

## **CONVENI MARC D'ALIANÇA ESTRATÈGICA ENTRE L' INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT – GERÈNCIA TERRITORIAL DE GIRONA - I L' INSTITUT D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA, EMPRESA PÚBLICA ADSCRITA AL SERVEI CATALÀ DE LA SALUT**

### **REUNITS**

D'una part, la Sra. Yolanda Lejardi Estevez, directora gerenta de l'Institut Català de la Salut **(en endavant ICS)**, segons nomenament en virtut del Decret 5/2014, de 14 de gener.

D'altra part, el Sr. Joan Profitós Tuset, President del Consell d'Administració de l'empresa pública Institut d'Assistència Sanitària **(en endavant IAS)**, adscrita al Servei Català de la Salut.

### **INTERVENEN**

La primera en nom i representació de l'ICS, amb NIF Q- 5855029-D, en ús de les facultats que li són conferides per la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut, i el Decret 13/2009, de 3 de febrer, pel qual s'aproven els Estatuts de l'Institut Català de la Salut, les quals exerceix en virtut del seu nomenament mitjançant Acord del Govern de la Generalitat de Catalunya 71/2021, d'1 de juny i que estableix la competència de la directora gerent de l'ICS per establir acords i convenis de col·laboració amb altres institucions públiques i privades.

El segon, en nom i representació de l'empresa pública INSTITUT D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA, adscrita al Servei Català de la Salut, amb personalitat jurídica pròpia, CIF núm. Q6750003C, amb domicili social al carrer Dr. Castany s/n de Salt, CP 17190, actuant en la seva qualitat de President del Consell d'Administració, d'acord amb les facultats que li foren concedides per Acord del Govern de la Generalitat del 22 de febrer de 2011, renovades per Acord del Govern del 6 d'octubre de 2020 i desplegadas per escriptura de poders amb número de protocol 111/15 del 26 de febrer de 2015 atorgades davant la notària de Salt, Sra. Maria Elena Sanmamed Prieto.

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

## MANIFESTEN

**Primer.-** Que l'ICS Girona i l'IAS han entès i entenen les aliances estratègiques com fórmules organitzatives que aporten un marc de col·laboració estable entre organitzacions, cerquen objectius comuns a través d'accions conjuntes i, en particular, impliquen intercanviar i compartir recursos i capacitats, i sobretot, generar-ne de nous. L'establiment de noves vinculacions i sinèrgies entre ambdues organitzacions és un repte exigent que sorgeix com a resposta als entorns dinàmics i canviants, com el que representen avui el sector sanitari i social, en la cerca de majors graus d'eficiència i sostenibilitat.

**Segon.-** Que dins de les tipologies de les aliances estratègiques l'ICS Girona i l'IAS van optar i opten per les aliances operatives, les quals persegueixen millorar l'eficiència, la qualitat i l'accessibilitat dels serveis que es presten en els diferents àmbits d'actuació (hospitalari, atenció primària, sociosanitari, salut mental, social, serveis de diagnòstic i tractament) i afavoreixen l'atenció de proximitat. Projectes que tenen com a objectiu, entre d'altres, un increment en la producció de serveis sanitaris mitjançant la coproducció dels mateixos i, al mateix temps la presa de decisions compartides, mantenint les entitats implicades la seva independència jurídica pròpia, i la seva capacitat de gestió.

Talment, en el sector sanitari i social, a l'ICS Girona - IAS, per necessitat d'optimització de recursos, per racionalitat assistencial, per economies d'escala, per adequació de l'expertesa al volum assistencial, per raons científiques i per raons d'equitat i territorialització, s'han desenvolupat i es desenvolupen aquests mecanismes com a proveïdors del CatSalut, que han constituït un mitjà més per enfortir i encarar el futur, sempre visualitzant-los com un mitjà i no com un fi en si mateixos, per tal d'assolir els objectius fixats.

La lògica clínica que ha de governar el procés assistencial, junt amb la necessitat de la gestió eficient dels recursos, ens permet adequar les estructures o establir-nos relacions que permeten una integració funcional de molts processos als ciutadans. És per això que s'accentua la necessitat de potenciar nous marcs estables de col·laboració entre les nostres entitats que operin en el sector de la provisió de serveis sanitaris a Catalunya, com una de les fórmules per obtenir, en determinats àmbits, una millor qualitat dels serveis als ciutadans en un context de racionalitat econòmica i millora assistencial.

**Tercer.-** Que, tanmateix, en l'àmbit dels recursos humans, i en relació amb l'article 8 de la Llei 44/2003, d'Ordenació de les Professions Sanitàries, l'abordatge d'aquesta nova aliança estratègica ens comporta una complexitat que és necessària gestionar des del rigor, la planificació i el coneixement de la multiplicitat de factors que es poden presentar, amb l'objectiu final de trobar la fórmula més adequada. En aquest sentit, cal destacar que la constitució d'aquesta nova gestió compartida no implica necessàriament la creació de cap

instrument jurídic nou, doncs la relació entre ambdós aliats es fa de forma directa sense necessitat de crear cap nova societat o entitat jurídica independent, ja que com a entitats aliades hem i seguirem col·laborant des de les nostres pròpies estructures jurídiques, i per tant els professionals assignats a l'aliança conserven l'adscripció formal a la seva entitat contractadora.

En conseqüència, ambdues institucions públiques,

## **EXPOSEN**

**Primer.-** Que la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut, configura aquesta empresa pública com una entitat de dret públic de la Generalitat, que té com objectius: a) prestar serveis sanitaris públics preventius, assistencials, diagnòstics, terapèutics, rehabilitadors, pal·liatius, de cures i de promoció i manteniment de la salut destinats als ciutadans, de conformitat amb el catàleg de prestacions del Sistema Nacional de Salut i la cartera de serveis aprovada pel Govern de la Generalitat; b) prestar altres serveis finançats amb taxes o preus públics que li pugui encarregar el departament competent en matèria de salut; i c) portar a terme activitats docents i de recerca en el camp de les ciències de la salut.

