

Conveni de col·laboració pel qual es regula una aliança estratègica en el marc del Sistema Sanitari Integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) per a l'establiment d'un projecte de gestió compartida en matèria de detecció precoç del risc de suïcidi del recurs assistencial 061/Salut Respon

Barcelona, a la data de la darrera de les seves signatures digitals

REUNITS

D'una part, la senyora Gemma Craywinckel i Martí, directora del Servei Català de la Salut, en nom i representació del Servei Català de la Salut (en endavant, CatSalut), a l'empara, del que estableix 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 CatSalut 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).

D'una altra, el senyor Jaume Estany Ricart, vicepresident del Consell d'Administració de l'empresa pública Sistema d'Emergències Mèdiques, SA, amb CIF A-60252137 i domicili al carrer de Pablo Iglesias, 101-115, de l'Hospitalet de Llobregat, en nom i representació d'aquesta entitat d'acord amb l'escriptura d'apoderament atorgada davant del notari de l'II-lustre Col·legi de Notaris de Barcelona,

D'una altra, la senyora Yolanda Lejardi Estévez en la seva qualitat de directora-gerent de l'Institut Català de la Salut (ICS), amb NIF Q5855029D, en nom i representació d'aquesta entitat (a qui correspon la gestió de l'Hospital Universitari de la Vall d'Hebron, de l'Hospital Universitari de Bellvitge i de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol) en virtut de les atribucions que li confereixen els articles 9 i 10 de Llei 8/2007, del 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut.

D'una altra, el senyor Josep Maria Campistol Plana, director general del Consorci Hospital Clínic de Barcelona, amb domicili a Barcelona, carrer Villarroel, 170, i CIF Q-0802070C, en nom i representació d'aquesta entitat d'acord amb l'escriptura de nomenament atorgada en data 30 de desembre de 2015 davant la notària de Barcelona senyora

D'una altra, el senyor Adrià Comella i Carnicé en la seva qualitat de director gerent i en representació de l'entitat Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (en endavant, FGSHSCSP), amb CIF G-59780494, d'acord amb les facultats que li atorga l'escriptura pública d'apoderament autoritzada davant el notari de Barcelona

D'una altra, la senyora Yolanda Cuesta Mieza, directora-gerent de la Fundació Assistencial de Mútua de Terrassa, FPC amb CIF G66886144, en nom i representació d'aquesta entitat, de conformitat amb les facultats que li atorga l'escriptura pública d'apoderament autoritzada davant el notari de Terrassa

D'una altra, el senyor Joan Martí López, director general del Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell, en nom i representació d'aquesta entitat, amb CIF Q5850005I en virtut de les facultats que li atorga l'escriptura pública d'apoderament autoritzada davant el notari de Sabadell, [redacted]

D'una altra, el senyor Enric Mangas i Monge, director general del Parc Sanitari Sant Joan de Déu, amb el NIF R5800646A, en nom i representació d'aquesta entitat en virtut de les facultats que li atorga l'escriptura pública autoritzada davant el notari, [redacted]

D'una altra, el Dr. Joan Orrit i Clotet, en la seva qualitat de Director Gerent de Benito Menni Complex Assistencial en Salut Mental - Germanes Hospitalàries del Sagrat Cor de Jesús, amb CIF R0801946E, en nom i representació d'aquesta entitat de conformitat amb les facultats que li atorga l'escriptura pública d'apoderament autoritzada davant el notari de Barcelona, [redacted]

D'una altra, la senyora Olga Pané i Mena, gerent del Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona, amb CIF S-0800471-E, en nom i representació d'aquesta entitat de conformitat amb les facultats que li atorga l'escriptura pública d'apoderament autoritzada pel notari de Barcelona, Sr. Carlos Mateo Martínez de Bartolomé en data 14 d'octubre de 2019, amb núm. 2596 de protocol i l'acord del Consell Rector de 16 de juliol de 2019, publicat al DOGC núm. 7930, d'1 d'agost de 2019.

D'una altra, el Dr. Jesús Ezquerro Serrano, en la seva qualitat de director gerent d'Hospital Sant Rafael - Germanes Hospitalàries del Sagrat Cor de Jesús, amb CIF R0801945G, en nom i representació d'aquesta entitat en virtut de les facultats que li atorga l'escriptura pública d'apoderament autoritzada davant el notari de Valladolid, [redacted]

I d'una altra part, el Dr. Jesús Ezquerro Serrano, en la seva qualitat de director gerent d'Hospital Sagrat Cor de Martorell - Germanes Hospitalàries del Sagrat Cor de Jesús, amb CIF R0801948A, en nom i representació d'aquesta entitat en virtut de les facultats que li atorga l'escriptura pública autoritzada davant el notari de Valladolid, [redacted]

Les parts, que es reconeixen mútuament la capacitat legal necessària per dur a terme aquest acte i subscriure el present Conveni de col·laboració,

EXPOSEN

- I. El suïcidi constitueix un problema de salut pública de primera magnitud segons l'Organització Mundial de la Salut (OMS) que el situa com una de les primeres causes de mortalitat prematura en persones joves d'ambdós sexes. Durant els darrers anys, s'han intensificat els seus factors de risc com a conseqüència directa de l'aïllament social, l'evolució de la realitat socioeconòmica, les limitacions experimentades en l'accessibilitat al sistema de salut o l'augment de situacions vulnerabilitat en casos de persones amb trastorns mentals. L'anàlisi d'aquest escenari permet constatar importants marges de

millora en quant a les mesures preventives a implantar, la responsabilització dels recursos públics i la col·laboració intersectorial.

