ha exposat, les parts acorden formalitzar aquesta aliança estratègica amb subjecció a les següents

CLÀUSULES:

Primera.- Objecte del Conveni: aliança estratègica.

1. L'objecte d'aquest Conveni és l'establiment d'una aliança estratègica entre les entitats proveïdores de serveis públics en salut encarregades de la gestió de centres d'internament d'atenció especialitzada d'aguts integrats al SISCAT part d'aquest Conveni (o que s'hi puguin adherir posteriorment), que compta amb el suport institucional del Servei Català de la Salut, amb la finalitat de dotar-se amb un instrument de coordinació en la gestió per assolir un projecte assistencial comú sota les directrius d'excel·lència, d'equitat sostenibilitat i accessibilitat en l'atenció sanitària especialitzada.

2. A aquests efectes s'acorda la consolidació d'un marc estable de regulació de la col·laboració entre les parts identificades en aquesta aliança destinat a permetre el desenvolupament de projectes compartits en qualsevol àmbit clínic i/o organitzatiu que resulti del seu interès per a la prestació assistencial, els quals hauran de contribuir a la millora de l'eficiència en l'ús dels recursos en els serveis o dispositius de les entitats participants i, en especial, a potenciar l'accessibilitat al diagnòstic i al tractament de patologies en condicions d'equitat. Sempre sota el criteri de promoure que el pacient preferentment sigui atès en el seu territori i en concordança amb la cartera de serveis definida pel Servei Català de la Salut segons el nivell de complexitat de cada centre.

3. L'aliança estratègica estableix una xarxa assistencial compartida integrada pels centres relacionats al punt expositiu II. Aborda específicament els àmbits de treball concrets que es relacionen a continuació, sens perjudici de la seva predisposició a obrir-se al treball en qualsevol matèria d'interès conjunt que s'estimi adequada per al desenvolupament de les seves finalitats segons les fórmules de canalització del funcionament ordinari de l'aliança que es plantegen en aquest mateix Conveni:

- Processos d'anàlisi conjunt de requeriments per a l'atenció integral de les persones residents i la prestació de la cartera bàsica i de referència hospitalària al territori definit, amb objectius de resolució avaluables.
- Priorització dels problemes de salut. Preparació de les guies clíniques. Sessions clíniques, comitès conjunts.
- Aproximació de la tecnologia per millorar l'accessibilitat.
- Desplegament del model organitzatiu per a la millora de l'atenció 24/7 en determinades especialitats, protocol·lització per nivells assistencials i complexitat. Dimensionament dels recursos necessaris i dels circuits bidireccionals del treball en xarxa.

- Propostes de reordenament dels fluxos de pacients emparats en les diferents instruccions del Servei –codis i procediments d'alta especialització i procediments de mitjana complexitat- per tal d'alinejar-los amb l'àmbit territorial propi de l'aliança.
- Model de treball col·laboratiu de les àrees de suport per la millora de l'atenció del pacient compartit: sistemes d'informació (interoperabilitat), proves diagnòstiques, farmàcia, comunicació.
- Model de gestió de pacients que garanteixi l'equitat territorial en el temps d'accés a les prestacions.
- Avaluació de l'impacte assistencial i econòmic d'estendre l'accés a mesures transversals dirigides a l'optimització de l'atenció sanitària al sí de l'aliança.
- Promoure l'aliança com a plataforma per a la formació continuada, la recerca, la innovació i la formació sanitària especialitzada, per facilitar la capacitat docent dels centres participants a l'aliança.
- Projectes de recerca compartits.
- Jornades i espais comuns per afavorir el treball en xarxa i promoure la innovació.

4. Els futurs projectes assistencials i no assistencials concrets que puguin desenvolupar-se en el marc d'aquesta col·laboració entre les parts s'han de documentar a través d'acords generals o específics que s'han de recollir en les respectives addendes a aquest document, les quals rebran la denominació d'addenda de desplegament. El seu contingut pot ser general, amb participació de totes les entitats, o específic, limitada a algunes d'elles, sense que cap de les parts d'aquest Conveni estigui obligada a subscriure-les. La seva regulació i els seus termes es relacionen a la clàusula tercera.

5. Els projectes assistencials i no assistencials desenvolupats en el marc de l'aliança poden incorporar la mobilitat dels professionals, inclosos els participants en el programa de formació sanitària especialitzada, dels diferents centres participants sota les condicions que en cada supòsit s'acordin en els termes previstos a la clàusula tercera, sempre de conformitat amb el marc legal aplicable.