**Segon.-** Que l'IAS és una empresa pública, que té com a objectius la direcció, gestió i administració dels centres, els serveis i els establiments de protecció de la salut i prevenció de la malaltia, d'atenció especialitzada, d'atenció primària, d'atenció socio sanitària, d'atenció a la salut mental i a les drogodependències i d'assistència social, i la prestació integral d'aquests serveis en l'àmbit de la salut, els serveis socials, la docència i la recerca, tant en règim domiciliari com ambulatori o d'internament, ja sigui directament, mitjançant aliances, donant suport a altres institucions o dispositius o mitjançant la gestió i administració de programes institucionals.

**Tercer.-** Que l'article 3.3 de la Llei 8/2007, estableix que l'Institut Català de la Salut ha de cooperar amb la resta de proveïdors públics de serveis sanitaris i socio sanitaris, amb la finalitat de donar eficàcia i coherència a la realització del seu objecte i a la vegada, el seu article 10.j) preveu que es puguin establir convenis de col·laboració amb altres institucions públiques o privades sempre que l'interès públic ho aconselli.

**Quart.-** Que l'ICS Girona i l'IAS varen signar en data 20 de gener de 2006 un Conveni Marc de col·laboració, en virtut del qual ambdues institucions consideraven un objectiu comú assolir el màxim aprofitament dels seus respectius dispositius assistencials, en termes de complementaritat i de garantia d'eficiència global de l'oferta de serveis públics sanitaris a Girona.

**Cinquè.-** Que en data 2 de gener de 2016, l'ICS Girona i l'IAS van subscriure un nou conveni marc d'aliança estratègica, que tenia per objecte actualitzar i aprovar la refosa en un únic text del Conveni Marc del 20 de gener de 2006 entre l' ICS Girona i l' IAS, així com la totalitat de convenis que el despleaven.

Amb aquesta refosa ambdues institucions pretenien potenciar al màxim les sinergies i assolir el màxim aprofitament dels seus serveis assistencials, per tal d'optimitzar els recursos existents, facilitar la transmissió de coneixements i potenciar la millora professional, amb la finalitat de proporcionar una assistència el més acurada possible als ciutadans de la regió sanitària de Girona sota els criteris d'economia, rendibilitat i productivitat en la gestió de les respectives especialitats mèdiques.

Aquest Text Refós es va publicar al DOGC, núm. 7189, el 23 d'agost de 2016, per Resolució SLT/1977/2016, de 20 de juliol, per la qual es va fer públic el Conveni de 2 de gener de 2016, d'aprovació del text refós del Conveni marc d'aliança estratègica entre l'Institut Català de la Salut –Gerència Territorial de Girona– i l'Institut d'Assistència Sanitària, empresa pública adscrita al Servei Català de la Salut.

**Sisè.-** Que és voluntat d'ambdues institucions continuar treballant en el marc de la gestió compartida sota els criteris d'optimització, racionalització i homogeneïtzació dels serveis assistencials, aprofitant les sinergies i proximitat entres ambdues institucions.

**Setè.-** Que la Disposició Addicional Vuitena de la Llei 3/2015, de l'11 de març, de mesures fiscals, financeres i administratives, desenvolupa les aliances estratègiques i projectes de gestió compartida.

**Vuitè.-** Que 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 que els ha contractat, puguin prestar serveis per altres entitats en el marc d'una aliança estratègica o d'un programa de gestió compartida.

**Novè.-** Que l'apartat 8.2 del II Acord de la Mesa Sectorial de Negociació de Sanitat sobre condicions de treball del personal estatutari de l'ICS, de 19 de juliol de 2006, estableix el contingut mínim d'una aliança estratègica i projecte de gestió compartida.

**Desè.-** Que la col·laboració objecte del present Conveni Marc no pretén definir-se d'una manera estàtica, i que s'anirà definint en cadascuna de les addendes de desplegament que correspondran als diferents serveis o especialitats implicats.

**Onzè.-** Que la Disposició Addicional Novena de la Llei 5/2012, de 20 de març, ratificada per l'article 141 de la Llei 2/2014, del 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic de la Generalitat de Catalunya, sobre reassignació funcional de determinats empleats públics i la Llei 3/2015, de l'11 de març, de mesures fiscals, financeres i administratives (DOGC 6830, de 13 de març) en la seva Disposició Addicional Vuitena, que regula les aliances estratègiques i projectes de gestió compartida, estableix

que els professionals (no ho limita només als sanitaris com feia la LOPS) poden realitzar prestacions conjuntes, fent referència al personal no assistencial, directiu i de comandament al que permet exercir de forma compatible aquestes activitats.

**Dotzè.-** Que la Disposició Addicional Catorzena de la Llei 1/2021 del 29 de desembre, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2022, autoritza l'Institut Català de la Salut i el Departament de Drets Socials a intercanviar prestacions vinculades a l'àmbit sanitari i al de serveis socials, mitjançant l'establiment de convenis amb la resta de proveïdors del Servei Català de la Salut i del Departament de Drets Socials, en el marc de les regions sanitàries creades per la Llei 15/1990, del 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, i del text refós aprovat pel Decret legislatiu 17/1994.

Per aquest motiu, i davant la diversitat i fins i tot complexitat dels diversos convenis que han anat desenvolupant i desplegant l'actual Conveni Marc, a més de la inclusió progressiva al llarg del temps de diferents serveis com a addendes al conveni marc, i atès els canvis normatius establerts per la Llei 40/2015 en matèria de convenis, s'ha considerat adient actualitzar l'actual marc de col·laboració i d'aliança estratègica entre ambdues institucions.

Per tot el manifestat, les entitats signants, reconeixent-se mútuament la capacitat per obligar-se, atorguen el present Conveni Marc de col·laboració per a la constitució d'una nova aliança estratègica o projecte de gestió compartida de suport conjunt en l'àmbit de la planificació, coordinació i control de diversos serveis centrals i de l'activitat assistencial de les diverses especialitats mèdiques, amb subjecció a les següents clàusules específiques:

## **CLÀUSULES:**

### **Primera.- Objecte i finalitat de l'Acord**

L'objecte del present acord és l'actualització del CONVENI MARC d'aliança estratègica entre l'ICS Girona i l'IAS de 2 de gener de 2016.