En aquest context, el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya ha impulsat el Pla de prevenció del suïcidi de Catalunya 2021-2025 (PLAPRESC) amb l'objectiu estratègic de desenvolupar polítiques preventives en salut mental i addiccions en tots els grups d'edat, així com avaluar i consolidar les rutes assistencials de la depressió posant especial èmfasi en la detecció, prevenció i la intervenció precoç en el risc de suïcidi. En l'àmbit d'aquest Pla es preveu que el recurs assistencial del 061 Salut Respon, sota gestió de l'empresa pública Sistema d'Emergències Mèdiques, SA (en endavant SEM), es configuri com un instrument de referència per donar resposta a aquesta necessitat. El present conveni, en conseqüència, es formula com l'instrument de col·laboració que ha de dotar el 061 Salut Respon amb la capacitat assistencial adequada per complir aquesta funció.

- II. El Servei Català de la Salut (en endavant, CatSalut) compta, entre les finalitats que li atribueix la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC), amb la de coordinar tot el dispositiu sanitari públic i de cobertura pública i la millor utilització dels recursos disponibles. De conformitat amb això, està interessat a donar suport a aquelles fórmules de treball col·laboratiu que facilitin el màxim aprofitament de les potencialitats del conjunt del sistema públic de salut per donar resposta als reptes en salut sota les millors condicions possibles.

L'aplicació en el marc del sistema públic de salut de les directrius emanades del PLAPRESC requereix la generació d'un entorn de cooperació institucional estable dirigit a sumar els esforços, capacitats i expertesa professional disponibles de manera transversal en benefici de la població. El projecte de gestió compartida en aquest àmbit parteix de la coordinació del 061 Salut Respon, sota gestió de SEM, com a recurs àmpliament consolidat que facilita la màxima accessibilitat al sistema en termes d'immediatesa, amb l'experiència mèdica en psiquiatria dels professionals de diversos centres especialitzats del SISCAT sota gestió de les entitats proveïdores de serveis assistencials per compte del CatSalut que conformen l'aliança estratègica i, a aquests efectes, participen en la subscripció del present conveni.

- III. SEM reconeix la disponibilitat dels recursos econòmics suficients per desenvolupar aquesta actuació i manifesta la seva voluntat de destinar-los al desenvolupament del Projecte de gestió compartida en el marc del sistema públic de salut regulat pel present conveni, de manera concertada amb la resta d'entitats participants, sempre en termes de col·laboració, proporcionalitat i absència d'onerositat.
- IV. L'article 8.2 de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries, permet que els professionals sanitaris, sense perdre la vinculació amb la institució amb la qual tenen vinculació contractual, puguin prestar serveis conjunts en altres entitats quan es mantinguin aliances estratègiques o projectes de gestió compartida. D'altra banda, la disposició addicional vuitena de la Llei 3/2015, d'11 de març, de mesures fiscals, financeres i administratives regula les aliances estratègiques en el marc del sistema públic de salut.

Que, tenint en compte tot l'anterior, les parts han decidit formalitzar aquest Conveni marc de col·laboració, el qual es regeix per les següents:

CLÀUSULES

Primera. Objecte

1. L'objecte d'aquest Conveni és l'establiment d'una aliança estratègica en el marc del SISCAT per a l'establiment d'un projecte de gestió compartida en matèria de detecció precoç del risc de suïcidi, a aplicar i desenvolupar través del recurs assistencial 061/Salut Respon sota gestió de l'empresa pública Sistema d'emergències mèdiques (SEM).

Participen en l'aliança, la qual compta amb el suport institucional del CatSalut com a instrument per donar resposta als requeriments derivats del PLAPRESC, SEM i les entitats proveïdores d'atenció a la salut en el marc del sistema públic que subscriuen el present conveni i gestionen els següents dispositius assistencials integrats al SISCAT: Hospital Parc Taulí, Hospital Mútua de Terrassa, Hospital de Bellvitge, Hospital Vall d'Hebron, Hospital Germans Trias i Pujol, Hospital de Sant Pau, Hospital Clínic de Barcelona, Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Benito Menni CASM, Sagrat Cor de Martorell, Hospital Sant Rafael, i Hospital del Mar.

