

**1. CLÀUSULA ADDICIONAL VINT-I-SISENA**

Codi Contracte: 6757299120S

 Entre l'entitat: **EAP Osona Sud – Alt Congost, SLP** i el Servei Català de la Salut

Data Contracte: 30 de desembre de 2012

 Nom Entitat i NIF: **EAP Osona Sud – Alt Congost, SLP, B-62310065**

Línia Assistencial: Atenció Primària

 Activitat Contractada: **Activitat assistencial d'atenció primària (atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària i serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat)**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

 Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Centelles, 01932**

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

Contractació 2017 (inclou les Actuacions iniciades al 2017)			
<b>Atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària</b>			
	<b>Població assignada a l'EAP</b>	<b>Preu per habitant de l'EAP</b>	<b>Import</b>
<b>Total activitat:</b>	12.652	148,15 €	<b>1.874.393,80 €</b>
<b>Paràmetres:</b>	<b>Factors de ponderació</b>	<b>Pes dels factors</b>	
Factors de morbiditat i territorial:			
- Factor morbiditat	1,058	20%	
- Factor territorial	1,129	80%	
Factor de l'impacte de les variacions poblacionals	1,002	100%	
	<b>Tarifa</b>		
Càpita mitjana	132,63 €		
<b>Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat</b>			
Atenció especialitzada			- €
Atenció continuada			248.476,47 €
Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva			- €
Reforços d'estiu	<b>Període:</b>		- €
Programa de coordinació entre línies assistencials			- €
Síndrome de sensibilització central			- €
Abordatge de les necessitats en salut per factors socials			- €
<b>Total activitat:</b>			<b>248.476,47 €</b>
<b>TOTAL CLÀUSULA</b>			<b>2.122.870,27 €</b>

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

Signat electrònicament per :CPISR-1 C David Elvira Martínez

Data :2017.10.30 11:02:15 CET

 David Elvira Martínez  
Director  
Servei Català de la Salut

 ENTIDAD EAP OSONA SUD-ALT  
CONGOST SLP - CIF B62310065  
- NOMBRE VILATIMO PUJAL  
RAMON - NIF 36561231V

 Firmado digitalmente por ENTIDAD EAP OSONA SUD-ALT  
CONGOST SLP - CIF B62310065 - NOMBRE VILATIMO PUJAL  
RAMON - NIF 36561231V  
Fecha: 2017.10.31 14:19:38 +01'00'

 Ramon Vilatimó i Pujol  
Administrador únic  
EAP Osona Sud – Alt Congost, SLP

**1. CONDICIONS GENERALS DE LA CLÀUSULA ADDICIONAL VINT-I-SISENA**

Codi Contracte: 675729912OS

Entre l'entitat: **EAP Osona Sud – Alt Congost, SLP** i el Servei Català de la Salut

Data Contracte: 30 de desembre de 2012

Nom Entitat i NIF: **EAP Osona Sud – Alt Congost, SLP, B-62310065**

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Activitat assistencial d'atenció primària (atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària i serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat)**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Centelles, 01932**Període Clàusula: **De l'1 de gener al 31 de desembre de 2017****2. ACTIVITAT I SISTEMA DE PAGAMENT**

Les activitats contractades, les tarifes, preus i paràmetres aplicables i els imports corresponents pel període de vigència es descriuen a la clàusula addicional corresponent, d'acord amb la següent descripció d'activitats:

**- Atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària:**

- Els factors de morbiditat i territorial pel període de vigència de la clàusula es determinen mitjançant resolució del Conseller del Departament de Salut.

S'assigna un pes a cada factor

- El factor de l'impacte de les variacions poblacionals s'estableix d'acord amb el Registre central de persones assegurades (RCA) que aprova anualment el Consell de Direcció del Catsalut. Aquest factor es determina mitjançant resolució del Conseller del Departament de Salut.

- La tarifa de la càpita mitjana és anual i és publicarà mitjançant Ordre del Departament de Salut en el Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya.

- El preu per habitant de l'Equip d'Atenció Primària és el resultat de multiplicar la càpita mitjana, pel factor de l'impacte de les variacions poblacionals i per la suma dels factors de morbiditat i territorial, ajustats pel seu pes.

- La població de l'Àrea Bàsica de Salut assignada a l'Equip d'Atenció Primària s'estableix d'acord amb el RCA que aprova anualment el Consell de Direcció del Catsalut.

L'import d'aquesta activitat és la resultant de multiplicar el preu per habitant de l'Equip d'Atenció Primària pels habitants de la població assignada a l'Equip d'Atenció Primària.