La constitució de l'aliança estratègica entre l'ICS – Gerència Territorial de Girona i l'IAS es fonamenta en establir un marc estable de relació entre ambdues entitats i determinar les condicions en les què es regirà aquesta col·laboració, principalment destinada a definir, establir i instrumentar el projecte de direcció estratègica i gestió compartida per a la planificació, coordinació, control i desplegament de l'estructura directiva, serveis centrals i de l'activitat assistencial de les diverses especialitats mèdiques dels diferents centres i serveis d'ambdues institucions, ja sigui en l'àmbit de l'atenció primària i/o de l'especialitzada hospitalària.

En conseqüència, el present Acord ha de permetre actualitzar les sinergies entre ambdues entitats i assolir el màxim aprofitament dels seus serveis assistencials, per tal d'optimitzar els recursos existents, facilitar la transmissió de coneixements i potenciar la millora professional, amb la finalitat de proporcionar una assistència el més acurada possible als ciutadans de la regió sanitària de Girona sota els criteris d'economia, rendibilitat i productivitat en la gestió de les respectives especialitats mèdiques.

### **Segona.- Contingut del projecte**

L'aliança estratègica o projecte de gestió compartida ha de permetre prestar-se el suport mutu i recíproc en l'àmbit de referència de les dues entitats, de forma coordinada i unificada, amb l'objecte de planificar, coordinar, controlar i desplegar l'activitat assistencial de les diverses especialitats mèdiques amb la finalitat d'agilitzar la prestació d'aquests serveis de forma equitativa entre els usuaris de les comarques de Girona a qui correspongui prestar l'activitat assistencial i d'acord amb l'àmbit d'influència de cadascuna, tant des de la vessant de l'atenció primària com de l'atenció especialitzada.

Tanmateix i a la vegada, implicarà la prestació de serveis assistencials conjunts per part dels professionals de cada especialitat d'una i altra entitat, ja sigui en jornada ordinària i/o d'atenció continuada, de presència física o localitzada, en els serveis i/o unitats de l' ICS- Gerència Territorial de Girona i de l' IAS que requereixin el suport, a l'empara del que es disposa en la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries i concretament, i en particular, del seu article 8.2.

El present Acord ha de permetre, en definitiva, prestar l'assistència de l'especialitat que correspongui als usuaris i en els centres d'ambdues institucions, de forma coordinada, amb l'adscripció funcional

de professionals de l' ICS - Gerència Territorial de Girona i de l' IAS, permeten el màxim aprofitament de recursos i la millora continuada de l'assistència.

### **Tercera.- Constitució de l'estructura directiva i dels dispositius assistencials integrats de les diferents especialitats mèdiques**

**Estructura Directiva.-** Aquest nou projecte requereix una reorganització de l'equip directiu de l' ICS – Gerència Territorial Girona i de l' IAS que contempli una estructura unificada i simplificada d'ambdues institucions, de la qual dependran els equips propis de cada institució, tot mantenint les seves identitats.

A tal efecte, s'estableix una estructura directiva de suport conjunta i comuna entre l' ICS- Gerència Territorial de Girona i l' IAS, incorporant, en aquest sentit, altres càrrecs de gestió interinstitucionals, com ara i en particular :

- Una gerència territorial conjunta ICS-IAS
- Una adjunta a la gerència territorial conjunta ICS-IAS
- Una direcció dels serveis d'atenció primària ICS-IAS
- Una direcció de suport ICS-IAS
- Una direcció de tecnologies de la Informació i comunicació ICS-IAS
- Una direcció de secretaria tècnica ICS – IAS

Cal recordar, que la gerència territorial conjunta ICS Girona – IAS pel que fa la seva titularitat s'estableix en base a Acords de Govern de la Generalitat de Catalunya per raons especials d'interès públic.

Aquesta nova estructura directiva coordinada i unificada entre ambdues institucions ha de permetre una nova i millor manera d'organitzar-se en el territori, basant-se en la millora continuada, integrant el talent professional i afavorint l'efectivitat, sempre comptant amb el ciutadà i pacient com a centre del sistema.

En tot cas, si el desenvolupament de la col·laboració i prestació objecte d'aquest conveni requerís de nous nomenaments o contractes de personal vinculats al projecte en el seu conjunt, les noves dotacions hauran de ser aprovades per la direcció de l' ICS Girona i pel Consell d'Administració de l' IAS, respectivament, i aquests nomenaments o contractes –en el seu format jurídic i continguts- s'ajustaran a les característiques que per a aquest tipus de prestacions tingui establert amb caràcter general cadascuna de les institucions.

### **Estructura Assistencial i tècnic-administrativa conjunta ICS – IAS.-**

#### **A) Serveis Centrals:**

##### **Un únic servei unificat ICS Girona - IAS**

- Unitat de Documentació Mèdica i Codificació Clínica (titularitat IAS).
- Servei d'Anatomia Patològica (titularitat ICS).
- Servei de Laboratori d'Anàlisi Clínics (titularitat ICS).

#### **B) Serveis Mèdics No Troncals :**

##### **b.1 Serveis assistencials de l'ICS Girona que donen suport a l'IAS**

- Servei de Cirurgia Vascolar.
- Servei de Pneumologia.
- Servei de Cardiologia.
- Servei d'Otorrinolaringologia.
- Servei d'Urologia.
- Servei de Neurologia.
- Servei de Digestiu.
- Servei de Cirurgia Plàstica.
- Servei de Cirurgia Pediàtrica.

- Servei d'endocrinologia (UDEN).
- Servei de Medicina Intensiva (UCI).
- Servei de Reumatologia.
- Servei d'Al·lèrgies.
- Servei d'Oftalmologia.

#### **b.2 Serveis assistencials de l'IAS que donen suport a l'ICS Girona**

- Servei de salut mental
- Servei socio sanitari de subaguts
- Servei socio sanitari de cures pal·liatives.

#### **C) Serveis Mèdics Troncals:**

##### **Coexistència dels dos serveis assistencials de l' ICS Girona i de l 'IAS susceptibles de compartir un únic Cap de Servei**

- Servei de Farmàcia.
- Servei de Medicina Interna
- Servei de Cirurgia General.
- Servei de Traumatologia i Ortopèdia
- Servei de Ginecologia i Obstetrícia.
- Servei de Pediatria.