2. L'objectiu del projecte de gestió compartida és la formulació d'un servei funcional coordinat destinat a la detecció precoç del risc de suïcidi, la prevenció universal i la prevenció selectiva (de col·lectius en situació de vulnerabilitat) de riscos de conductes suïcides.

3. El projecte de detecció precoç del risc de suïcidi a través del 061/Salut Respon es configura com un recurs per garantir l'accessibilitat i la continuïtat dels serveis assistencials en salut. La seva gestió operativa correspon a SEM, un cop dotat amb els recursos humans necessaris a través del procés de col·laboració que es promou en funció de l'aliança estratègica regulada per aquest conveni. El conjunt de les parts vetllarà per la capacitat tècnica i l'actualització dels professionals participants. SEM garantirà la dotació dels recursos materials adequats per a la seva aplicació en cada moment.

Segona. Implementació i continguts definitoris del projecte

1. Correspon a 061/Salut Respon realitzar la detecció i determinació del risc de suïcidi de les trucades rebudes, activant el servei d'atenció especialitzada que calgui segons el cas. En aquest marc, es protocol·litzaran i duran a terme les accions necessàries per activar el Codi Risc Suïcidi i canalitzar la demanda d'atenció al servei de referència de manera que s'asseguri la prioritització, continuïtat i seguiment d'aquests casos.

2. Als efectes de donar compliment a la tasca definida al punt precedent, s'estableix una Taula d'Atenció a la Salut Mental i Addiccions, integrada funcionalment en l'estructura de 061/Salut Respon, a través de la qual es reuneix l'expertesa professional per organitzar la detecció i posterior orientació de la gestió assistencial de qualsevol supòsit de risc de suïcidi. Correspon, en conseqüència, a aquesta Taula la identificació i valoració del risc de suïcidi de cada supòsit, l'atenció, l'abordatge i la resolució dels casos (inclosa la seva derivació) en el marc d'acció propi de 061/Salut Respon.

3. La Taula es constitueix mitjançant professionals en psiquiatria dels centres del SISCAT identificats a la clàusula primera i professionals en infermeria i psicologia del SEM els quals, a través d'ella, actuaran coordinadament sota pautes funcionals unificades en el marc del projecte en virtut de l'aliança estratègica regulada pel present conveni. La determinació de les persones concretes que en formin part, així com les seves possibles substitucions, s'acordaran de manera consensuada a través de la Comissió de coordinació prevista en el present conveni sota la voluntat conjunta de garantir un desenvolupament del projecte sòlid, sostenible i de màxima qualitat.

4. Les entitats integrades a l'aliança es coordinaran per tal que el conjunt dels professionals participants en el projecte a través de la Taula d'Atenció a la Salut Mental i Addiccions es dimensionin i s'organitzin sota el criteri de donar cobertura durant 24 hores, tots els dies de l'any, a les demandes d'atenció en aquest àmbit que arribin al 061/Salut Respon i aquelles que es transfereixin per altres possibles canals d'entrada. Igualment, s'ajustaran organitzativament per facilitar el seguiment dels casos que estableix el protocol d'actuació del Codi Risc de Suïcidi. L'abast territorial del projecte comprèn tot el territori de Catalunya.

5. El present projecte es planteja i es desenvoluparà de forma ajustada als continguts del PLAPRESC i les directrius estratègiques determinades pel CatSalut, en el marc general de les necessitats del sistema públic de salut de Catalunya. A aquests efectes, correspon a la comissió de coordinació estratègica prevista a la clàusula vuitena establir les mesures que corresponguin per garantir-ho i vetllar per la seva efectiva aplicació.

6. A través de la comissió de coordinació tècnica i seguiment, també prevista a la clàusula vuitena, i en tot cas comptant amb els criteris al respecte de la Taula d'Atenció de Salut Mental i Addiccions, el projecte es dotarà amb protocols de seguretat i de contingència per minimitzar els riscos de manca de detecció o d'atenció de demandes.

Tercera. Aplicació del projecte

1. El lideratge operatiu de l'execució del projecte de detecció precoç del risc de suïcidi a través del 061/Salut Respon correspon a SEM, que a aquests efectes s'haurà d'ajustar a les fórmules de coordinació establertes pel present conveni, a la regulació que s'hi conté i, de conformitat amb allò previst a la clàusula precedent, als continguts del PLAPRESC a i les directrius estratègiques del CatSalut en aquest àmbit.

2. Per tal d'assolir el compliment dels objectius del projecte, d'interès recíproc per a les parts participants en l'aliança en la mesura que ha de contribuir a una millor prestació dels seus respectius serveis en salut mental, cadascuna d'elles assumeix el compromís de desenvolupar-lo sota el criteri de fer possible l'aplicació de les directrius formulades com a **Pla Funcional** dels professionals en psiquiatria integrats a la Taula d'Atenció a la Salut Mental i Addiccions del 061 Salut Respon, el qual s'adjunta com a **ANNEX 1** al present conveni.