- Sistema de pagament de l'atenció especialitzada familiar i comunitària i de salut pública en l'àmbit de l'atenció primària:

El sistema de pagament s'efectuarà en pagaments fixes mensuals.

- **Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat**

El Pla de Salut de Catalunya fa explícits els objectius de la política sanitària que s'articulen al voltant de la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia, l'equitat i l'eficiència a partir dels recursos disponibles.

És per això que la previsió per aquesta activitat d'acord amb les necessitats assistencials es fixa en els següents Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat:

- Atenció especialitzada.
- Atenció continuada.
- Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva.
- Reforços d'estiu.
- Programa de coordinació entre línies assistencials.
- Síndrome de sensibilització central.
- Abordatge de les necessitats en salut per factors socials.

L'activitat del *Programa d'abordatge de les necessitats en salut per factors socials* es defineix de la següent manera:

L'estratègia de reducció de les diferències en els resultats en salut de la població passa inevitablement pel desplegament de l'atenció comunitària a tot el territori, especialment en aquelles àrees amb majors necessitats en salut.

És per això que d'acord amb l'anàlisi de les desigualtats en salut i de la prevalença dels factors de necessitat social es fixa el *Programa d'abordatge de les necessitats en salut per factors socials*.

La Salut Comunitària és l'expressió col·lectiva de la salut de les persones i grups d'una comunitat definida. Està determinada per la interacció de les característiques personals familiar, per l'entorn social, cultural i físic així com pels serveis de salut i per la influència de factors socials, polítics i globals. És un projecte de col·laboració intersectorial i multidisciplinària, que fa servir abordatges de salut pública i de l'atenció primària de salut, de desenvolupament comunitari i intervencions basades en l'evidència, per implicar i treballar amb les comunitats de forma adequada als seus valors culturals amb la finalitat d'optimitzar la salut i la qualitat de vida de les persones.

Així doncs aquest programa es crea per tal de poder assignar recursos als Equips d'Atenció Primària per a poder disposar de la capacitat de desplegament de l'atenció comunitària.

Des del punt de vista operatiu el que es proposa como a concepte mínim i bàsic per treballar en Salut Comunitària és: el treball conjunt de la Atenció Primària de Salut (quan assumeix la responsabilitat de l'atenció a la població assignada) i dels serveis de Salut Pública (quan aquesta actua localment) i es dirigeix als problemes o necessitats prioritaris de salut, i als seus determinants, de la comunitat amb la participació dels sectors implicats en aquests problemes i de la pròpia comunitat, sense deixar de fer les seves activitats ordinàries.

Es consideren principis de la Salut Comunitària:

1. La definició de la comunitat, com objecte d'atenció i denominador de l'avaluació
2. La consideració de la salut segons el model ecològic o dels determinants socials de la salut
3. L'ús de l'epidemiologia a nivell comunitari
4. La participació de la comunitat i l'acció intersectorial
5. El treball conjunt, clínic i de salut pública, a través de l'atenció primària i dels programes de salut
6. La mesura dels resultats en tota la base poblacional

Les fases de l'atenció comunitària són:

1. La primera fase d'acció del treball comunitari consisteix en realitzar una anàlisi de situació, relativament ràpida. Aquesta anàlisi ha de permetre la identificació i la prioritització d'un problema de salut que serveixi de punt de partida per iniciar una intervenció. Inclou també la utilització d'informació disponible, en l'àmbit dels determinants de la salut i del propi estat de salut de la comunitat, emprant tècniques quantitatives i qualitatives. L'objectiu és el reconeixement de la comunitat i la identificació dels seus principals problemes o necessitats de salut i dels seus determinants.

2. La segona acció serà el coneixement en profunditat del problema per ratificar que veritablement és un problema o una necessitat en aquell territori, quantificar-ho per tenir una línia de base sobre la que comparar els canvis i, finalment, disseny de la intervenció d'acord amb les evidències de la seva eficàcia i l'anàlisi de la seva factibilitat.

3. La tercera acció és el desenvolupament de la intervenció. Essencialment aquesta fase donarà resposta efectiva al problema de salut comunitària.

Cada una de les fases d'acció tenen una durada d'un any natural i finalitzen a 31 de desembre de cada any.

L'any 2017 estarà centrat en la planificació de les fases de l'atenció comunitària. Per aquest motiu, el compliment d'aquesta clàusula queda subjecte a l'avaluació de la memòria justificativa que ha d'incloure la data d'inici de l'activitat, els recursos contractats i l'activitat comunitària realitzada, així com el pla de treball plurianual del cicle sencer d'atenció comunitària 2017-2020.