#### **D) Serveis tècnic-administratius unificats ICS Girona-IAS**

- Una unitat d'assessoria jurídica ICS-IAS (titularitat ICS-IAS).
- Un gabinet d'Estratègia, Mecenatge i Responsabilitat Social Corporativa ICS-IAS

El personal afectat pel present acord de col·laboració mantindrà en tot moment el règim jurídic -laboral que li correspongui en atenció a la vinculació orgànica amb l' ICS Girona o amb l' IAS, respectivament, sens perjudici de la vinculació funcional al projecte comú de suport mutu i recíproc de gestió interinstitucional d'ambdues entitats signants.

La comissió de seguiment prevista a la clàusula dissetena del present conveni podrà acordar la inclusió dels serveis de gestoria addicionals que es creguin pertinents, respecte dels quals es desplegarà la seva inclusió a l'aliança estratègica mitjançant addendes successives.

La direcció i coordinació funcional de cada dispositiu assistencial conjunt que es constitueixi en totes i cadascuna de les especialitats mèdiques especificades en l'apartat anterior, correspondrà a un professional designat per acord de la Comissió de Seguiment descrita a la clàusula dissetena d'aquest acord.



Aquests professionals desenvoluparan els seus serveis en l'àmbit objecte de l'Acord, mantenint llur dependència orgànica i la seva vinculació jurídica amb l'entitat d'origen.

L' ICS-Gerència Territorial de Girona i l'IAS promouran la vinculació de la totalitat dels professionals afectats pel present Acord sota la perspectiva de la sinergia i la col·laboració funcional entre ambdues entitats, orientant-se les seves actuacions envers l'objectiu comú fixat en el present Conveni Marc de Col·laboració entre l' ICS Girona i l'IAS.

Periòdicament, el Cap de Servei, responsable i/o comandament de cadascuna de les especialitats mèdiques objecte de l'aliança estratègica, d'acord amb la previsió de l'activitat assistencial de les diferents àrees conjuntes i les necessitats detectades, elaborarà la planificació coordinada de l'activitat específica.

Les referències realitzades en aquest clàusula a la creació d'aquestes estructures directives i assistencials ho són sempre en termes exclusivament funcionals i sota l'empara del que preveu l'article 42.2 del Decret 13/2009, de 3 de febrer, pel qual s'aproven els Estatuts de l'Institut Català de la Salut.

Tanmateix, d'acord amb el caràcter dinàmic de la present aliança, i quan es requereixi pel bon fi d'aquesta i per millorar l'eficiència, la qualitat i l'accessibilitat dels serveis que es presten mútuament, previ acord de la comissió de seguiment prevista a la clàusula dissetena, podrà acordar-se la facturació mitjançant la compensació entre ambdues institucions d'altres serveis assistencials i/o no assistencials no contemplats dins l'estructura prevista al present conveni marc, mentre aquests no estiguin integrats plenament a l'esmentada estructura.

#### **Quarta.- Principis reguladors**

Els acords d'aplicació que desenvoluparan el present conveni marc s'establiran respectant els criteris següents:

- 1.- Benefici per als usuaris del sistema públic, especialment pel que fa a la millora de l'accessibilitat, manteniment del contínuum assistencial i reducció de temps d'espera i llistes d'espera.
- 2.- Millora dels processos de treball tant pel que fa a la qualitat assistencial (elaboració de protocols conjunts, guies,...) com a la simplificació de tràmits.
- 3.- Facilitar la transmissió de coneixements i la millora professional.
- 4.- Optimització de l'aprofitament dels recursos públics: persones (RRHH) / edificis i instal·lacions / sistemes d'informació / altres recursos (equipaments,...).
- 5.- Evitació de la competència entre serveis afirmant la complementarietat en el desenvolupament comú.

### **Cinquena.- Instrumentació.**

Cada prestació de serveis estarà regulada per dos tipus de clàusules:

a) clàusules generals: definides en el present conveni.

b) Clàusules específiques, definides en cada conveni addicional, en les quals s'establirà necessàriament:

- Projecte de treball, pla funcional i els impactes en la cartera de serveis bàsica de l'àrea convinguda.
- En les prestacions de serveis entre proveïdors, s'ha d'establir qui factura l'activitat al CatSalut o les mútues i els fluxos dels pacients i serveis.
- Els mitjans tecnològics i els altres mitjans de suport que faran possible.
- El model organitzatiu assistencial amb esment de la cartera de serveis a desenvolupar per professionals de cada nivell.
- La finalitat de la prestació.
- La durada de la prestació.
- La determinació de les aportacions dels mitjans materials i dels professionals necessaris, amb indicació genèrica de nombre i categoria. Cal establir quina de les institucions farà l'aportació.
- La modalitat de la prestació de serveis, en especial referència a:
  - La periodicitat.
  - El temps efectiu de prestació de serveis en còmput setmanal.
- La compensació econòmica, si escau.

Ambdues institucions autoritzen respectivament als òrgans de direcció d'ambdues entitats per dur a terme la negociació i revisió dels convenis addicionals i pactes per a l'aplicació d'aquest conveni.

Tan bon punt s'hagin consensuat de mutu acord els seus continguts, els convenis addicionals seran signats pels legals representants d'ambdues empreses públiques i, numerats correlativament, restaran units i vinculats al present conveni.

Prèviament a la subscripció, els convenis addicionals d'aquest conveni hauran de ser validats, per les assessories jurídiques i, en general, pels òrgans previstos en les instruccions i normatives internes que en cada moment estiguin vigents en cadascuna de les entitats signants.

En cas de subscripció de futures addendes s'haurà de tenir en compte

1. El compromís mínim dels afectats en el desenvolupament de la prestació, en cas que se superi el límit geogràfic de l'àmbit del nomenament (si fos el cas);

2. La garantia d'incorporar el còmput del temps destinat al desplaçament dels professionals afectats, dins de la jornada anual.

3. La garantia d'incorporar la compensació de les despeses dels desplaçaments, per mitjà de la indemnització que normativament correspongui, per tal de completar la darrera previsió continguda en l'apartat b) d'aquesta clàusula cinquena.

### **Sisena.- Informació.**

L'ICS pel que fa a l'àmbit territorial de Girona, i l'IAS, en el marc del present conveni i dels acords d'aplicació addicionals que el desenvolupin, es comprometen a facilitar la informació, formació i suport necessaris per a un correcte desenvolupament de les prestacions de serveis.