6. Aquesta aliança s'articula com una expressió de l'autonomia de gestió pròpia de les entitats que la impulsen i la integren, i en cap cas la seva formalització implica una renúncia o limitació a aquest atribut legal. En conseqüència les parts retenen ple dret a la seva desvinculació unilateral de l'aliança en les condicions previstes a la clàusula 7.4.

7. Aquest Conveni no substitueix les aliances específiques ni els projectes col·laboratius que hagin subscrit prèviament les entitats signants (entre elles o amb altres entitats que no formen part d'aquest Conveni), sempre que no entrin en conflicte amb aquesta aliança o les seves addendes de desplegament (s'identifiquen en l'annex 1 com a addendes específiques de cada entitat en vigor a la data d'aquest Conveni).

Aquestes aliances específiques es mantenen vigents dins el nou marc de relació, sense perjudici de la seva extinció o substitució per projectes de gestió compartida actualitzats, en el cas que així s'acordi en aplicació de les addendes formalitzades entre les parts.

8. Sense perjudici de l'àmbit de referència objectiu de l'aliança (identificat al punt 3 d'aquest pacte, que es remet als centres relacionats al punt expositiu II), les parts poden acordar la seva ampliació a d'altres centres que es considerin idonis per a la seva integració mitjançant la subscripció de les corresponents addendes de desplegament amb aquest objecte, incloent si escau la possible adhesió a aquest conveni per part de les entitats que gestionen els nous centres.

Segona.- Organització de l'aliança estratègica i la seva xarxa assistencial: principis rectors i de funcionament.

1. Les parts que formen l'aliança estratègica acorden dotar la seva xarxa assistencial compartida amb un marc propi de funcionament pel que fa als projectes que específicament es desenvolupin o planifiquin a la seva empara i pel que fa a la visió territorial comuna respecte als dispositius assistencials que abasta.

2. Els principis rectors que defineixen el marc d'aquesta aliança són els següents:

- Aprofundir en la millora de l'atenció a la salut als centres integrats a l'aliança i al conjunt del sistema.
- L'equitat en l'atenció a la ciutadania.
- L'accessibilitat, la qualitat i la continuïtat de l'assistència sanitària.
- Garantir el desenvolupament professional (sota una perspectiva integradora, comptant amb la visió mèdica, d'infermeria i de la resta d'àmbits implicats).
- Promoció de la formació continuada, la recerca i la innovació en xarxa.
- La sostenibilitat del sistema (que inclou la sostenibilitat en el finançament, la sostenibilitat mediambiental i la sostenibilitat social).
- Promoure la col·laboració continuada entre les parts per donar compliment al conjunt d'objectius del Conveni marc, desenvolupar l'aliança que s'hi regula i assolir les millores al sistema públic de salut que se n'han de derivar sota els criteris de consens i equilibri en els esforços de les parts.

3. L'organització funcional d'aquesta aliança, que en cap cas té com a resultat la creació d'una entitat amb personalitat jurídica pròpia, se subjecta a les condicions següents:

- Es pacta la posada en funcionament d'un Consell de l'aliança, destinat a promoure'n el desplegament en els termes i sota els objectius previstos al pacte primer, a actuar com a òrgan de coordinació estratègica conjunta, i a vetllar pel seu seguiment, en tot cas preservant el ple respecte a l'autonomia de gestió de cadascuna de les entitats participants. El Consell ha de desenvolupar aquestes tasques d'acord amb els principis rectors descrits en el paràgraf anterior.

Així mateix, el Consell ha de vetllar per un ajustament adequat als instruments de planificació en matèria de salut, com el Pla de salut de Catalunya, i definir de manera consensuada els continguts vertebradors de l'aliança necessaris per a la seva continuïtat.

Aquest Consell té la composició següent: les persones encarregades de la gerència de les entitats proveïdores participants en l'aliança, els gerents territorials del Servei Català de la Salut de l'àmbit territorial d'aplicació d'aquesta aliança i la persona que ocupi la direcció del Servei Català de la Salut o la persona en qui delegui.

La presidència del Consell correspon a la persona que ostenti la direcció del Servei Català de la Salut o, en cas que en delegui la participació, a la persona membre del Consell que la direcció del Servei designi.

