

CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE EL MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES (INSS) Y LA ADMINISTRACIÓN DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA, MEDIANTE EL DEPARTAMENT DE SALUT, PARA EL CONTROL DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL DURANTE EL PERIODO 2021 a 2022.

REUNIDOS

De una parte, el Secretario de Estado de la Seguridad Social y Pensiones, D. Israel Arroyo Martínez nombrado mediante Real Decreto 70/2020 de 14 de enero, y la Directora General del Instituto Nacional de la Seguridad Social, D^a. M^a. Carmen Armesto González-Rosón, nombrada mediante Real Decreto 131/2020 de 21 de enero.

Y, de otra parte, la Administración de la Generalitat de Catalunya, representada por la Consejera de Salud, D^a. Alba Vergés i Bosch, nombrada mediante Decreto 3/2018, de 29 de mayo, y autorizada por Acuerdo de Gobierno de 30 de marzo de 2021, por el que se aprueba la suscripción de un Acuerdo entre el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones (INSS) y la Administración de la Generalitat de Catalunya, mediante el Departamento de Salud, para el control de la Incapacidad Temporal durante el periodo 2021 a 2022, y se autoriza su firma.

Ambas partes se reconocen mutua capacidad para obligarse y convenir, y

MANIFIESTAN

CONVENI DE COL·LABORACIÓ ENTRE EL MINISTERI D'INCLUSIÓ, SEGURETAT SOCIAL I MIGRACIONS (INSS) I L'ADMINISTRACIÓ DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA, MITJANÇANT EL DEPARTAMENT DE SALUT, PER AL CONTROL DE LA INCAPACITAT TEMPORAL DURANT EL PERIODE 2021 a 2022.

REUNITS

D'una banda, el secretari d'Estat de Seguretat Social i Pensions, el senyor Israel Arroyo Martínez, nomenat mitjançant el Reial decret 70/2020, de 14 de gener, i la directora general de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, la senyora M. Carmen Armesto González-Rosón, nomenada mitjançant el Reial decret 131/2020, de 21 de gener.

I, d'una altra banda, l'Administració de la Generalitat de Catalunya, representada per la consellera de Salut, la senyora Alba Vergés i Bosch, nomenada mitjançant el Decret 3/2018, de 29 de maig, i autoritzada per l'Acord del Govern de 30 de març de 2021, pel qual s'aprova la subscripció d'un acord entre el Ministeri d'Inclusió, Seguretat Social i Migracions (INSS) i l'Administració de la Generalitat de Catalunya, mitjançant el Departament de Salut, per al control de la incapacitat temporal durant el període de 2021 a 2022, i se n'autoritza la signatura.

Ambdues parts es reconeixen la capacitat mútua per obligar-se i convenir, i

MANIFESTEN

Primero.- Que el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), Entidad Gestora de la Seguridad Social, encuadrada en el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, tiene competencias para gestionar y controlar la prestación de Incapacidad Temporal (IT) de conformidad con lo dispuesto en el artículo 1 del Real Decreto 2583/1996, de 13 de diciembre, que regula la estructura orgánica y funciones del Instituto Nacional de la Seguridad Social y modificación parcial de las correspondientes a la Tesorería General de la Seguridad Social.

Que el Secretario de Estado de la Seguridad Social y Pensiones actúa en virtud de lo establecido en el artículo 62.2, apartado g), de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público (LRJSP).

Que la Directora General del Instituto Nacional de la Seguridad Social es competente en virtud de las atribuciones previstas en el artículo 48.2 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre de Régimen Jurídico del Sector Público, en función de su cargo y en el ejercicio de las facultades que le confiere el art. 1 del RD 2583/1996, de 13 de diciembre.

Segundo.- Que la Administración de la Generalitat de Catalunya, de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 1517/1981, de 8 de julio, es competente para prestar la Asistencia Sanitaria de la Seguridad Social y, a través de los facultativos de su Servicio Público de Salud (SPS), extender los partes médicos de baja, confirmación de la baja y alta que establecen el inicio y la duración, con carácter general, de los procesos de IT en

Primer. Que l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), entitat gestora de la Seguretat Social, enquadrada en el Ministeri d'Inclusió, Seguretat Social i Migracions, té competències per gestionar i controlar la prestació d'incapacitat temporal (IT) de conformitat amb el que disposa l'article 1 del Reial decret 2583/1996, de 13 de desembre, d'estructura orgànica i funcions de l'Institut Nacional de la Seguretat Social i de modificació parcial de les corresponents a la Tresoreria General de la Seguretat Social.