El present conveni i els acords d'aplicació addicionals que es desenvolupin es basen en el criteri de transparència entre les parts, les quals es facilitaran mútuament i periòdicament informació pel que fa a:

1.- Organigrames.

2.- Indicadors: - d'activitats / - de recursos humans i formació / - de recursos econòmics.

Específicament, pel que fa a la col·laboració en l'àmbit d'atenció primària i especialitzada.

L'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta i l'Hospital Santa Caterina, així com la direcció d'atenció primària conjunta, tindran accés a les bases de dades íntegres d'ambdues institucions que correspongui a cada prestació i a tot el seu potencial d'explotació, determinant-se en cadascun d'ells el tipus de prestació de la informació precisada i el suport en què cal facilitar-la, tot això amb subjecció a la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i garantia dels drets digitals, i del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, general de protecció de dades.

L'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta i l'Hospital Santa Caterina, així com les respectius àmbits de primària, d'acord amb les necessitats del servei i la ubicació originària del programa informàtic, proveirà l'altre del suport integral (logístic, de manteniment, de formació...) del software que requereixi la gestió de la informació facilitada, essent considerats els usuaris de cada hospital i respectiu àmbit d'atenció primària, a tots els efectes, com un usuari més de la xarxa de l'altre.

Del cost de la prestació d'aquest servei se'n farà un seguiment mensual pormenoritzat, una facturació a compte trimestral i una facturació anual de regularització de la diferència que resulti.

Ambdues parts consensuaran de mutu acord aquells comunicats de premsa o qualsevol acte de comunicació referents al present conveni i els successius convenis addicionals de desplegament de les matèries objecte de col·laboració.

#### **Setena.- Àrees de treball conjuntes.**

La col·laboració podrà abastar qualsevol dels àmbits en què treballen les dues entitats:

- Atenció hospitalària, tant de nivell bàsic per les comarques del Gironès, Pla de l'Estany i Selva Interior com de referència de tota la Regió Sanitària de Girona.
- Atenció Primària de Salut de les comarques del Gironès, Pla de l'Estany i Selva Interior, com de referència de tota la Regió Sanitària de Girona.
- Atenció Socio - sanitària de les comarques del Gironès, Pla de l'Estany i Selva Interior
- Atenció de Salut Mental.
- Salut Pública, recerca i docència.

#### **Vuitena.- Recursos aportats /Finançament.**

Ambdues parts assumeixen amb el seu propi pressupost les despeses dels respectius nous càrrecs directius comuns, establerts en la clàusula tercera del present conveni marc, en funció del vincle originari de cadascú i garanteixen el finançament suficient per assumir-les. Aquestes despeses, si cal, s'hauran de compensar al tancament de cada exercici econòmic a parts iguals entre ambdues institucions, de tal manera que el cost global dels nous càrrecs directius comuns sigui sufragat de forma proporcional igualitària (50 %) per a cada entitat.

Tanmateix, pel que respecta a la resta de personal d'ambdues institucions, assistencial o no assistencial, afectat pel present conveni marc, independentment de la seva ubicació per raons funcionals, cadascuna de les entitats signants assumirà les despeses i costos que li corresponguin derivades de l'execució de les activitats pròpies i/o coordinades o conjuntes, llevat de les compensacions anuals que requereixi l'equilibri pressupostari d'ambdues institucions.

#### **Novena. Facturació i pagament. Liquidació.**

Les contraprestacions econòmiques que s'escaiguin es documentaran en deguda forma a les diferents addendes que despleguin el present Conveni.

De l'activitat de prestació de serveis se'n farà un seguiment mensual pormenoritzat. Cada entitat es farà càrrec de les despeses originades per l'objecte d'aquest conveni.

Els preus, tarifes o costos seran actualitzats anualment per acord de les Direccions d'ambdues entitats, a proposta de la Comissió de seguiment.

Les entitats definiran per cada prestació el protocol per al lliurament de la informació precisada.

En el supòsit d'extinció o reducció de prestacions contingudes en algun dels convenis addicionals, la comissió de seguiment proposarà a la Gerència Territorial de ICS Girona i a la Gerència de IAS per a la seva aprovació, la regularització econòmica que s'escaigui, a l'objecte de procedir a la seva liquidació.

La liquidació de qualsevol prestació inclourà aquells costos directa o indirectament derivats de la pròpia liquidació.

En el supòsit d'extinció total del present conveni, ambdues parts procediran a la liquidació definitiva dels drets i obligacions existents, a proposta raonada de la comissió de seguiment qui elaborarà el compte de liquidació, per a sotmetre-la a l'aprovació dels corresponents Consell d'Administració de les institucions signants.

La proposta de liquidació haurà de ser aprovada dins del termini màxim de dos mesos a comptar des de la data d'extinció del conveni. Mentre aquesta no es produeixi, les entitats signants mantindran els drets i les obligacions que els corresponguin.

#### **Desena.- Règim jurídic de Personal.**

Per a l'execució d'aquest Acord, les entitats que el subscriuen hi adscriuran el personal que resulti necessari, d'acord amb les respectives disponibilitats, a fi de permetre una nova i millor manera d'organitzar-se en el territori, basant-se en la millora continuada, integrant el talent professional i afavorint l'efectivitat, sempre comptant amb el ciutadà i pacient com a centre del sistema.

Per a la realització de les activitats derivades d'aquest acord de col·laboració, la prestació de serveis dels professionals es durà a terme tant a dependències de l'ICS - Gerència Territorial Girona com a les de l'IAS.

L'assignació del personal sanitari, per a la prestació conjunta i unitària dels serveis, es podrà realitzar per decisió de les entitats implicades en el present acord, decisió que respectarà, sempre que sigui possible, la petició del propi personal, respectant en tot cas el règim d'incompatibilitats que resulti aplicable.