3. Qualsevol de les parts podran promoure la realització de projectes de recerca vinculats a l'activitat assistencial i l'experiència organitzativa que s'hi regula a través dels professionals que hi participen i del registre de les dades de l'activitat realitzada per part de tots els integrants del projecte. Hauran de ser projectes de recerca vinculats a l'activitat prevista en el marc de l'aliança estratègica regulada per aquest conveni que permetrà que es coordinin, supervisats

per la Comissió de coordinació tècnica i de seguiment, amb d'altres iniciatives i estudis sota el criteri d'estimular el màxim aprofitament possible dels recursos, els esforços i la qualitat dels resultats des del punt de vista del sistema públic de salut. Abans del seu establiment i de conformitat amb allò previst a la clàusula 8.3.k, la Comissió de coordinació tècnica i de seguiment emetrà un informe positiu per la seva realització. Només en el cas d'apreciar algun element susceptible d'entrar en contradicció amb el normal desenvolupament de l'activitat assistencial, amb d'altres possibles projectes o amb qualsevol norma o instrucció del CatSalut vigent, podrà no autoritzar-ne aplicació fins la correcció dels elements que la desaconsellin.

En qualsevol cas, la realització d'aquests projectes haurà de respectar la normativa vigent en el conjunt del seu plantejament i, en especial, la relativa a la protecció de dades personals dels pacients, a través dels dictàmens positius del Comitè Ètic d'Investigació Clínica (CEIC) del SEM i centres participants.

Quarta. Convenis específics de desplegament

1. Els termes concrets de la col·laboració que correspongui assumir a cadascun dels serveis de salut mental dels hospitals de les entitats participants en l'aliança estratègica es valoraran conjuntament i s'acordaran en el marc de la seva comissió de coordinació tècnica i de seguiment, amb ple respecte als continguts del present conveni marc, sota la prioritat de donar compliment als seus objectius i de manera proporcional a la realitat i disponibilitat de cada entitat participant sota la directriu de preservar la qualitat de l'atenció a la salut mental prestada per cadascuna d'elles.

2. Per tal de fer efectiva la col·laboració, la forma i les condicions de l'actuació conjunta, SEM i cadascuna de les entitats proveïdores participants subscriuran de forma bilateral els corresponents convenis específics de desplegament de l'aliança estratègica. Un cop subscrits, passaran automàticament a considerar-se integrats en aquest conveni marc regulador de l'aliança estratègica en concepte d'annexos. En cap cas, les condicions que s'hi pactin poden entrar en contradicció amb el marc regulador general de l'aliança fixat a través d'aquest Conveni.

3. Els citats convenis de desplegament específic, que cadascuna de les entitats proveïdores participants es compromet a subscriure amb SEM bilateralment, han de subjectar-se als següents criteris i continguts:

- a) Establir que se subscriu en el marc de la present aliança estratègica per al desenvolupament del projecte de gestió compartida de detecció precoç del risc de suïcidi a través del 061/Salut Respon, amb subjecció als seus pactes.
- b) Establir els professionals en salut mental que cada entitat adscriu funcionalment a l'aplicació del projecte i els mecanismes per a la seva possible substitució, amb la dependència i condicions funcionals que corresponguin per al desenvolupament de la seva tasca professional en condicions òptimes i de plena seguretat tant per als professionals com per als usuaris i el conjunt del sistema públic de salut.

- c) Reflectir el compromís de la participació en l'aliança en els termes regulats pel present conveni marc i, en concret, pel Pla Funcional de la Taula dels professionals en psiquiatria que es recull en el seu Annex.
- d) Definir, a partir dels conceptes que es detallen a continuació, el finançament derivat de la col·laboració que pugui escaure a càrrec de SEM, sempre en el ben entès que es fonamentarà en el reintegrament dels costos directes ocasionats a cada entitat a causa del desenvolupament del projecte, sense la introducció de despeses d'estructura ni de cap marge de benefici industrial, i en els termes previstos pel present conveni. El reintegrament s'estén exclusivament als següents conceptes:
 - Costos directes dels professionals adscrits al projecte (cost empresa).
 - Fins a un màxim del 50% dels costos producte de la lliurança retribuïda l'endemà de la guàrdia localitzada dels professionals adscrits al projecte.
 - Fins a un màxim del 5% d'altres costos directes associats a la coordinació dels professionals adscrits al projecte.
- e) Establir el calendari d'execució, la durada del projecte i les seves possibles renovacions, de forma coordinada amb les previsions de continuïtat del projecte de gestió compartida.
- f) Establir el conjunt de recursos materials, fluxos econòmics, mecanismes de control, circuits de gestió i comunicació, protocols d'actuació i qualsevol altre aspecte que pugui considerar-se rellevant per a un millor funcionament de la col·laboració i del compliment dels seus objectius.
- g) Subjectar-se inicialment al criteri de la comissió de coordinació tècnica i de seguiment, així com al de la comissió de coordinació estratègica en cas de possible desacord, per resoldre els problemes d'interpretació que puguin sorgir al llarg de la seva aplicació.
- h) Qualsevol aspecte que entenguin adient per raó de la seva especificitat.