Que el secretari d'Estat de Seguretat Social i Pensions actua en virtut del que estableix l'article 62.2, apartat g), de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic (LRJSP).

Que la directora general de l'Institut Nacional de la Seguretat Social és competent en virtut de les atribucions previstes a l'article 48.2 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic, en funció del seu càrrec i en l'exercici de les facultats que li confereix l'article 1 del Reial decret 2583/1996, de 13 de desembre.

Segon. Que l'Administració de la Generalitat de Catalunya, de conformitat amb el que estableix el Reial decret 1517/1981, de 8 de juliol, és competent per prestar l'assistència sanitària de la Seguretat Social i, a través dels facultatius del seu servei públic de salut (SPS), estendre els comunicats mèdics de baixa, confirmació de la baixa i alta que estableixen l'inici i la durada, amb caràcter general, dels processos d'IT al

su territorio y, mediante la Inspección Médica de la Subdirección General de Evaluaciones Médicas, del Departamento de Salud, participar en la responsabilidad de gestionar y controlar la prestación junto con las Entidades gestoras y colaboradoras de la Seguridad Social de conformidad con el Real Decreto 625/2014, de 18 de julio, por el que se regulan determinados aspectos de la gestión y control de los procesos por IT en los primeros trescientos sesenta y cinco días de su duración.

Tercero.- Que a ambas Administraciones interesa, en consecuencia, el estudio del comportamiento de la citada prestación y el establecimiento de los controles oportunos sobre la misma. A tal efecto, en el apartado f) del apartado 4 del artículo 82 del TRLGSS (aprobado por Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre), y el punto uno del artículo 10 del Real Decreto 625/2014, de 18 de julio, se contempla la posibilidad de establecer acuerdos de colaboración, con el fin de mejorar la eficacia en la gestión y control de la IT, con el Instituto Nacional de Gestión Sanitaria o los Servicios de Salud de las distintas Comunidades Autónomas.

Cuarto.- Que, de acuerdo con lo establecido en la disposición adicional tercera del RD 1300/1995, las competencias que atribuyen al INSS los apartados 2, 3, 4, 5 y 6 del artículo 3 del Real Decreto 2609/1982, de 24 de septiembre, continuarán siendo desarrolladas por los correspondientes órganos del Instituto Nacional de la Salud o los que realicen iguales funciones en las respectivas Comunidades Autónomas que hayan asumido transferencias en la materia. Y añade, en su segundo párrafo,

seu territori i, mitjançant la inspecció mèdica de la Sub-direcció General d'Avaluacions Mèdiques, del Departament de Salut, participar en la responsabilitat de gestionar i controlar la prestació, juntament amb les entitats gestores i col·laboradores de la Seguretat Social, de conformitat amb el Reial decret 625/2014, de 18 de juliol, pel qual es regulen determinats aspectes de la gestió i control dels processos per incapacitat temporal en els primers tres-cents seixanta-cinc dies de la seva durada.

Tercer. Que a ambdues administracions interessa, en conseqüència, l'estudi del comportament de la prestació esmentada i l'establiment dels controls oportuns sobre aquesta prestació. A aquest efecte, en l'apartat f) de l'apartat 4 de l'article 82 del TRLGSS (aprobat pel Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre), i el punt u de l'article 10 del Reial decret 625/2014, de 18 de juliol, es preveu la possibilitat d'establir acords de col·laboració, a fi de millorar l'eficàcia en la gestió i control de l'IT, amb l'Institut Nacional de Gestió Sanitària o els serveis de salut de les diferents comunitats autònomes.

Quart. Que, d'acord amb el que estableix la disposició addicional tercera del Reial decret 1300/1995, les competències que atribueixen a l'INSS els apartats 2, 3, 4, 5 i 6 de l'article 3 del Reial decret 2609/1982, de 24 de setembre, continuen sent desenvolupades pels òrgans corresponents de l'Institut Nacional de la Salut o els que facin funcions iguals en les respectives comunitats autònomes que hagin assumit transferències en la matèria. I afegeix, en el segon paràgraf, que el personal adscrit a les unitats de

que el personal adscrito a las Unidades de Valoración Médica de Incapacidades que se declaran extinguidas en el apartado anterior se adscribirá a la correspondiente Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social.

En este sentido, en todas las Comunidades Autónomas, menos Cataluña, se constituyeron los correspondientes Equipos de Valoración de Incapacidades a través de las correspondientes resoluciones de la Secretaría de Estado de la Seguridad Social, y de esta forma se adscribió el personal que con anterioridad pertenecía a las Unidades de Valoración Médica.