- Sistema de pagament dels Serveis, dispositius i programes específics de reconeguda necessitat:

El sistema de pagament s'efectuarà en pagaments fixes mensuals.

En el cas del Programa d'abordatge de les necessitats en salut per factors socials es regularitzarà al final de l'any, periodificant des de la data d'inici dels recursos contractats i de la posada en marxa de l'activitat comunitària en el cas que no coincideixi amb la data prevista en aquesta clàusula.

Aquestes dates d'inici constarà a la memòria justificativa presentada per l'entitat contractada.

### **3. 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.

### **4. INFORMACIÓ – DOCUMENTACIÓ**

L'entitat haurà de presentar a la Regió Sanitària la memòria justificativa corresponent al Programa d'abordatge de les necessitats en salut per factors socials.

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

## 5. 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.

## 6. LLOC, DATA I SIGNATURA

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

Signat electrònicament per :CPISR-1 C David Elvira  
Martínez  
Data :2017.10.30 11:02:09 CET

David Elvira Martínez  
Director  
Servei Català de la Salut

ENTIDAD EAP OSONA SUD-ALT  
CONGOST SLP - CIF B62310065  
- NOMBRE VILATIMO PUJAL  
RAMON - NIF 36561231V

Firmado digitalmente por ENTIDAD EAP OSONA SUD-ALT  
CONGOST SLP - CIF B62310065 - NOMBRE VILATIMO PUJAL  
RAMON - NIF 36561231V.  
Nombre de correo electrónico (DN): eec\_@pmet\_@pmet  
Calle 2 CA, cca702011075, cn=ENTIDAD EAP OSONA SUD-  
ALT CONGOST SLP - CIF B62310065 - NOMBRE VILATIMO  
PUJAL RAMON - NIF 36561231V  
Fecha: 2017.10.31 14:20:32 +01'00'

Ramon Vilatimó i Pujol  
Administrador únic  
EAP Osona Sud – Alt Congost,SLP

## 1. CLÀUSULA ADDICIONAL VINT-I-SETENA

Codi Contracte: 675729912OS

Entre l'entitat: **EAP Osona Sud – Alt Congost, SLP** i el Servei Català de la Salut

Data Contracte: 30 de desembre de 2012

Nom Entitat i NIF: **EAP Osona Sud – Alt Congost, SLP**, B-62310065

Línia Assistencial: Atenció Primària

Activitat Contractada: **Contraprestació per resultats**

Posició Pressupostària: D/251000900/4110/0000

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **EAP Centelles, 01932**

Període Clàusula: **De l'1 de gener al 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 **112.109,54** euros, pel període de vigència d'aquesta clàusula.

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

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

- Una quantitat de 100.898,59 euros, en pagaments fixes mensuals.
- Una quantitat de 11.210,95 euros, 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.

Signat electrònicament per :CPISR-1 C David Elvira  
Martínez  
Data :2017.10.30 11:02:19 CET

David Elvira Martínez  
Director  
Servei Català de la Salut

ENTIDAD EAP OSONA SUD-ALT  
CONGOST SLP - CIF B62310065  
- NOMBRE VILATIMO PUJAL  
RAMON - NIF 36561231V

Firmado digitalmente por ENTIDAD EAP OSONA SUD-ALT  
CONGOST SLP - CIF B62310065 - NOMBRE VILATIMO PUJAL  
RAMON - NIF 36561231V  
Número de certificado (DN): c=ES, ou=FNMT, ou=FNMT  
Clase 2 CA, ser=703011075, cn=ENTIDAD EAP OSONA SUD-  
ALT CONGOST SLP - CIF B62310065 - NOMBRE VILATIMO  
PUJAL RAMON - NIF 36561231V  
Fecha: 2017.10.31 14:17:03 +01'00'

Ramon Vilatimó i Pujol  
Administrador únic  
EAP Osona Sud – Alt Congost, SLP

EAP Centelles codi: 01932

**1. OBJECTIUS CONTRACTUALS VINCULATS A LA CONTRAPRESTACIÓ PER RESULTATS**
**OBJECTIUS DE LÍNIA ASSISTENCIAL VINCULATS A LA CONTRAPRESTACIÓ PER RESULTATS**
**Objectius de línia assistencial comuns a tots els EAP vinculats a la contraprestació per resultats**