Correspon al Consell, si ho estima necessari, la designació d'una persona encarregada d'exercir les funcions de secretaria del Consell amb la funció de redactar les actes del Consell i custòdia d'aquestes actes, per deixar constància dels temes objecte de debat en seu del Consell. Amb caràcter preferent ha de tractar-se d'una persona amb coneixements jurídics que mantingui una vinculació professional amb qualsevol de les entitats que subscriuen el Conveni regulador d'aquesta aliança (i preferentment de les participants a la xarxa).

Les sessions del Consell es convoquen a instàncies de la presidència del Consell, amb la proposta d'ordre del dia que estableixi la persona encarregada de la seva secretaria segons les indicacions de la presidència, incloent-hi sempre un torn obert de paraules per tal d'obrir les reunions al tractament de qualsevol assumpte que pogués resultar d'interès d'alguna de les parts i no hi hagués quedat reflectit. El Consell acordarà la periodicitat de les seves reunions, que orientativament s'estableix en una sessió semestral i sempre que la seva presidència el convoqui sota el criteri de poder assolir les funcions necessàries que aquest conveni li atribueix.

El Consell es pot dotar de normes de funcionament intern incloent l'eventual gestió de possibles situacions de conflicte d'interès entre els seus membres.

- S'acorda la creació d'un Comitè executiu de l'aliança destinat a vetllar per l'establiment, coordinació, seguiment i impuls dels projectes de gestió acordats en el marc de l'aliança. El Comitè ha de desenvolupar les seves tasques en matèria d'operativització executiva i gestió de l'aliança d'acord amb els principis rectors descrits en el paràgraf anterior i amb les directrius estratègiques fixades pel Consell de l'aliança.

Aquest Comitè executiu està integrat per les persones encarregades de la gerència de les entitats proveïdores participants en l'aliança i per la persona encarregada de la seva coordinació operativa (que en formarà part amb dret a veu i no a vot). La presidència del comitè executiu tindrà una durada bianual i

correspondrà ostentar-la a les gerències de les entitats participants amb caràcter rotatori. En la seva primera sessió, s'establirà l'assignació inicial d'aquesta funció i la successiva prelatió.

El Comitè es pot de dotar de normes de funcionament intern que incloguin l'eventual gestió de possibles situacions de conflicte d'interès entre els seus membres, especialment, quan es faci seguiment d'alguna addenda de desplegament que no hagi estat firmada per tots els membres de l'aliança.

- S'acorda la creació d'una Coordinació operativa de l'aliança com a figura encarregada de la direcció executiva de l'aliança, encarregada de desplegar les seves línies d'estratègia, planificació i dinamització funcional segons els criteris determinats pel Consell, al qual ha de retre comptes de la seva actuació.

El seu nomenament i separació del càrrec correspon al Consell, amb el benentès que s'ha de fer de manera consensuada i per un període previst de quatre anys, finalitzats els quals ha de ser objecte de renovació. Aquesta persona haurà de ser, de manera preferent, un professional propi del CatSalut.

Les seves funcions prioritàries són proposar els projectes de desenvolupament al Consell i al Comitè executiu, promoure'n l'execució segons els paràmetres establerts, garantir la coherència general del model assistencial, docent i investigador comú acordat, i dirigir-ne l'aplicació pràctica en tots els extrems sempre de conformitat amb les directrius i els principis rectors establerts pel sistema públic de salut. A l'efecte de possibilitar el compliment dels seus objectius, s'ha de dotar amb una oficina administrativa de suport, comptant a aquests efectes amb el vist i plau del Comitè executiu. També li correspon la funció de coordinació entre les diverses entitats proveïdores respecte totes aquelles matèries que hagin estat objecte de desplegament al sí de l'aliança, tot situant-se en la direcció de les diferents comissions tècniques que hagin pogut crear-se a la seva empara, actuant sota els criteris estratègics i de gestió establerts, respectivament, pel Consell i pel Comitè Executiu de l'aliança.

Així mateix, la Coordinació operativa pot instar davant el Comitè executiu de l'aliança la creació dels òrgans de suport següents amb les atribucions i la fórmula de supervisió que aprovi i consensui el mateix Comitè:

El nomenament d'una persona responsable de la coordinació de l'aliança a nivell assistencial des d'una perspectiva tècnica, que dependrà funcionalment de la coordinació.