Y, puesto que en la Administración de la Generalitat de Cataluña, hasta la fecha, no se han constituido los correspondientes Equipos de Valoración de Incapacidades, esta Administración continúa ejerciendo las competencias que al INSS atribuyen los apartados 2, 3, 4, 5 y 6 del artículo 3 del Real Decreto 2609/1982, de 24 de septiembre.

Es esta la razón de la no existencia de médicos inspectores en las direcciones provinciales del INSS de Cataluña, lo cual hace necesario el incluir en el anexo del Plan de Actuaciones unos objetivos a realizar por la Subdirección General de Evaluaciones Médicas de la Administración de la Generalitat de Cataluña, en relación con los reconocimientos médicos a trabajadores en situación de incapacidad temporal, a propuesta de las direcciones provinciales del INSS, así como un control sobre la adecuación de la duración de los procesos.

valoració mèdica d'incapacitats que es declaren extingides en l'apartat anterior s'ha d'adscriure a la corresponent direcció provincial de l'Institut Nacional de la Seguretat Social.

En aquest sentit, en totes les comunitats autònomes, tret de Catalunya, es van constituir els corresponents equips de valoració d'incapacitats a través de les resolucions corresponents de la Secretaria d'Estat de la Seguretat Social, i d'aquesta forma s'hi va adscriure el personal que anteriorment pertanyia a les unitats de valoració mèdica.

I, atès que en l'Administració de la Generalitat de Catalunya, fins ara, no s'han constituït els corresponents equips de valoració d'incapacitats, aquesta Administració continua exercint les competències que atribueixen a l'INSS els apartats 2, 3, 4, 5 i 6 de l'article 3 del Reial decret 2609/1982, de 24 de setembre.

És aquesta la raó que no existeixen metges inspectors en les direccions provincials de l'INSS de Catalunya, la qual cosa fa necessari que s'incloguin en l'annex del Pla d'actuacions uns objectius que ha de realitzar la Sub-direcció General d'Avaluacions Mèdiques de l'Administració de la Generalitat de Catalunya en relació amb els reconeixements mèdics a treballadors en situació d'incapacitat temporal, a proposta de les direccions provincials de l'INSS, així com un control sobre l'adequació de la durada dels processos.

Quinto.- Que en el Presupuesto del INSS, para el año 2021, concepto presupuestario 459, se incluye un crédito de hasta un máximo de 315.023.458,60 €, que se destina a dar cobertura económica a los Convenios para todas las Comunidades Autónomas (CCAA) y el Instituto de Gestión Sanitaria (INGESA) (excluidas la Comunidad Foral de Navarra y la Comunidad Autónoma del País Vasco). Para el ejercicio 2022, ese crédito se encuentra fijado en ese mismo importe, condicionada su aprobación por la Ley de presupuestos Generales del Estado para ese año.

La Administración de la Generalitat de Catalunya participará en dicho crédito según su número de asegurados con derecho a la prestación de Incapacidad Temporal en el Sistema de la Seguridad Social. La liquidación del crédito, se efectuará en función del grado de cumplimiento de la realización de determinadas actuaciones de gestión y control de la IT, fijadas en cada ejercicio económico.

Sexto.- Que es voluntad de las partes, recogiendo experiencias derivadas de la ejecución de anteriores Convenios, establecer, en el Anexo que acompaña al Convenio, el Plan de actuaciones para la modernización y mejora de la gestión de la IT y la racionalización del gasto de la prestación, durante toda la vigencia del Convenio.

El mencionado Plan de actuaciones, que figura en el Anexo del presente Convenio, es fijo e invariable durante toda la vigencia del mismo.

Cinquè. Que en el pressupost de l'INSS, per a l'any 2021, concepte pressupostari 459, s'hi inclou un crèdit de fins a un màxim de 315.023.458,60 d'euros, que es destina a donar cobertura econòmica als convenis per a totes les comunitats autònomes (CA) i l'Institut de Gestió Sanitària (INGESA) (excloses la Comunitat Foral de Navarra i la Comunitat Autònoma del País Basc). Per a l'exercici 2022, aquest crèdit s'ha fixat en aquest mateix import, condicionada l'aprovació per la Llei de pressupostos generals de l'Estat per a aquell any.