objectiu	grau d'assoliment	ponderació econòmica
AP23. Assolir un determinat percentatge mínim de pacients en situació de complexitat (pacients crònics complexos) que disposen de Pla d'Intervenció Individualitzat i Compartit (PIIC)	54,00	7,00
HC3AP31. Publicar en l'HC3 un determinat percentatge mínim dels tipus de documents que es consideren propis de la seva activitat definida pel Catsalut	60,00	7,00
CMBDAP02. Aconseguir que un determinat percentatge mínim de contactes d'atenció primària notificats al Conjunt mínim bàsic de dades d'atenció primària (CMBD-AP), de pacients residents a altres CCAA i finançats pel CatSalut, tinguin les dades d'identificació correctes	90,00	5,00
SGAM02-AP. Aconseguir que la durada dels episodis d'IT no superi el temps òptim establert, segons diagnòstic, edat i CNO (codi nacional d'ocupació), en un determinat percentatge mínim d'episodis causats per contingència comuna deguda a malalties del sistema osteomuscular, malalties mentals, traumatismes/causes externes i símptomes o signes no classificats	50,00	7,00
AP01. Assolir un determinat percentatge mínim de nens de 5 anys assignats i atesos correctament vacunats amb la vacuna triple vírica	91,50	7,00
LMS01-APbis. Assolir un determinat percentatge mínim de població assignada i atesa que sol·licita l'accés a LMS	4,00	7,00

**Objectius de línia assistencial específics segons característiques d'UP vinculats a la contraprestació per resultats**

objectiu	es formula?	grau d'assoliment	ponderació econòmica
ACRED-EAP. Assolir un determinat percentatge mínim d'acompliment dels estàndards d'acreditació dels equips d'atenció primària (només per als EAP inclosos en el procés)	sí	90,00	2,00
HC3AP25. Implantar el funcionament del Curs Clínic Compartit integrat en l'HC3 (només per als EAP que no ho han implantat en data 31/12/2016)	sí	-	2,00
AP15. Assolir que, en un determinat percentatge mínim d'HCAP, hi consti el registre sobre el cribatge dels factors de risc de síndrome metabòlica de pacients amb psicosis (només per als EAP que no hagin assolit l'objectiu l'any 2016)	no	-	-
AP22. Disposar d'un professional de referència sobre les síndromes de sensibilització central (només per als EAP que no hagin assolit l'objectiu l'any 2016)	sí	-	2,00
AP26. Posar a disposició de la població assignada a l'EAP l'eina de consulta no presencial eConsulta (només per als EAP que no hagin assolit l'objectiu l'any 2016)	sí	-	0,00
APCOMSALUT01. Disposar d'un grup motor de treball de salut comunitària constituït i amb reunions periòdiques (només per als EAP que participen en el projecte COMSALUT)	no	-	-
APCOMSALUT02. Presentar un informe participatiu amb dades quantitatives i qualitatives sobre l'estat de salut de l'àrea bàsica de salut i fer-lo accessible a la població (només per als EAP que participen en el projecte COMSALUT)	no	-	-
APCOMSALUT03. Realitzar una jornada de prioritització participativa per establir sobre quines necessitats de salut es treballa des de la taula de salut comunitària local (només per als EAP que participen en el projecte COMSALUT)	no	-	-
APCOMSALUT04. Implantar una intervenció comunitària que doni resposta a alguna de les necessitats prioritzades, connectant amb els actius de la comunitat (només per als EAP que participen en el projecte COMSALUT)	no	-	-
AP20bis. Assolir un determinat percentatge mínim de professionals sanitaris de l'EAP que han seguit formació online respecte al Pla de decisions anticipades (PDA) (només per als EAP que no participen en el projecte COMSALUT)	sí	-	2,50
AP14. Aconseguir que el percentatge de població masculina de 50 anys o més assignada i atesa sense patologia prostàtica a la qual s'ha sol·licitat el PSA durant l'any se situï per sota d'un determinat valor màxim (només per als EAP que no participen en el projecte COMSALUT)	sí	11,50	2,00
APCOM01. Atribuir al director i a un altre membre de l'equip la funció de referents de salut comunitària de l'EAP (només per als EAP que no participen en el projecte COMSALUT)	sí	-	2,00
APCOM02. Acreditar la formació específica en salut comunitària dels referents de salut comunitària de l'EAP (només per als EAP que no participen en el projecte COMSALUT)	sí	-	2,50

EAP Centelles codi: 01932

**Objectius de línia assistencial específics de regió sanitària vinculats a la contraprestació per resultats**

objectiu	es formula?	grau d'assoliment	ponderació econòmica
RSAP01 incrementar el nombre d'indicadors amb resultat igual o millor al valor mitja de Catalunya, de dues de les línies de tractament del pla de sostenibilitat: dolor i respiratori	sí		3,00