Cinquena. Recursos humans

1. Per a l'execució d'aquest conveni marc, les entitats que el subscriuen han d'adscriure-hi el personal que sigui necessari, d'acord amb les respectives disponibilitats, a fi de permetre l'assoliment dels objectius de millora en la qualitat de l'atenció a la salut mental perseguida pel present conveni. L'adscripció, tenint en compte igualment allò que recull l'epígraf següent, es farà constar als convenis de desplegament, en el ben entès que es farà sota les condicions que es desprenguin de la tasca de coordinació i valoració de necessitats prèvia acordada en el marc de la comissió de coordinació tècnica i de seguiment per garantir una aplicació del projecte sostenible i eficaç.

2. L'assignació del personal sanitari per a la prestació conjunta dels serveis del present projecte es realitza per decisió de les entitats implicades, coordinadament i segons els requisits d'expertesa i capacitat establerts pel SEM, decisió que ha de respectar, sempre que sigui possible, la petició del propi personal i en tot cas respectar el règim d'incompatibilitats que sigui aplicable.

A aquests efectes, en el marc de la Comissió de coordinació tècnica i de seguiment, les parts aprovaran anualment la seva concreta assignació de personal al projecte. El reintegrament de

despeses en virtut de l'aplicació de la col·laboració prevista corresponent a cada centre d'acord amb l'anterior clàusula (apartat 3:d), vindrà determinat a partir de la distribució anual de professionals a la qual s'acaba de fer referència. Qualsevol canvi que pugui produir-se respecte d'aquesta planificació haurà de d'efectuar-se pels propis centres participants comunicant-ho al SEM i serà objecte de regularització amb la periodificació que escaigui per facilitar el desenvolupament del projecte en termes d'eficàcia i col·laboració, en el ben entès que, com a mínim, s'efectuarà mitjançant una liquidació en finalitzar l'any.

3. Aquesta aliança estratègica s'articula donant compliment al que disposa la normativa d'aplicació vigent i, en especial, al que preveuen l'article 8 de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries (LOPS); l'article 13.2 de la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'ICS; l'article 42 del Decret 13/2009, de 3 de febrer, pel qual s'aproven els Estatuts de l'ICS, així com l'article 8.2 del II Acord de la Mesa Sectorial de Negociació de Sanitat. Pel que fa al personal dels serveis implicats de la resta d'entitats participants, amb ple respecte al que disposin els respectius convenis col·lectius aplicables a cadascuna d'elles.

El personal afectat per aquest acord de col·laboració ha de mantenir en tot moment la seva vinculació orgànica amb les respectives entitats proveïdores, d'acord amb el règim juridicolaboral que els correspongui, sens perjudici de la vinculació funcional amb el centre en què es prestin els serveis en cada moment en virtut de l'aplicació del present projecte de gestió compartida, i de la seva dependència funcional. Això en el ben entès que quan els professionals de les entitats de l'aliança estiguin prestant serveis en el marc del present projecte de gestió compartida presencialment, en general ho faran en dependències de SEM.

Per a la realització de les activitats derivades de l'execució d'aquest Acord, la prestació de serveis dels professionals adscrits als diferents dispositius assistencials integrats es pot dur a terme en la localització territorial i en els espais físics que es determinin, d'acord amb les respectives disponibilitats i atenent als criteris de referència següents:

- a) Exclusivament personal estatutari/laboral sanitari, en els termes expressats a la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries (LOPS), en els dos supòsits següents:
 - Quan el personal aportat hagi de prestar serveis conjuntament en centres, establiments o serveis de la pròpia entitat i en centres, establiments o serveis de l'altra entitat.
 - Quan el personal aportat hagi de prestar serveis de manera exclusiva en un, dos o més centres, establiments o serveis de la pròpia entitat.
- b) Qualsevol tipus de personal: quan el personal hagi de prestar serveis de manera exclusiva en centres, establiments o serveis de la pròpia entitat.

Tot això, sens perjudici de l'aplicació de la disposició addicional novena de la Llei 5/2012, de 20 de març, sobre reassignació funcional de determinats empleats públics, ratificada per l'article 141 de la Llei 2/2014, de 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic de la Generalitat de Catalunya i la Llei 3/2015, d'11 de març, de mesures fiscals en la seva disposició addicional vuitena, que també regula les aliances estratègiques i els projectes de gestió compartida i estableix que els professionals poden realitzar prestacions conjuntes, inclosos els no assistencials, i fa referència també al personal directiu i de comandament al qual permet exercir de forma compatible aquestes activitats. En el mateix sentit, l'article 13.2 de la Llei 8/2007, de l'ICS, es refereix a tots els professionals de l'ICS, i no únicament als assistencials, els quals poden prestar serveis conjunts en dos o més centres, serveis i establiments propis o aliens, en el marc d'aliances estratègiques o projectes de gestió compartida, sens perjudici del que estableixi la normativa d'incompatibilitats.