La constitució d'aquelles comissions tècniques (a partir dels àmbits materials i de funcionament dels centres vinculats a la xarxa) que estimi convenients de conformitat amb les necessitats de cada cas per al desenvolupament dels projectes de l'aliança. La persona encarregada de la Coordinació participa amb funcions de direcció en cadascuna de les comissions tècniques que es creïn. En tot cas, aquestes comissions tècniques es conceben en termes de màxima flexibilitat i la seva composició final i criteris de funcionament s'han d'adequar a la realitat i les necessitats variables de cada projecte de l'aliança en particular, sota l'objectiu de facilitar-ne l'aplicació pràctica tenint en compte els àmbits als

quals afecta l'aliança. La creació de les comissions i les seves normes de funcionament han de ser aprovades al Comitè Executiu de l'aliança, corresponent a la persona encarregada de la Coordinació el seu alineament amb els acords estratègics establerts pel Consell de l'aliança. En cas de nomenament d'una persona responsable de la coordinació assistencial, la constitució i posterior celebració de sessions de qualsevol comissió tècnica amb impacte en aquest àmbit ha de comptar amb la seva participació.

4. El desenvolupament ordinari de cada projecte ha de tenir en compte tres eixos vertebradors (sempre que es consideri viable en funció del seu contingut): en matèria assistencial, docent i de recerca i innovació. El repte de l'aliança passa per aprofitar les diferents capacitats, especialitzacions i característiques del conjunt de centres, dispositius, serveis i entitats que en formen part. En aquest sentit, a banda de la regulació material que s'acordi a nivell de professionals per a cada projecte, també es valora la conveniència de promoure la intercanviabilitat (en termes voluntaris) de persones participants en el programa de formació sanitària especialitzada, facilitar circuits i processos de formació amb valor afegit (que permetin la traçabilitat dels seus components), i una formació integral capaç d'aprofitar els actius disponibles de manera òptima, d'acord amb la normativa vigent en cada moment.

5. Les entitats participants en l'aliança poden disposar o implementar eines col·laboratives mitjançant les quals es proporcioni un entorn digital compartit a l'aliança, tant a nivell general (a partir dels criteris establerts pel seu òrgan de coordinació d'acord amb el Consell de l'aliança) com pel que fa al desenvolupament de projectes específics (supòsit en el qual les seves característiques s'han de concretar amb el detall que correspongui en les seves addendes reguladores).

Tercera.- Implementació dels projectes de gestió específica: regulació de continguts i addendes de desplegament.

1. El model d'aliança estratègica persegueix, a nivell operatiu, dotar els centres del sistema públic de salut situats en l'àmbit territorial sota la seva influència amb la capacitat de donar una resposta pragmàtica als reptes, necessitats de millora assistencial i necessitats de la població, aprofitant els recursos i expertesa del conjunt dels serveis disponibles, sota la perspectiva d'aprofitament integral de les seves potencialitats. La seva implementació s'ha d'estructurar, concretar i aplicar a partir dels instruments i el model de coordinació i de gestió que preveu la clàusula precedent.

2. Les condicions comunes d'implementació pròpies del desenvolupament de projectes de gestió compartida específics, es relacionen a continuació (amb el benentès que es plantegen a nivell referencial i s'han de modular segons la realitat objectiva, les necessitats i les possibilitats adequades en particular a cada àmbit de desplegament) i poden seguir el model d'addenda annexat en aquest acord marc.

- Cada projecte ha de tenir en compte com a mínim dues dimensions: en primer lloc el pla organitzatiu i de recursos (amb les oportunes previsions en els àmbits laboral-professional, funcional, mecanismes i distribució de finançament, compres i inversions), i en segon lloc el pla clínic (amb tres eixos vertebradors: assistencial, docent i de recerca i innovació).