**OBJECTIUS TRANSVERSALS VINCULATS A LA CONTRAPRESTACIÓ PER RESULTATS (Àrea de Gestió Assistencial Osona)**
**Objectius transversals comuns vinculats a la contraprestació per resultats**

objectiu	grau d'assoliment	ponderació econòmica
T01. 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	-	10,00
T02bis. Aconseguir que la taxa bruta d'hospitalitzacions potencialment evitables relacionades amb un conjunt de malalties cròniques se situï per sota de determinats valors	617,45	10,00
GFM01-T. Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF)	0,00	10,00
T30. 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	20,00 40,00 40,00	10,00

**Objectius transversals específics segons característiques d'AGA vinculats a la contraprestació per resultats**

objectiu	es formula?	grau d'assoliment	ponderació econòmica
- no n'hi ha	-	-	-

**Objectius transversals específics de regió sanitària vinculats a la contraprestació per resultats**

objectiu	es formula?	grau d'assoliment	ponderació econòmica
T32. Revisar la ruta assistencial d'atenció a les persones en situació de complexitat	sí		2,00

**OBSERVACIONS SOBRE ELS OBJECTIUS CONTRACTUALS VINCULATS A LA CONTRAPRESTACIÓ PER RESULTATS**

gfm01T - el valor a assolir és el percentil 90 de la puntuació dels IQF - AGA, gener-desembre 2017

ap20bis: l'objectiu és actualitzar el nom dels professionals formats

EAP Centelles codi: 01932

**2. OBJECTIUS CONTRACTUALS SENSE REPERCUSSIÓ ECONÒMICA**
**OBJECTIUS DE LÍNIA ASSISTENCIAL SENSE REPERCUSSIÓ ECONÒMICA**
**Objectius de línia assistencial comuns a tots els EAP sense repercussió econòmica**

objectiu	grau d'assoliment
AP24. Assolir un determinat percentatge mínim de població major de 74 anys assignada, inclosa en el programa ATDOM i atesa amb uns criteris mínims de qualitat	5,00
HC3AP32. Aconseguir que un determinat percentatge mínim dels documents que es publiquin en l'HC3 s'hagi publicat en un temps màxim de 24h després de la seva creació	65,00
GAC02-AP. Realitzar l'autoavaluació de les actuacions de millora proposades per al període 2016-2017 a partir de l'informe normalitzat d'avaluació del Pla d'enquestes de satisfacció (PLAENSA)	-

**Objectius de línia assistencial específics segons característiques d'UP sense repercussió econòmica**

objectiu	es formula?	grau d'assoliment
AP25. Assolir sengles percentatges mínims de població resident en centres tipus llar residència i de població resident en centres tipus residència assistida, inclosa en el programa ATDOM (només per als EAP que tenen responsabilitat d'atenció domiciliària directa de la població resident en algun centre tipus llar residència o tipus residència assistida de l'ABS)	sí	5,00
		5,00
GAC01-AP. Aconseguir que un determinat percentatge mínim de reclamacions tipus alta d'expedient, comunicades via GTF per unitats proveïdores d'atenció primària, estigui enregistrat en el GRE (només EAP d'entitats proveïdores que no informen directament al GRE)	sí	98,00

**Objectius de línia assistencial específics de regió sanitària sense repercussió econòmica**

objectiu	es formula?	grau d'assoliment
	no	
	no	

**OBJECTIUS TRANSVERSALS SENSE REPERCUSSIÓ ECONÒMICA (Àrea de Gestió Assistencial Osona)**
**Objectius transversals comuns a tots les AGA sense repercussió econòmica**

objectiu	grau d'assoliment
GFM02-T. 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	0,54 0,49
GFM03-T. Aconseguir que la taxa d'incidències de prescripció farmacèutica dels pacients polimedicats es situï per sota d'un determinat valor màxim	0,85
T28. Disposar de la ruta assistencial d'atenció a les persones amb demència d'acord amb els requeriments definits	-
T32. Revisar la ruta assistencial d'atenció a les persones en situació de complexitat	-

EAP Centelles codi: 01932

**Objectius transversals específics segons característiques d'AGA sense repercussió econòmica**

objectiu	es formula?	grau d'assoliment
T27. 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	-
T31. 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	-
T29. 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	-

**Objectius transversals específics de regió sanitària sense repercussió econòmica**

objectiu	es formula?	grau d'assoliment
	no	

**OBSERVACIONS SOBRE ELS OBJECTIUS CONTRACTUALS SENSE REPERCUSSIÓ ECONÒMICA**En aquest EAP, l'objectiu T32 passa a **objectiu transversal específic de regió sanitària vinculat a la contraprestació per resultats**