4. Les accions en matèria de recursos humans que, en desenvolupament d'aquest Conveni, vulguin realitzar les entitats signants, han de seguir els mecanismes de control que puguin determinar les instruccions i normatives internes de cadascuna d'elles.

5. La prestació de serveis conjunts s'efectuarà de conformitat amb la normativa vigent en matèria de prevenció de riscos laborals, amb especial submissió a la Llei 31/1995, de 8 de novembre de Prevenció de Riscos Laborals i al Reial Decret 171/2004, que desenvolupa l'article 24 de la Llei 31/1995 en matèria de coordinació d'activitats preventives. En aquest sentit, les entitats que subscriuen aquest conveni de col·laboració, estan obligades a complir, i s'obliguen a fer complir al seu respectiu personal, tota la normativa sobre prevenció de riscos laborals.

6. En els convenis de desplegament es regularan els possibles condicionants específics en quant al règim de personal que puguin resultar aplicables particularment en funció del règim jurídic que resulti aplicable a cada entitat proveïdora participant en l'aliança.

Sisena. Recursos materials

Per a l'execució del previst en aquest conveni marc el SEM aportarà la tecnologia necessària, facilitant a cada institució participant en l'aliança estratègia els equips informàtics i de telefonia, les condicions d'ús i retorn dels quals es regularan als convenis bilaterals de desplegament.

Setena. Recursos econòmics

La compensació econòmica als Hospitals per la seva aportació al projecte s'estableix en termes de reintegrament dels costos efectivament soferts a causa de la dedicació dels seus professionals al projecte, d'acord amb el que estableix la clàusula 4.3.d) del present conveni, i vindrà donada fonamentalment per l'aplicació d'un preu hora a la plantilla de personal aprovada establerta segons les retribucions als professionals integrats aplicables a cada entitat participant en funció dels seus respectius convenis col·lectius i pactes laborals de referència (en el ben entès que aquestes mateixes condicions són predicables de la resta de conceptes relacionats en la citada clàusula 4.3.d). Aquesta previsió s'estableix sens perjudici que qualsevol canvi en la distribució de professionals hagi de donar lloc, en aplicació de la clàusula 5.2, a les regularitzacions necessàries per facilitar l'ajustament dels reintegraments als esforços efectivament desplegats per cada entitat en el desenvolupament del projecte.

D'acord amb l'anterior, les tarifes de reintegrament resultants aplicables a cada entitat participant només poden incloure els costos laborals directes del personal que fa la guàrdia i la seva despesa de seguretat social, a més dels resultants de l'aplicació de la resta de conceptes relacionats a la clàusula 4.3.d, amb la condició que obeeixin íntegrament a costos efectivament soferts en desenvolupament del projecte i amb respecte als límits que fixen els percentatges que hi consten.

Vuitena. Governança i coordinació del projecte: comissions estratègica i tècnica.

1. Amb la signatura d'aquest Conveni marc, es creen una Comissió de coordinació estratègica i una Comissió de coordinació tècnica i de seguiment.

2. La Comissió de coordinació estratègica del projecte està presidida per la persona que designi el CatSalut d'entre els membres que en formen part i està composta pels següents representants:

- Tres representants del CatSalut designats per la persona que ostenti la direcció de la seva Àrea Assistencial, que amb caràcter previ consultarà el Departament de Salut per comptar amb la participació de la representació que en cada moment pugui estimar-se convenient per part del Pla director de Salut Mental i Addiccions i/o del PLAPRESC.
- Dos representants designats pel SEM, entre els quals necessàriament hi haurà d'haver la persona encarregada de la presidència de la Comissió de coordinació tècnica i de seguiment.
- Un representant de cada Entitat Proveïdora del conjunt d'Organitzacions participants en el projecte.

La comissió de coordinació estratègica té com a funció principal actuar com a màxim òrgan de governança del projecte amb la missió d'implementar a la pràctica les previsions contemplades a la clàusula 2.5 i, a aquests efectes, promoure el seu alineament amb els objectius del PLAPRESC i les directrius estratègiques del CatSalut, de manera que se'n garanteixi un desenvolupament eficaç i coordinat amb el conjunt de polítiques assistencials.

En aquest sentit li correspon determinar les prioritats del projecte en cada moment i establir les directrius que aquest haurà de seguir al llarg del seu desenvolupament, així com vetllar per la tasca realitzada per part de la comissió de coordinació tècnica i de seguiment i resoldre qualsevol problema que pugui sorgir-hi.

La comissió de coordinació estratègica es reunirà amb caràcter ordinari com a mínim una vegada al semestre, així com, amb caràcter extraordinari, sempre que ho sol·liciti el seu president o com a mínim dos dels seus membres.