- La regulació dels projectes, a més d'ajustar-se als processos i criteris generals de l'aliança, ha de tenir en compte els principis de funcionament següents: millora de la qualitat i l'equitat (facilitar condicions d'igualtat en els tractaments a tots els pacients), millora en la utilització dels recursos disponibles (generalitzar l'accés a avenços terapèutics i avenços diagnòstics), i millora en l'expertesa i el coneixement per afrontar l'assistència.
- Configuració del projecte amb les mesures específiques que li corresponguin sota les normes de coordinació, execució i seguiment de l'aliança.
- Els principis i criteris per a la formulació i ponderació dels projectes que es tenen en compte es relacionen a continuació (amb el benentès que es tracta d'una referència orientativa i no exhaustiva):
 - a) Benefici per als usuaris del sistema públic, especialment pel que fa a la millora de l'accessibilitat, manteniment del continuïtat assistencial i ajustament del temps d'espera a les necessitats de cada cas.
 - b) Millora dels processos de treball, tant pel que fa a la qualitat assistencial (elaboració de protocols conjunts, guies, etc), com a la simplificació de tràmits.
 - c) Facilitar la transmissió de coneixements i la millora professional.
 - d) Recerca d'eficiències. Optimització econòmica derivada de les sinergies que resultaran entre els signants en virtut d'aquesta aliança estratègica.
 - e) Sistemàtica de compensació de costos derivada de la col·laboració entre els membres de l'aliança i desenvolupada en el seu marc en termes d'estricta reintegrament (sense la introducció de marges de benefici industrial).
 - f) Afavoriment de la complementarietat en el desenvolupament comú.
 - g) Establiment d'actuacions i estratègies de millora conjunta dels sistemes d'informació, interconnexió i ciberseguretat.
 - h) Optimització de l'aprofitament dels recursos públics:
 - i. Personal
 - ii. Edificis i instal·lacions i equipaments
 - iii. Sistemes d'informació
 - i) Voluntat de millorar la influència dels centres del territori.
- Valoració i concreció de les eines de gestió adaptades a cada projecte específic: això inclou el vessant pressupostari (possibilitat de creació d'un pressupost unitari de gestió i les fórmules d'aportació de recursos, compensacions i repartiment de l'esforç entre les entitats participants); el vessant de la distribució i aportacions en l'àmbit de recursos tècnics; i el vessant d'aportacions en l'àmbit de recursos humans (amb l'especificació de les normes aplicables en matèria d'adscripció funcional dels professionals adscrits als projectes). El Consell de l'aliança pot dotar-se amb normes reguladores generals a les quals, si es considera convenient, els diferents projectes de gestió s'hi puguin remetre o, alternativament, preveure les mesures necessàries per a cada projecte a través dels seus instruments reguladors individualitzadament.

3. L'articulació de l'aliança estratègica en diferents projectes de gestió compartida s'ha de definir en virtut dels criteris de coordinació ja identificats. No obstant això, quan les circumstàncies ho requereixin, aquests projectes es podran desplegar materialment amb els seus propis instruments reguladors a través de la subscripció de convenis específics de desenvolupament (addendes), que correspondrà aprovar i subscriure a les entitats participants. En aquest cas, amb caràcter previ a la formalització, cada entitat ha de complir els oportuns procediments administratius i la normativa substantiva que els resultin aplicables.

Un cop subscrietes, aquestes addendes de desplegament passaran automàticament a considerar-se integrades en l'aliança en concepte d'annex. En cap cas les condicions pactades en les addendes de desplegament no poden entrar en contradicció amb el marc regulatori general de l'aliança fixat a través d'aquest Conveni.

4. En qualsevol cas, cada projecte de gestió, se'n reguli o no el contingut i l'aplicació a través d'una addenda de desplegament, ha de ser aprovat pel Consell de l'aliança.

Tanmateix, i de forma transitòria fins que el Consell de l'aliança acordi les normes internes de funcionament, les addendes de desplegament podran entrar en vigor, amb el benentès que s'hauran de posar en coneixement/ratificar pel Consell de l'aliança en la primera reunió posterior a l'entrada en vigor de l'addenda.

Quarta.- Àmbit regulador dels professionals participants en els projectes de gestió compartida i de les condicions per al desenvolupament de les seves funcions.

1. La subscripció de l'aliança no modifica en cap grau l'obligació de cadascuna de les entitats participants respecte el personal dels seus dispositius i manté la vinculació laboral entre la institució d'origen i el seu personal, independentment de la circumstància que la seva ubicació pugui canviar per raons funcionals, sempre que correspongui segons els projectes de gestió específica acordats i implementats. L'entitat a la qual pertanyi el personal és responsable de la gestió i el seguiment dels deures laborals, inclosos els de Seguretat Social, prevenció de riscos laborals, fiscals i de qualsevol ordre que corresponguin. Les entitats participants en aplicació de la normativa en matèria de prevenció de riscos laborals, es comprometen a regular adequadament les mesures de coordinació necessàries durant el desenvolupament de l'activitat.

En tot cas això s'ha d'aplicar donant compliment al que es disposa a la normativa vigent (en aquests moments l'article 8.2 de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries i la disposició addicional vuitena de la Llei 3/2015, de mesures fiscals, financeres i administratives).