L'Administració de la Generalitat de Catalunya ha de participar en el crèdit esmentat segons el nombre d'assegurats amb dret a la prestació d'incapacitat temporal en el sistema de la Seguretat Social. La liquidació del crèdit s'efectua en funció del grau de compliment de la realització de determinades actuacions de gestió i control de l'IT, fixades a cada exercici econòmic.

Sisè. Que és voluntat de les parts, recollint experiències derivades de l'execució de convenis anteriors, que s'estableixi, a l'annex que acompanya el Conveni, el Pla d'actuacions per a la modernització i millora de la gestió i control de la incapacitat temporal i per a la racionalització de la despesa de la prestació, durant tota la vigència del Conveni.

El Pla d'actuacions esmentat, que figura a l'annex del present Conveni, és fix i invariable durant tota la vigència.

Que, con la finalidad de fijar los compromisos entre el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones (INSS) y la Administración de la Generalitat de Catalunya en lo que se refiere a la asignación del crédito y la liquidación del mismo, así como las obligaciones de la Comunidad Autónoma recogidas en el Plan de Actuaciones, ambas partes acuerdan suscribir el presente Convenio, que se registrá con arreglo a las siguientes

CLÁUSULAS

Primera: Objeto y ámbito.

El presente Convenio tiene como finalidad establecer el marco de colaboración para alcanzar los objetivos fijados en el Plan de actuaciones para la modernización y mejora de la gestión, el control de la IT y la racionalización del gasto de la prestación, durante la vigencia de este Convenio con la Administración de la Generalitat de Catalunya.

Segunda: Distribución del crédito asignado.

La participación en el crédito de la Administración de la Generalitat de Catalunya, ascenderá para cada ejercicio, a la cuantía que resulte de distribuir el crédito global aprobado en la Ley de Presupuestos Generales del Estado para cada año, entre las distintas CCAA e INGESA en proporción al número de asegurados con derecho a la prestación de Incapacidad Temporal en el Sistema de la Seguridad Social, correspondientes al ejercicio anterior.

Que, amb la finalitat de fixar els compromisos entre el Ministeri d'Inclusió, Seguretat Social i Migracions (INSS) i l'Administració de la Generalitat de Catalunya referents a l'assignació del crèdit i la seva liquidació, així com les obligacions de la Comunitat Autònoma recollides en el Pla d'actuacions, ambdues parts acorden subscriure el present Conveni, que es regeix d'acord amb les següents

CLÀUSULES

Primera. Objecte i àmbit

Aquest Conveni té com a finalitat establir el marc de col·laboració per assolir els objectius fixats en el Pla d'actuacions per a la modernització i millora de la gestió i control de la incapacitat temporal i per a la racionalització de la despesa de la prestació durant la vigència d'aquest Conveni amb l'Administració de la Generalitat de Catalunya.

Segona. Distribució del crèdit assignat

La participació en el crèdit de l'Administració de la Generalitat de Catalunya ascendeix per a cada exercici a la quantia que resulti de distribuir el crèdit global aprovat en la Llei de pressupostos generals de l'Estat per a cada any entre les diferents CA i l'INGESA, en proporció amb el nombre d'assegurats amb dret a la prestació d'incapacitat temporal en el sistema de la Seguretat Social corresponents a l'exercici anterior.

Para el año 2021, a la Administración de la Generalitat de Catalunya le corresponde la cantidad resultante de distribuir el crédito de 315.023.458,60 €, conforme se especifica en el párrafo anterior.

Para el ejercicio 2022, existe crédito retenido mediante los correspondientes documentos contables, por el mismo importe que el relativo a la anualidad del año 2021.

El importe de los gastos derivados del presente Convenio se imputa a la aplicación presupuestaria 1102 4592 del presupuesto de gastos del INSS (1001 6000).

No obstante, la gestión, justificación y el resto de actuaciones relacionadas con los gastos derivados del presente Convenio, se ajustan a lo establecido en la legislación presupuestaria.

Tercera: Obligaciones a realizar por la Administración de la Generalitat de Catalunya.

La Administración de la Generalitat de Catalunya se obliga a la realización hasta el 31 de diciembre de 2022 del Plan de Actuaciones que se acompaña como anexo al Convenio. Este plan establece la siguiente distribución del crédito:

- a) Un 60% del crédito se destina al grado de cumplimiento del Programa de actividades.
- b) Un 40% del crédito se destina al grado de cumplimiento de los Objetivos de racionalización del gasto, medido para esta Administración de la Generalitat de

Per a l'any 2021, a l'Administració de la Generalitat de Catalunya li correspon la quantitat resultant de distribuir el crèdit de 315.023.458,60 €, de conformitat amb el que s'especifica en el paràgraf anterior.