En aquest sentit, aquest acord dona compliment al que es disposa a la normativa vigent d'aplicació, i en especial, al que es preveu a l'article 8 de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries (LOPS), a l'article 13.2 de la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'ICS, a l'article 42 del Decret 13/2009, de 3 de febrer, pels qual s'aproven els Estatuts de l'ICS i a l'article 8.2 de l'Acord de Mesa Sectorial de Negociació de Sanitat. Pel que fa al personal depenent de l'Institut d'Assistència Sanitària, es considerarà en especial el Conveni laboral vigent de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (XHUP).

El personal afectat per aquest acord de col·laboració mantindrà en tot moment la seva vinculació orgànica amb les respectives entitats proveïdores, d'acord amb el règim jurídic - laboral que correspongui, sens perjudici de la vinculació funcional amb el centre en què es presti serveis en cada moment, i de la seva dependència funcional.

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 podrà dur a terme en la localització territorial i en els espais físics que determini quan correspongui el Pla funcional, i d'acord amb les respectives disponibilitats i atenent als següents criteris:

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:

1. Quan el personal sanitari 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.
2. Quan el personal sanitari aportat hagi de prestar serveis de manera exclusiva en un, dos o més centres, establiments o serveis de l'altra 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, del 20 de març, sobre reassignació funcional de determinats empleats públics, ratificada per l'article 141 de la Llei 2/2014, del 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic de la Generalitat de Catalunya i la Llei 3/2015, de 11 de març, de mesures fiscals, financeres i administratives (DOGC 6830, de 13 de març) en la seva Disposició Addicional Vuitena que també regula les aliances estratègiques i projectes de gestió compartida i estableix que els professionals (no ho limita només als sanitaris com feia la LOPS) poden realitzar prestacions conjuntes, inclosos els no assistencials, fent referència també al personal directiu i de comandament al que permet exercir de forma compatible aquestes activitats. En el mateix sentit, l'art. 13.2 de la Llei 8/2007 de l'Institut Català de Salut, es refereix a tots els "professionals" de l'ICS, i no únicament als assistencials, que 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 s'estableixi en la normativa d'incompatibilitats.

A més, si la gestió de l'aliança estratègica o projecte de gestió compartida ho exigeix, les entitats que en formen part podran contractar directius, responsables i/o comandaments de serveis assistencials i no assistencials, vinculats al projecte en conjunt mitjançant un contracte d'alta direcció, o nomenament propi cada institució, prèvia aprovació per part dels òrgans de govern de les entitats que en formen part i sempre que aquesta nova contractació

no suposi un augment de càrrecs directius, responsables i/o comandaments equivalents de les entitats que formen part de l'aliança estratègica en el seu conjunt.

En qualsevol cas, però, s'ha d'estar al que regula la normativa sobre incompatibilitats aplicable i en aquest sentit, ens remeten a l'article 64 de la Llei 3/2015, que modifica l'apartat 5 de l'article 20 de la Llei 8/2007, de l' Institut Català de la Salut, i que resta redactat de la manera següent: "L'exercici d'un càrrec directiu és incompatible amb qualsevol altra activitat laboral, excepte les docents, les de recerca i les activitats de prestació conjunta en el marc d'aliances estratègiques o projectes de gestió compartida".

Tanmateix, i d'acord amb la referida D. A. Vuitena, en el marc d'aquestes aliances o projectes, és compatible la realització d'activitats de prestació conjunta per part del personal directiu i amb funcions de comandament dels centres, els serveis i els establiments que formen part del sistema sanitari públic.

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

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 acord 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.

Així mateix, i pel que fa al personal estatutari de l' ICS, el personal adscrit a l'activitat objecte del present Acord queda exclòs de percebre el "complement de continuïtat assistencial" previst en el II Acord de la Mesa Sectorial de Negociació de Sanitat sobre les condicions de treball del personal estatutari de l' Institut Català de la Salut, de data 19 de juliol de 2006 (apartat 8.2 en relació amb el 9.9), així com d'altre equivalent pel que fa al personal laboral de l' IAS, o el que es pugui determinar en Acords o normes posteriors, atenent el criteri de gerència única per al govern d'ambdues institucions i al fet que l'activitat es pròpia, per a pacients de la pròpia institució i en la pròpia jornada ordinària. Únicament es podrà mantenir el "complement de continuïtat assistencial" en cas que, previ compromís del o la professional, aquest/a presti serveis en un centre assistencial d'una altra gerència territorial.

Cada direcció responsable funcional de la prestació del servei haurà de comunicar amb antelació suficient a la Direcció de recursos humans de l'entitat a la que correspongui les incidències de nòmina, així com el tipus de guàrdies, nocturnitat, permisos, dies festius, vacances, cobertura d'incidències...etc.

### **Onzena. Autonomia**

Les persones d'una i altra part (interns, empleats, professionals, etc.) que col·laborin en el desplegament d'aquest conveni materialitzant la col·laboració en centres que depenguin de l'altra part, respectaran l'autonomia jeràrquica i administrativa, l'estructura orgànica, la reglamentació interna i les normes i protocols d'aquesta, per tal de no entorpir el normal desenvolupament de les respectives tasques que es duguin a terme.

### **Dotzena.- Ús d'espais i equipaments. Dispositius assistencials de suport.**

La prestació de serveis que desenvolupin conjuntament ambdós organismes es podran dur a terme en l'espai, unitat o servei de qualsevol de les entitats.

Per millorar de manera efectiva la qualitat de la prestació dels serveis assistencials conjunts objecte d'aquest acord de col·laboració, ambdues entitats proveïdores de serveis sanitaris signants autoritzen expressament la utilització de la part necessària de l'edifici i dels equipaments dels seus centres, garantint una adequada posta a disposició, en el moment i amb la periodicitat que requereixi l'activitat pactada.

La referència a l'ús dels equipaments necessaris inclou també l'accés i ús dels serveis informàtics i sistemes d'informació de què disposin cadascuna de les entitats signants, en les dependències on es desenvolupi l'activitat.

Així mateix, és responsabilitat de les entitats proveïdores dels serveis sanitaris signants l'adquisició del material fungible, l'aportació dels recursos materials o la incorporació de l'equipament necessari per a la realització de l'activitat prevista en aquest acord. A aquest efecte, l'aprovisionament correspondrà –i serà a càrrec- de l'entitat en la qual, en cada cas, es dugui a terme la prestació efectiva.