2. Cada addenda de desplegament pot identificar àmbits d'aplicació diferencials segons les necessitats contextuais de les entitats que afecten, la seva durada i el mecanisme de control i avaluació posterior.

3. Les parts participants en l'aliança declaren expressament mantenir actualitzades les autoritzacions administratives pertinents, així com disposar d'una assegurança de responsabilitat civil professional que cobreix adequadament l'activitat que despleguin els seus professionals, incloent-hi els professionals que en cada moment estiguin afectats per aquesta aliança.

4. La institució titular del servei i/o activitat i/o del centre on es desenvolupin aquestes és responsable en tot cas de la cobertura de la responsabilitat per explotació, del compliment de la normativa de prevenció de riscos laborals, de la neteja, del manteniment de les instal·lacions i utilitatge i de la seguretat, així com del compliment de les previsions normatives establertes en matèria de protecció de dades.

5. Les entitats participants en l'aliança han de vetllar per tal que el personal que col·labori funcionalment en el projecte, sigui quin sigui el dispositiu físic en què ho fa i la seva adscripció orgànica, s'integri adequadament en el marc de treball conjunt determinat de l'aliança, i simultàniament respecti la reglamentació interna, les normes i els protocols de cada centre, per tal de no entorpir-ne el desenvolupament de les tasques.

Cinquena.- Protecció de dades i confidencialitat

1. Confidencialitat. Les entitats participants en l'aliança es comprometen a guardar estricta confidencialitat sobre la informació que es derivi de les seves relacions, i a utilitzar-la exclusivament per als fins que es pactin en aquest Conveni, sens perjudici de la plena aplicabilitat de la normativa de transparència.

En aquest sentit, les dades i/o la informació obtingudes, durant la realització de les activitats o projectes comuns, així com els seus resultats tenen caràcter confidencial i la seva utilització, total o parcial, per a publicació, divulgació o difusió, requereix la conformitat expressa del Consell de l'aliança o de la coordinació, amb la valoració prèvia del comitè tècnic (en el cas que es constitueixin amb aquesta funció).

2. Protecció de dades. Les parts es comprometen al compliment de les obligacions que en matèria de protecció de dades s'estableixen al Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril, relatiu a la protecció de les persones físiques en relació amb el tractament de les seves dades personals (d'ara endavant, el Reglament) i la corresponent normativa de desenvolupament, en especial la Llei 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals (d'ara endavant, el LOPD-GDD), en el marc del desenvolupament de l'objecte d'aquest Acord. Les parts han de col·laborar entre sí a fi que es puguin realitzar les verificacions que siguin necessàries per comprovar el compliment de les mesures de seguretat establertes per la normativa de protecció de dades.

En cas que, en compliment de l'objecte d'aquest Acord o de les seves addendes, les parts hagin d'accedir a les dades de les altres parts, cal que prèviament s'acordin les condicions per fer-ho possible amb ple respecte a la citada normativa i es constitueixin com a encarregats de tractament recíprocs.

Sisena. Marc de relacions institucional.

1. Aquesta aliança estratègica es concep i s'articula com un mecanisme de col·laboració adoptat entre entitats proveïdores de serveis assistencials del sistema públic de salut i titulars de la gestió de dispositius integrats a la xarxa d'internament del SISCAT. D'acord amb això, la subscripció d'aquest Conveni no comporta l'assumpció de cap compromís ni obligació de naturalesa econòmica exigible jurídicament entre les parts i no comporta despeses addicionals a les derivades dels seus respectius funcionaments ordinaris, sens perjudici del que es preveu al punt posterior.

2. En qualsevol cas, si alguna fase en la implementació o l'aplicació de projectes específics requereix disposicions en aquest sentit, les parts ho han de regular a través dels oportuns instruments amb aquest objecte (sigui mitjançant les addendes previstes en aquest Conveni o mitjançant qualsevol altre mecanisme que acordessin al respecte), un cop complerts els tràmits, els procediments i la normativa substantiva que respectivament els resultés aplicable.

3. Atès aquest marc d'acció, el Departament de Salut de la Generalitat, que actua a través del Servei Català de la Salut, dona suport institucional a la seva consolidació i desenvolupament, manifestat de manera expressa en la seva participació activa al Consell de l'aliança.

Setena. Vigència i causes d'extinció o de resolució del Conveni.