Per a l'exercici 2022, hi ha crèdit retingut mitjançant els documents comptables corresponents pel mateix import que el relatiu a l'anualitat de l'any 2021.

L'import de les despeses derivades del present Conveni s'imputen a l'aplicació pressupostària 1102 4592 del pressupost de despeses de l'INSS (1001 6000).

No obstant això, la gestió, la justificació i la resta d'actuacions relacionades amb les despeses derivades del present Conveni s'ajusten al que estableix la legislació pressupostària.

Tercera. Obligacions que ha de satisfer l'Administració de la Generalitat de Catalunya

L'Administració de la Generalitat de Catalunya s'obliga a la realització fins al 31 de desembre de 2022 del Pla d'actuacions que acompanya el Conveni com a annex. Aquest Pla estableix la següent distribució del crèdit:

- a) Un 60% del crèdit es destina al grau de compliment del Programa d'activitats.
- b) Un 40% del crèdit es destina al grau de compliment dels objectius de racionalització de la despesa, mesurat per a l'Administració de la Generalitat

Catalunya según se detalla en el Plan de Actuaciones.

Si bien la vigencia del Convenio, a efectos de liquidación y pago será hasta el 30 de abril de 2023, el plazo para la realización de las obligaciones contenidas en el Plan de Actuaciones finalizará el 31 de diciembre de 2022.

El Plan de Actuaciones, con el detalle de las actividades y objetivos a realizar y la medición de los mismos, se mantendrá invariable durante toda la vigencia del Convenio.

Sin que en ningún caso suponga una alteración de los objetivos y actividades que forman parte del anexo, ni del porcentaje sobre el crédito asignado a cada uno de ellos, se podrá acordar por las partes a propuesta del INSS, al comienzo de cada año, en el seno de la Comisión de Seguimiento, los criterios de ponderación a aplicar dentro de cada actividad u objetivo, sin modificar las actuaciones y epígrafes contenidos en cada uno de ellos.

Durante la vigencia del Convenio podrá alterarse el Plan de Actuaciones siempre que sea necesario adaptarlo a las modificaciones normativas que surjan, así como a posibles cambios en el comportamiento de la prestación en todo el territorio nacional.

En el supuesto de que fuera aconsejable la alteración del Plan de Actuaciones, tal y como figura en el párrafo anterior, su modificación se llevará a cabo mediante una adenda modificativa, acordada entre las partes y tramitada conforme a los requisitos previstos en la Ley.

de Catalunya segons detalla el Pla d'actuacions.

Si bé la vigència del Conveni, als efectes de la liquidació i el pagament, és fins al 30 d'abril de 2023, el termini per a la realització de les obligacions que conté el Pla d'actuacions finalitza el 31 de desembre de 2022.

El Pla d'actuacions, amb el detall de les activitats i objectius que s'han de realitzar i el seu mesurament, es manté invariable durant tota la vigència del Conveni.

Sense que en cap cas suposi una alteració dels objectius i les activitats que formen part de l'annex, ni del percentatge sobre el crèdit assignat a cadascun, les parts poden acordar, a proposta de l'INSS, al començament de cada any, en el si de la Comissió de Seguiment, els criteris de ponderació que cal aplicar dins de cada activitat o objectiu, sense modificar les actuacions i els epígrafs que cadascun contingui.

Durant la vigència del Conveni es pot alterar el Pla d'actuacions sempre que sigui necessari adaptar-lo a les modificacions normatives que sorgeixin, així com a possibles canvis en el comportament de la prestació en tot el territori nacional.

En el supòsit que fos aconsellable l'alteració del Pla d'actuacions, tal com figura en el paràgraf anterior, la modificació s'ha de dur a terme mitjançant una addenda modificativa, acordada entre les parts i tramitada conforme als requisits previstos en la llei.

Cuarta: Entregas a cuenta y liquidaciones sobre el crédito asignado.

La entrega anual del crédito asignado en la Cláusula Segunda se efectuará de la siguiente forma:

Durante el primer cuatrimestre de 2021, el INSS realizará un anticipo a cuenta, en un pago único, del importe total del crédito asignado a la Administración de la Generalitat de Catalunya en ese ejercicio. No obstante, previamente la Administración de la Generalitat de Catalunya debe acreditar el ingreso de las cantidades que pudieran resultar de la liquidación de los créditos correspondientes al Convenio anterior, en función de la consecución de los objetivos en su día marcados, en la cuenta bancaria designada por el INSS.