3. La Comissió de coordinació tècnica i de seguiment té com a funció principal vetllar pel desenvolupament operatiu del projecte en totes les seves dimensions, a més de facilitar la coordinació tècnica per promoure el compliment dels seus objectius. L'execució de les seves funcions en tot moment haurà de subjectar-se als criteris i directrius establerts per la Comissió de coordinació estratègica. Està presidida pel SEM i composta per:

- Un interlocutor de recursos humans de cadascun dels serveis de salut mental participants.
- Un interlocutor de Recursos Humans del SEM.
- Un interlocutor de l'Àrea Económicofinancera del SEM.
- Un interlocutor de l'Àrea Económicofinancera de cadascun dels serveis de salut mental participants.
- Un referent clínic-assistencial, nomenat per la direcció de cadascun dels serveis de salut mental participants.
- Un referent clínic-assistencial, nomenat per la direcció el SEM
- Un directiu de l'Àrea d'Operacions del SEM.
- Un directiu de la Línia 061 Salut Respon
- Un membre de la direcció assistencial de cadascun dels hospitals.

Aquesta Comissió és l'òrgan responsable a nivell tècnic del desplegament i bon funcionament del present conveni i dels convenis específics de desplegament que se subscriguin a la seva empara i, en general, de l'execució del projecte de gestió compartida.

4. La Comissió de coordinació tècnica i de seguiment es pot reunir plenàriament o per àrees funcionals d'interès, segons els temes que en cada cas es requereixi revisar. A més de les funcions pròpies del seguiment i de les que específicament li puguin conferir els convenis reguladors, es reuneix per tractar i decidir de comú acord sobre els afers que s'hagin de debatre en cada moment i, especialment, per:

- a) Aprovar les necessitats de plantilla anual del personal a adscriure al projecte i la seva regularització, que s'hauran de traslladar als convenis bilaterals de desplegament a subscriure amb cada entitat participant en l'aliança.
- b) Avaluar l'execució efectiva del projecte, el compliment del conveni i dels convenis específics de desplegament, i suggerir canvis al CatSalut a través de la Comissió de coordinació estratègica.
- c) Definir la política de qualitat del servei i fer el seguiment corresponent.
- d) Resoldre els dubtes o les incidències que poguessin sorgir sobre la interpretació o execució del seu contingut o sobre les condicions de realització dels projectes concrets de col·laboració que se'n derivin, en el ben entès que, en cas de desacord, aquest s'eleva a la Comissió de coordinació estratègica per a la seva resolució.
- e) Mantenir la transparència i reciprocitat de la comunicació entre totes les entitats.
- f) Proposar modificacions o ampliacions per adaptar l'aliança i el projecte a la normativa vigent o a noves necessitats.
- g) Vetllar per tal que es creïn les subcomissions que puguin resultar necessàries en el marc de cadascuna de les addendes o convenis específics, així com coordinar-les i harmonitzar-les per donar seguiment a les actuacions que s'hi acordin.
- h) Necessàriament han de nomenar una subcomissió de personal entre el SEM i cadascun dels serveis de salut mental, que s'ha de reunir com a mínim cada tres mesos. Aquesta subcomissió de personal ha de vetllar per la correcta col·laboració dels equips que presten el servei objecte de cadascuna de les addendes, i ha de fer el càlcul de les hores treballades pel personal de cada institució en funció dels imports pactats en les esmentades addendes o el conveni específic.

Així mateix, aquesta subcomissió de personal ha de revisar les hores realitzades per cada treballador integrat funcionalment al projecte, incloses les hores extres, les quals s'han de validar mitjançant la revisió de l'incident que les ha provocat.

- i) Proposar la formació específica i les fórmules adequades per al compliment de la formació continuada.
- j) Vetllar per tal que les institucions, en el marc dels seus convenis específics, designin les persones encarregades de revisar els protocols aplicables i els procediments clínics basats en l'evidència científica, per tal de garantir la seva contínua actualització, així com exercir les funcions de coordinació i posada en comú d'aquests procediments.

- k) Avaluar i aprovar la viabilitat de les propostes de recerca i vetllar per tal que aquestes propostes disposin dels dictàmens dels Comitès Ètics d'Investigació Clínica (CEIC) corresponents abans de la seva execució.

5. La Comissió de coordinació tècnica i de seguiment s'ha de reunir periòdicament com a mínim cada tres mesos amb caràcter ordinari, podent modular cada part la participació dels seus representants segons els temes a tractar-hi, i amb caràcter extraordinari a instància de qualsevol de les parts.

La mateixa Comissió ha d'establir la forma de convocatòria, el lloc de celebració, la fixació de l'ordre del dia, així com allò que consideri necessari per al seu funcionament.

En qualsevol cas, s'ha d'aixecar acta de les reunions, que ha de ser signada per tots els assistents en senyal de conformitat amb el seu contingut, on s'han incloure els temes tractats i els acords presos.