1. Aquest Conveni té efectes des del moment de la seva signatura i la seva vigència s'estén per un període de quatre anys, que es pot prorrogar per quatre anys addicionals amb l'acord previ exprés de les parts, que s'ha d'instrumentar per escrit.

2. No obstant això, aquest Conveni es pot extingir o resoldre de forma anticipada per la concurrència de qualsevol de les causes següents:

- El mutu acord entre les parts, que s'ha d'instrumentar per escrit.
- La impossibilitat sobrevinguda, legal o material de desenvolupar les activitats que en constitueixen l'objecte.

3. L'extinció del Conveni per qualsevol motiu comporta la dissolució voluntària de l'aliança. Aquesta dissolució donarà lloc, si escau, a la liquidació consensuada de les possibles obligacions i drets pendents en funció de les addendes de desplegament vigents. El Consell de l'aliança és l'òrgan encarregat d'acordar les condicions de la liquidació en tots els seus extrems.

4. S'admet el desistiment unilateral de la participació en l'aliança de qualsevol de les parts. Per tal que tingui efectes, la part interessada ho ha de comunicar formalment a les altres amb un preavís de sis mesos i donar lloc a la liquidació consensuada de les possibles obligacions i drets pendents en funció de les addendes de desplegament vigents en què participés. El Consell de l'aliança és l'òrgan encarregat d'acceptar les condicions materials del desistiment.

Vuitena. Jurisdicció competent.

1. Les parts es comprometen a resoldre de manera amistosa, les discrepàncies que puguin sorgir sobre la interpretació, el desenvolupament, la resolució i els efectes que poguessin derivar-se de la seva aplicació, mitjançant la mediació i acatament dels acords adoptat pel Consell de l'aliança previst a la clàusula tercera.

2. En qualsevol cas, les qüestions litigioses que l'execució i el compliment d'aquest Conveni puguin suscitar entre les parts són competència de l'ordre jurisdiccional contenciós administratiu.

I, com a prova de conformitat, les parts signen digitalment aquest document en el lloc on es troben les seves respectives seus i a la data de la darrera de les signatures digitals.

Signat digitalment per:
Dr. Ramon Canal Comaposada

Salut/Servei Català de la Salut
Sr. Ramon Canal i Comaposada
Director del Servei Català de la Salut.

Date:
2024.04.19
11:27:09
+02'00'

Josep Maria
Campistol Plana
- DNI 40288985T
(TCAT)
Firmado digitalmente
por Josep Maria
Campistol Plana - DNI
40288985T (TCAT)

Sr. Josep Maria Campistol i Plana
Director general del consorci sanitari
Hospital Clínic de Barcelona.

45476882V SARA
MARIA MANJON
(R: Q5856102H)
Firmado digitalmente por
45476882V SARA MARIA
MANJON (R: Q5856102H)
Fecha: 2024.04.19 12:22:05
+02'00'

Sra. Sara Maria Manjón del Solar
Gerent de l'entitat Consorci Hospitalari de
Vic

33933586F
Beatriz
Enriqueta Bayés
(R:G08264087)
(R:G08264087)
Signat digitalment per
33933586F Beatriz
Enriqueta Bayés
(R:G08264087)
Data: 2024.04.22
09:32:19 +02'00'

Sra. Beatriu Bayés i Genís
Directora general de l'entitat Fundació
Privada Hospital Asil de Granollers

08839920P JOSE
ANTONIO NEGUILLO
(R: G08552739)
Firmado digitalmente por
08839920P JOSE ANTONIO
NEGUILLO (R: G08552739)
Fecha: 2024.04.23 15:54:12
+02'00'

Sr. José Antonio Neguillo Limones
Director gerent de l'entitat Hospital de
Sant Celoni, Fundació Privada.

JOAN GRANE
ALSINA - DNI
37277692M
Firmado
digitalmente por
JOAN GRANE ALSINA
- DNI 37277692M
Fecha: 2024.04.22
11:54:35 +02'00'

Sr. Joan Grané Alsina
Director gerent de l'entitat Fundació
Privada Hospital de Campdevàrol.