Durante el primer cuatrimestre del ejercicio 2022, el INSS realizará igualmente un anticipo a cuenta, en un pago único, del importe total del crédito asignado a la Administración de la Generalitat de Catalunya en ese ejercicio.

No obstante, antes del 30 de abril de 2022 y, con carácter previo al pago, se procederá a la liquidación del crédito asignado en el ejercicio anterior, en proporción al grado de cumplimiento del Programa de actividades y a los Objetivos de racionalización del gasto.

En caso de acordarse la prórroga, las operaciones de liquidación del Convenio se realizarán durante el último cuatrimestre de vigencia, procediendo a realizarse durante el primer cuatrimestre

Quarta. Lliuraments a compte i liquidacions sobre el crèdit assignat

El lliurament anual del crèdit assignat en la clàusula segona s'ha d'efectuar de la forma següent:

Durant el primer quadrimestre de 2021, l'INSS ha de fer una bestreta a compte, en un pagament únic, de l'import total del crèdit assignat a l'Administració de la Generalitat de Catalunya en aquest exercici. No obstant això, prèviament, l'Administració de la Generalitat de Catalunya ha d'acreditar l'ingrés de les quantitats que puguin resultar de la liquidació dels crèdits corresponents al Conveni anterior, en funció de la consecució dels objectius marcats al seu dia, en el compte bancari designat per l'INSS.

Durant el primer quadrimestre de l'exercici 2022, l'INSS ha de fer igualment una bestreta a compte, en un pagament únic, de l'import total del crèdit assignat a l'Administració de la Generalitat de Catalunya en aquest exercici.

No obstant això, abans del 30 d'abril de 2022 i, amb caràcter previ al pagament, s'ha de liquidar el crèdit assignat a l'exercici anterior, en proporció amb el grau de compliment del Programa d'activitats i amb els objectius de racionalització de la despesa.

En cas d'acordar-se'n la pròrroga, les operacions de liquidació del Conveni s'han de fer durant l'últim quadrimestre de vigència, i les operacions de liquidació de l'exercici precedent s'han de fer durant el primer quadrimestre de 2023.

de 2023, las operaciones de liquidación del ejercicio precedente.

La entrega del crédito a anticipar en cada ejercicio de vigencia del Convenio, queda condicionada a la conformidad de la liquidación del crédito del año anterior por parte de la Administración de la Generalitat de Catalunya.

El procedimiento para el cálculo de la mencionada liquidación del crédito asignado será el siguiente:

El porcentaje de incumplimiento de los objetivos del Programa de actividades y de los Objetivos de racionalización del gasto registrado por la Administración de la Generalitat de Catalunya en el año anterior, se aplicará sobre el crédito anual asignado a la Administración en el año inmediatamente anterior. De esta forma se obtiene el importe adeudado por la Administración de la Generalitat de Catalunya al INSS derivado del incumplimiento de los objetivos.

En el año 2022, de la entrega anual del crédito asignado en la Cláusula Segunda se podrá descontar el importe adeudado por la Administración de la Generalitat de Catalunya al INSS derivado del incumplimiento de los objetivos en el ejercicio 2021. El resultado, una vez realizadas las deducciones será el importe a entregar a la Administración de la Generalitat de Catalunya por parte del INSS.

A la finalización de la vigencia del Convenio, el 30 de abril de 2023, se calculará el importe adeudado por la Administración de la Generalitat de Catalunya al INSS por incumplimiento de

El lliurament del crèdit que cal anticipar a cada exercici de vigència del Conveni queda condicionat a la conformitat de la liquidació del crèdit de l'any anterior per part de l'Administració de la Generalitat de Catalunya.

El procediment per al càlcul de la liquidació esmentada del crèdit assignat és el següent:

El percentatge d'incompliment dels objectius del Programa d'activitats i dels objectius de racionalització de la despesa registrada per l'Administració de la Generalitat de Catalunya l'any anterior s'ha d'aplicar sobre el crèdit anual assignat a l'Administració l'any immediatament anterior. D'aquesta forma, s'obté l'import degut per l'Administració de la Generalitat de Catalunya a l'INSS derivat de l'incompliment dels objectius.

L'any 2022, del lliurament anual del crèdit assignat en la clàusula segona es pot descomptar l'import degut per l'Administració de la Generalitat de Catalunya a l'INSS derivat de l'incompliment dels objectius a l'exercici 2021. El resultat, una vegada fetes les deduccions, és l'import que l'INSS ha de lliurar a l'Administració de la Generalitat de Catalunya.