De la mateixa manera, ambdós establiments sanitaris aportaran el dispositiu professional de suport necessari per tal que l'equip conjunt de professionals adscrit al dispositiu que es constitueixi pugui desenvolupar amb normalitat l'activitat prevista, sigui quin sigui el centre en què, en cada moment i en cada cas, es desenvolupi aquesta activitat.

### **Tretzena.- Declaració d'activitat.**

L'activitat realitzada en virtut d'aquest acord en cadascuna de les entitats proveïdores de serveis sanitaris serà declarada i notificada per cadascuna d'aquestes entitats al Servei Català de la Salut.

Ambdues entitats es comprometen a elaborar un quadern de comandament, on es registrarà l'activitat realitzada, identificant cadascuna dels unitats productives. El responsable de cada dispositiu assistencial conjunt i també de l'equip de professionals que es constitueixi elaborarà i presentarà la Memòria d'activitat anual.



### **Catorzena.- Confidencialitat.**

Les parts, com a responsables del tractament, i en aplicació del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (Reglament general de protecció de dades, en endavant RGPD) i de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, informen que les dades pròpies facilitades per totes les Entitats seran tractades amb la finalitat de gestionar el present conveni, essent legítimat dit tractament per ser necessari per executar un contracte, tal i com estableix l'article 6.1 b) del RGPD.

Les dades facilitades únicament seran tractades per les corresponents parts dins de les seves funcions i competències i podran ser comunicades a organismes tant públics com privats quan així ho requereixi la normativa vigent.

Les dades seran conservades durant aquell període que sigui necessari en relació a la finalitat indicada, i com a mínim durant el període de temps en que el responsable del tractament estigui obligat a conservar-les d'acord amb la legislació aplicable.

Les parts tindran dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar la limitació o portabilitat enviant una sol·licitud a l'adreça indicada per cadascuna de les parts o bé enviant un correu electrònic a l'adreça [atencioalciutada.ics@gencat.cat](mailto:atencioalciutada.ics@gencat.cat) en el cas de l'ICS i [secretaria.gerencia@ias.cat](mailto:secretaria.gerencia@ias.cat) es en el cas de IAS.

En cas que en algun moment alguna de les parts consideri que s'han vulnerat els seus drets pot presentar una reclamació dirigida al delegat de protecció de dades, [dpd@ticsalutsocial.cat](mailto:dpd@ticsalutsocial.cat) en el cas de l'ICS i de IAS o a l'APDCAT, mitjançant la seu electrònica de l'Autoritat (<https://seu.apd.cat>) o per mitjans no electrònics.

Així mateix, les parts es comprometen al compliment de la normativa aplicable en relació a la Protecció de Dades de Caràcter Personal.

Les parts es comprometen a guardar estricta confidencialitat sobre la informació que es derivi de les seves relacions, especialment en termes del present conveni i les seves addendes i a utilitzar aquesta exclusivament per als fins que es pacten en aquest.

La informació obtinguda durant la realització de les activitats comuns i també els seus resultats tindran caràcter confidencial, i la seva utilització, total o parcial, per a publicació, divulgació o difusió, requerirà la conformitat expressa de les Parts.

### **Quinzena.- Productes intermedis**

S'entén per productes intermedis aquells productes no finalistes i de suport al procés diagnòstic.

L'article 14 de la Llei 11/1995, de 29 de setembre, de modificació parcial de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, permet a aquestes empreses públiques,

la realització de tots els actes i negocis jurídics que siguin necessaris per al desenvolupament adequat de les funcions que tenen atribuïdes.

En conseqüència, estan autoritzades a l'intercanvi de prestacions vinculades a l'àmbit sanitari, mitjançant l'establiment de convenis, com el present, i com a proveïdors recíprocs del Servei Català de la Salut, en el marc de les regions sanitàries creades per la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya.

L'ICS Girona i l'IAS, en el marc del present conveni, mantenen la voluntat de seguir realitzant les proves de suport diagnòstic que es demanin des dels diferents centres interinstitucionals, si bé, per motius d'eficiència i equitat i, en particular, per motius de coordinació assistencial, s'incentivarà el pacte de preus d'aquests productes intermedis per part d'ambdues institucions de mutu acord, prèvia aprovació de l'organisme competent en la seva fixació i dels respectius Consells d'Administració, en ares a la seva equiparació mútua i sempre i quan la determinació dels mateixos no representi un detriment econòmic sobre el preu de cost per a cap de les dues entitats ni una determinació contra legem.

#### **Setzena.- Unificació de Tarifes.**

Igualment, en el marc d'aquest conveni d'aliança estratègica, i d'acord amb les tarifes previstes pel CatSalut, es promourà la unificació de tarifes entre l'ICS Girona i l'IAS, amb la consecució de l'objectiu d'un IRR i un IRE conjunt entre ambdues institucions, prèvia l'autorització corresponent en idèntiques condicions que en l'apartat anterior i amb compensacions entre elles en el marc de la gestió compartida, amb el valor afegit de poder unificar les llistes d'espera sense els perjudicis derivats del diferencial econòmic entre centres.

#### **Dissetena.- Comissió de Seguiment**

Per la importància i transcendència d'aquest Acord, que afecta als màxims responsables de la direcció de l'ICS i de l'IAS, escau crear una Comissió Paritària de Seguiment integrada per 3 membres en representació de l'ICS, que seran nomenats per la seva Direcció Gerència, i per 3 membres del Consell d'Administració de l'IAS, que seran designats a l'efecte. Els membres d'aquesta Comissió Paritària (ICS - IAS) podran actuar delegant la seva representació per escrit.

Aquesta Comissió es reunirà semestralment amb caràcter ordinari i amb caràcter extraordinari a instància d'una de les parts i podrà decidir sobre la interpretació del present conveni, així com les modificacions d'activitat i recursos necessaris per al seu bon fi.

Les funcions d'aquesta Comissió consistiran en:

- a) Vetllar per l'acompliment del present acord i dels convenis addicionals que es desenvoluparan.
- b) Resoldre els problemes d'interpretació que es puguin plantejar.
- c) Proposar la modificació, ampliació o reducció de les prestacions inicialment establertes en funció de les necessitats de cada circumstància.
- d) Proposar la inclusió de noves prestacions.
- e) Valorar la revisió de les condicions de les prestacions.
- f) Validar la subscripció dels acords d'aplicació addicionals.
- g) Aprovar i ratificar els responsables o comandaments dels serveis unificats conjunts o coordinats.
- h) Informar i proposar la liquidació del present conveni o d'algun dels acords d'aplicació.
- i) Acordar la facturació entre ambdues institucions d'aquells serveis no contemplats a l'estructura del present conveni marc.