35074182X
JAIME DURAN
(R: G61289971)
Firmado digitalmente por 35074182X JAIME
DURAN (R: G61289971)
Nombre de reconocimiento IDN:
2.5.4.13:Ref:AEAT/ASATA0436/PUESTO
1/35927/19072022135852,
serialNumber=IDCES: 35074182X,
givenName=JAIME, sn=JOAN NAVARRO,
cn=35074182X JAIME DURAN (R: G61289971),
2.5.4.97=vATES G61289971, o=FUNDACIO
PRIVADA HOSPITAL DE MOLLET, c=ES
Fecha: 2024.04.22 10:39:07 +02'00'

Sr. Jaume Duran Navarro
Director general de l'entitat Fundació
Sanitària de Mollet.

Annex 1

Convenis entre el Consorci Hospitalari de Vic i el Consorci Sanitari Hospital Clínic de Barcelona:

- Addenda número 2 al Conveni Marc de Col·laboració entre l'Hospital Clínic i el Consorci Hospitalari de Vic en relació a la prova diagnòstica: Tomografia Emissió de Positrons
- Addenda número 4 al Conveni Marc de Col·laboració entre l'Hospital Clínic i el Consorci Hospitalari de Vic en relació a l'àmbit de la cirurgia maxil·lofacial.
- Addenda número 7 al Conveni Marc de Col·laboració entre l'Hospital Clínic i el Consorci Hospitalari de Vic en relació al centre de diagnòstic biomèdic.
- Addenda número 6 al Conveni Marc de Col·laboració entre l'Hospital Clínic i el Consorci Hospitalari de Vic en matèria de docència i formació sanitària especialitzada
- Addenda número 15 al Conveni Marc de Col·laboració entre l'Hospital Clínic i el Consorci Hospitalari de Vic relativa al consell genètic

Convenis entre la Fundació Privada Hospital Asil Granollers i el Consorci Sanitari Hospital Clínic de Barcelona:

- Addenda número 2 i ampliació al Conveni Marc entre HCB i la Fundació Privada Asil Granollers que recull la col·laboració en l'àmbit del laboratori.
- Addenda número 6 al Conveni Marc de Col·laboració per la col·laboració assistencial en l'àmbit de la medicina nuclear.
- Addenda número 8 al Conveni entre HCB i Fundació Privada Asil de Granollers per la col·laboració amb un projecte de teleradiologia.
- Addenda número 10 al Conveni entre HCB i Fundació Privada Asil de Granollers per la col·laboració en l'àrea de dermatologia.
- Addenda número 11 Conveni entre HCB i Fundació Privada Asil de Granollers per la col·laboració en l'àrea de radioteràpia.

Convenis entre la Fundació Sanitària Mollet i el Consorci Sanitari Hospital Clínic de Barcelona:

- Addenda número 1 al Conveni Marc i Aliança Estratègica entre l'HCB i la Fundació Sanitària de Mollet: Urologia (formació professionals FPM a HCB)



- Addenda número 2 al Conveni Marc i Aliança Estratègica entre l'HCB i la Fundació Sanitària de Mollet: Cardiologia
- Addenda número 7 al Conveni Marc i Aliança Estratègica entre l'HCB i la Fundació Sanitària de Mollet: Anatomia patològica- necròpsies
- Addenda número 8 al Conveni Marc i Aliança Estratègica entre l'HCB i la Fundació Sanitària de Mollet: cirurgia ortopèdica i traumatologia
- Addenda número 10 al Conveni Marc i Aliança Estratègica entre l'HCB i la Fundació Sanitària de Mollet: Àrea de medicina nuclear
- Addenda número 11 al Conveni Marc i Aliança Estratègica entre l'HCB i la Fundació Sanitària de Mollet: hematologia

Conveni marc de col·laboració entre la Fundació Privada Hospital asil de Granollers i la Fundació Sanitària de Mollet d'1 de gener de 2018:

- Addenda V especialitat pediatria
- Addenda II especialitat d'oncologia
- Addenda VI especialitat d'aparell digestiu
- Addenda IV especialitat de nefrologia

Conveni marc de col·laboració entre Fundació privada Hospital asil de Granollers i la Fundació Sanitària de Mollet. Proves diagnòstiques (Cardiologia, dermatologia, digestiu, endocrinologia, ginecologia, medicina interna, oftalmologia, pediatria, pneumologia, SDI i vascular).

Conveni de col·laboració entre el Consorci Hospitalari de Vic i la Fundació Privada Hospital de Campdevàrol, amb l'objecte d'establir una aliança estratègica, de data 16 gener 2024.

Conveni marc de col·laboració entre la Fundació privada Hospital de Granollers i la Fundació Hospital de Sant Celoni de 4 d'octubre de 2014 i les corresponents addendes (15).