A la finalització de la vigència del Conveni, el 30 d'abril de 2023, s'ha de calcular l'import degut per l'Administració de la Generalitat de Catalunya a l'INSS per incompliment dels objectius el 2022.

los objetivos en 2022. Este importe lo liquidará la Administración de la Generalitat de Catalunya al INSS mediante ingreso en la cuenta corriente que al efecto se determine en el primer cuatrimestre del año 2023. En el año 2023, únicamente se realizará la liquidación de los gastos del Convenio conforme a lo dispuesto en la presente cláusula y en el artículo 52 de la Ley 40/2015 de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, sin incluirse ningún otro pago adicional.

El Programa de actividades y el Programa de objetivos de racionalización del gasto serán valorados de forma independiente, conforme a los criterios homogéneos que elabore y remita el INSS a la Administración de la Generalitat de Catalunya.

Del mismo modo, los distintos objetivos establecidos en cada uno de los dos programas se valorarán de forma independiente, y no será posible la compensación entre ellos.

La valoración obtenida en cada programa será el resultado de la suma de la puntuación alcanzada en cada uno de los objetivos incluidos en dicho programa.

Quinta: Destino del Crédito.

La Administración de la Generalitat de Catalunya deberá destinar los créditos percibidos en aplicación de este Convenio a la mejora de los procesos de control y gestión de la Incapacidad Temporal, a la modernización de sus equipos informáticos, materiales y humanos y a la incentivación de éstos.

Aquest import l'ha de liquidar l'Administració de la Generalitat de Catalunya a l'INSS mitjançant un ingrés en el compte corrent que es determini a aquest efecte en el primer quadrimestre de l'any 2023. L'any 2023, únicament s'ha de fer la liquidació de les despeses del Conveni conforme al que disposen aquesta clàusula i l'article 52 de la Llei 40/2015 d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic, sense incloure-hi cap altre pagament addicional.

El Programa d'activitats i el Programa d'objectius de racionalització de la despesa s'han de valorar de forma independent, de conformitat amb els criteris homogenis que l'INSS elabori i remeti a l'Administració de la Generalitat de Catalunya.

De la mateixa manera, els diferents objectius establerts a cada un dels dos programes s'han de valorar de forma independent, i no és possible la compensació entre aquests.

La valoració obtinguda en cada programa és el resultat de la suma de la puntuació assolida en cada un dels objectius inclosos en el Programa esmentat.

Cinquena. Destinació del crèdit

L'Administració de la Generalitat de Catalunya ha de destinar els crèdits percebuts en aplicació d'aquest Conveni a la millora dels processos de control i gestió de la incapacitat temporal, a la modernització dels seus equips informàtics, materials i humans i a la incentivació d'aquests equips.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 48.6 de la LRJSP, las aportaciones financieras que se comprometan a realizar los firmantes no podrán ser superiores a los gastos derivados de la ejecución del Convenio.

La Administración de la Generalitat de Catalunya, deberá elaborar una Memoria Técnica y Financiera en la que se especifique el destino dado a los créditos recibidos y los resultados obtenidos con el empleo de los mismos, reconociendo en la Memoria Financiera la naturaleza finalista de este Convenio.

En relación a la elaboración de la Memoria Técnica, la Administración de la Generalitat deberá proporcionar informes detallados sobre las actuaciones más relevantes realizadas en orden al cumplimiento del Programa de actividades.

Se consignarán en dicha memoria las actividades realizadas para el cumplimiento de cada objetivo incluido en el Programa, así como el personal destinado a las mismas, describiéndose el contenido de las certificaciones si las hubiera. Así mismo, se incluirá un resumen de las reuniones de las Comisiones provinciales celebradas, señalando los aspectos más relevantes tratados, las sugerencias y aportaciones habidas, y el número de reuniones realizadas. Por último, se incluirá un informe valorativo de los resultados positivos obtenidos con las actividades realizadas.

En cuanto a la Memoria Financiera, la Administración de la Generalitat de

D'acord amb el que disposa l'article 48.6 de la LRJSP, les aportacions financeres que es comprometin a realitzar els signants no poden ser superiors a les despeses derivades de l'execució del Conveni.

L'Administració de la Generalitat de Catalunya ha d'elaborar una memòria tècnica i financera en la qual s'especifiquin la destinació donada als crèdits rebuts i els resultats obtinguts amb l'ús d'aquests crèdits, amb el reconeixement en la memòria financera de la naturalesa finalista d'aquest Conveni.