La Comissió de Seguiment es reunirà, amb un preavís de 15 dies i un ordre del dia prèviament establert:

- Anualment per al seguiment i valoració de les necessitats de revisió general del present acord i/o dels seus convenis addicionals.
- Semestralment, amb caràcter ordinari, i amb caràcter extraordinari a instància d'una de les parts.

En el termini d'un mes de la seva constitució seran nomenats els respectius membres de la Comissió.

Actuarà com a president de les reunions de la Comissió alternativament un dels membres designats per la Direcció Gerència de l'ICS i un dels membres designats per l'IAS. Igualment pel que fa a les funcions de secretari.

La Comissió de Seguiment elevarà el contingut de les seves conclusions a les direccions de cada entitat per a la seva aprovació.

Podran assistir a les reunions a més de les direccions de cada entitat, i els responsables de la prestació de serveis, aquells que la pròpia Comissió determini, amb veu i sense vot.

#### **Divuitena.- Ratificació**

El present acord s'haurà de sotmetre a la ratificació per part del Consell d'Administració de l'IAS.

### **Dinovena.- Jurisdicció competent**

El present conveni té naturalesa administrativa i resta exclòs de la regulació continguda en a Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, per la qual es transposen a l'ordenament jurídic espanyol les directives del Parlament Europeu i del Consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014, d'acord amb el seu article 6.1. Tanmateix, d'acord amb el que es preveu en l'article 4, li són d'aplicació els principis de la Llei esmentada per tal de resoldre els dubtes i els buits legals que es puguin presentar.

Les parts es comprometen a resoldre de manera amistosa, en el si de la comissió de seguiment, prevista en aquest 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, es sotmeten a la jurisdicció dels tribunals de la ciutat de Girona.

### **Vintena.- Vigència**

Aquest conveni tindrà una durada de quatre (4) anys, a comptar des de la data de la seva signatura, i es podrà acordar unànimement la seva pròrroga per un període de fins a quatre (4) anys addicionals o la seva extinció, llevat que alguna de les parts manifesti la seva voluntat contrària, notificant-ho fefaentment a les altres, amb un preavis de tres mesos d'antelació a la seva data de venciment o de qualsevol de les seves pròrrogues.

En qualsevol cas, el moment de cessació efectiva de la coordinació funcional s'haurà de supeditar a que quedi suficientment garantida la correcta prestació de l'activitat assistencial afectada, havent de ser prorrogada la vigència del conveni fins al moment que quedi adequadament resolta la continuïtat del servei.

2. No obstant el previst anteriorment, la vigència d'aquest acord s'extingirà anticipadament per qualsevol de les causes següents:

- a) Mutu acord de les parts.
- b) Impossibilitat manifesta, legal o material, de donar compliment als pactes o d'assolir els objectius del conveni.
- c) Incompliment manifest dels pactes convinguts entre les parts.
- d) Manca de ratificació dels Consells d'Administració.

En cas de resolució anticipada del conveni, s'haurà de garantir la continuïtat i correcció de la prestació del servei.

Malgrat l'anterior, en els convenis addicionals es podran preveure normes específiques de duració i resolució anticipada.

La resolució unilateral del present conveni marc d'aliança estratègica únicament es podran efectuar amb el previ requeriment i ratificació dels Consell d'Administració d'ambdues institucions i ratificació per Acord de Govern de la Generalitat de Catalunya.

#### **Vint-i-unena. No exclusivitat**

El present conveni no impedeix a les parts a col·laborar unilateralment amb terceres persones (físiques o jurídiques) de la forma que tinguin per convenient, per bé que es tindrà cura de no interferir en la bona marxa de les col·laboracions ja desplegades o que siguin susceptibles de desplegament sota aquest Conveni.

#### **Vint-i-dosena.- Clàusula derogatòria**

La vigència d'aquest acord deroga expressament:

- Conveni Marc d'aliança estratègica de 2 de gener de 2016, entre l'ICS i l'IAS.
- Convenis addicionals al conveni Marc d'aliança estratègica.

#### **Vint-i-tresena.- Convalidació i vigència expressa dels convenis relacionats amb l'aliança estratègica ICS-IAS de 2 de gener de 2016.**

Malgrat la clàusula anterior, es manté i es fa constar de forma expressa la vigència del conveni relatiu a Laboratori de 1 de gener de 2014, que mantindrà la seva autonomia i independència del present conveni marc d'aliança estratègica.

#### **Vint-i-quatrena.- Nomenament de responsables o comandaments de serveis unificats, conjunts o coordinats.**

Els responsables i/o comandaments dels serveis unificats, conjunts o coordinats de l'estructura assistencial o no assistencial conjunta ICS-IAS, quan es comparteixi un únic responsable del servei, seran nomenats a instància de la gerència única i per aprovació i ratificació de la Comissió de seguiment, en compliment del l'apartat g) de la clàusula dissetena relativa a la comissió de seguiment.

Aquesta assignació per acumulació no comporta dret adquirit sobre les noves funcions ni cap retribució addicional, mantenint la persona interessada la vinculació orgànica i les retribucions pròpies del seu lloc de treball d'origen.

#### **Vint-i-cinquena.- Registre de convenis**

Es procedirà a la inscripció del present conveni en el Registre de Convenis i Contractes en l'àmbit de l'assistència sanitària pública, creat pel Decret 136/2007, de 19 de juny.

D'acord amb la Instrucció 7/2013 del Servei Català de la Salut, aquest acord s'haurà de publicar en les webs de cadascuna de les parts.

I, com a prova de conformitat amb el contingut d'aquesta pròrroga les parts signen el present document essent la data de signatura la de la darrera signatura electrònica.

Yolanda Lejardi Estévez  
Directora gerenta  
Institut Català de la Salut

Joan Profitós Tuset  
President  
Institut d'Assistència Sanitària