Novena. Confidencialitat i protecció de dades personals

Les parts es comprometen a tractar amb la deguda confidencialitat i reserva, i amb l'exclusiva finalitat de donar compliment a aquest Conveni, totes aquelles dades de les altres parts a les quals accedeixin en oportunitat de l'execució d'aquest projecte.

Totes les dades de caràcter personal a les quals s'accedeixi en compliment d'aquest Conveni marc s'entenen de caràcter reservat i subjecte a confidencialitat, d'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i, per tant, excloses de tota possibilitat de tractament, divulgació o cessió que no estigui autoritzada expressament per la part afectada o que vingui imposada legalment.

Les obligacions de confidencialitat i protecció de dades personals subsisteixen en el temps de manera indefinida amb independència de la vigència d'aquest Conveni.

Desena. Responsabilitats administratives i civils

Les parts declaren expressament disposar de les autoritzacions administratives pertinents per accomplir les seves activitats, així com disposar d'una assegurança de responsabilitat civil professional que cobreixi adequadament l'activitat que despleguin els seus professionals que en cada moment estiguin afectats per aquest Conveni.

Així mateix, es comprometen expressament a mantenir en tot moment durant la vigència d'aquest Conveni la validesa i la vigència de les expressades autoritzacions i assegurances.

Onzena. Durada

1. Aquest conveni marc de col·laboració es perfecciona en el moment de la data de la darrera signatura electrònica. La seva durada inicial s'estén des del 20 de juny de 2022, data a la qual es retrotrauen els seus efectes, fins al 31 de desembre de 2023; sens perjudici que totes les parts subscriptores acordin unànimement la seva pròrroga per un període de fins a 4 anys addicionals.

2. Sense perjudici de l'anterior, aquest Conveni pot ser objecte de resolució anticipada en els supòsits següents:

- a) Incompliment per qualsevol de les parts de les obligacions essencials d'aquest Conveni o dels convenis específics subscrits en el seu desplegament.
- b) Impossibilitat legal o material del compliment de les seves obligacions per qualsevol de les parts.
- c) Mutu acord formalitzat per escrit per totes les parts.

3. Atesa la pluralitat de les parts i la mútua dependència en termes de col·laboració per assolir els objectius del projecte, la resolució anticipada per un dels membres s'ha de posar en coneixement de la Comissió de coordinació estratègica i comunicar fefaentment en la Comissió de de coordinació tècnica i de seguiment amb una antelació mínima de tres mesos per tal que aquestes estudiïn la millor fórmula de desvinculació a l'efecte de reduir, en la mesura que sigui possible, els seus efectes perjudicials.

Dotzena. Jurisdicció competent

Aquest Conveni té naturalesa administrativa i resta exclòs de la regulació que conté la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, d'acord amb el que estableix l'article 6.1.

Les parts es comprometen a resoldre de comú acord, en el si de les Comissions de coordinació previstes en la clàusula vuitena del present conveni, les discrepàncies que puguin sorgir sobre la interpretació, desenvolupament, resolució i efectes que poguessin derivar-se de la seva aplicació.

En qualsevol cas, les qüestions litigioses que l'execució i compliment del present conveni puguin suscitar entre les parts, seran competència de l'ordre jurisdiccional contenciós administratiu.

Les parts amb renúncia expressa als seus propis furs, se sotmeten a la jurisdicció dels tribunals de la ciutat de Barcelona.

I com a prova de conformitat, les parts formalitzen el present conveni de col·laboració digitalment, a la data de la darrera de les seves signatures electròniques.

Gemma Craywinckel i Martí
Directora
Servei Català de la Salut

Jaume Estany Ricart
Vicepresident del Consell d'Administració
Sistema d'Emergències Mèdiques, S.A.

[Redacted]
Yolanda Lejardi Estévez
Directora-gerent
Institut Català de la Salut (ICS)

[Redacted]
Josep Maria Campistol Plana
Director General
Consorti Hospital Clínic de Barcelona

[Redacted]
Adrià Comella i Carnicé
Director Gerent
Fundació de Gestió Sanitària de
l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

[Redacted]
Yolanda Cuesta Mieza
Directora-gerent
Fundació Assistencial de Mútua de
Terrassa, FPC

[Redacted]
Joan Martí López
Director General
Consorti Corporació Sanitària
Parc Taulí de Sabadell

[Redacted]
Enric Mangas i Monge
Director General
Parc Sanitari Sant Joan de Déu

[Redacted]
Joan Orrit i Clotet
Director Gerent
Benito Menni Complex Assistencial en
Salut Mental - Germanes Hospitalàries
del Sagrat Cor de Jesús

[Redacted]
Olga Pané i Mena
Gerent
Consorti Mar Parc de Salut de Barcelona

[Redacted]
Jesús Ezquerro Serrano
Director Gerent
Hospital Sant Rafael - Germanes
Hospitalàries del Sagrat Cor de Jesús

[Redacted]
Jesús Ezquerro Serrano
Director Gerent
Hospital Sagrat Cor de Martorell -
Germanes Hospitalàries del Sagrat Cor
de Jesús