En relació amb l'elaboració de la memòria tècnica, l'Administració de la Generalitat ha de proporcionar informes detallats sobre les actuacions més rellevants realitzades amb vista al compliment del Programa d'activitats.

S'han de consignar en la memòria esmentada les activitats realitzades per al compliment de cada objectiu inclòs en el Programa, així com el personal destinat a aquestes activitats, i s'hi ha de descriure el contingut de les certificacions, si n'hi ha. Així mateix, s'hi ha d'incloure un resum de les reunions de les comissions provincials celebrades, i se n'han d'assenyalar els aspectes més rellevants tractats, els suggeriments i les aportacions que hi ha hagut, i el nombre de reunions realitzades. Finalment, s'hi ha d'incloure un informe valoratiu dels resultats positius obtinguts amb les activitats realitzades.

Quant a la memòria financera, l'Administració de la Generalitat de

Catalunya deberá consignar en ella el desglose de los costes de las distintas actuaciones realizadas en el ejercicio al que correspondan, de modo que pueda visualizarse una correlación entre los importes invertidos y los objetivos a alcanzar previstos en el Convenio.

Deberán detallarse las actuaciones realizadas y el coste de las mismas, en el caso de coste directo de adquisición de bienes o servicios, su concepto e importe; o su porcentaje de financiación si no se imputa íntegramente al Convenio, así como su criterio de distribución. También se señalará el coste de las retribuciones destinadas al personal que desarrolle las actividades necesarias para el cumplimiento de los objetivos. Al final se presentará un cuadro resumen de gasto por cada actuación finalizada.

Sexta: Coordinación, seguimiento, verificación y control.

El seguimiento del Convenio se realizará a través de una Comisión Central y una Comisión en cada provincia.

Estas comisiones de seguimiento no implicarán gastos adicionales sobre el crédito que corresponderá a la Administración de la Generalitat de Catalunya, en proporción al número de asegurados con derecho a la Prestación de Incapacidad Temporal en el Sistema de la Seguridad Social en cada ejercicio, de conformidad con lo establecido en la Cláusula Segunda.

- Comisión Central: Composición y funcionamiento.

Catalunya hi ha de consignar el desglossament dels costos de les diferents actuacions realitzades en l'exercici a què corresponguin, de manera que s'hi pugui visualitzar una correlació entre els imports invertits i els objectius que cal assolir previstos al Conveni.

S'hi han de detallar les actuacions realitzades i el seu cost, en el cas de cost directe d'adquisició de béns o serveis, el concepte i l'import; o el percentatge de finançament, si no s'imputa íntegrament al Conveni, així com el criteri de distribució. També s'hi ha d'assenyalar el cost de les retribucions destinades al personal que desenvolupi les activitats necessàries per al compliment dels objectius. Al final, s'ha de presentar un quadre resum de despesa per cada actuació finalitzada.

Sisena. Coordinació, seguiment, verificació i control

El seguiment del Conveni s'ha de fer a través d'una comissió central i una comissió a cada província.

Aquestes comissions de seguiment no impliquen despeses addicionals sobre el crèdit que correspon a l'Administració de la Generalitat de Catalunya en proporció amb el nombre d'assegurats amb dret a la prestació d'incapacitat temporal en el sistema de la Seguretat Social en cada exercici, de conformitat amb el que estableix la clàusula segona.

- Comissió Central. Composició i funcionament

La Comisión Central estará integrada por los siguientes miembros:

- Cuatro representantes del Instituto Nacional de la Seguridad Social. Con presencia del área de gestión, del área de inspección médica, y del área económica.
- Cuatro representantes del Servicio Público de Salud de la Administración de la Generalitat de Catalunya. Con presencia de los Servicios de Inspección Médica (SGAM), de los Servicios Asistenciales Sanitarios y de responsables del área económica
- Dos representantes de las Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social (MCSS), debido a la competencia que asumen en la gestión de los procesos de incapacidad temporal. Uno de los dos representantes será rotatorio entre las dos o tres MCSS de mayor implantación en la Administración de la Generalitat de Catalunya

Presidirá las reuniones el Subdirector General de Incapacidad Temporal y otras prestaciones económicas del sistema de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva y otras prestaciones a corto plazo y hará funciones de secretario el/la Jefe/a de Área de Subsidios, ambos del INSS.

La Comisión se reunirá con la frecuencia que sea precisa y, al menos, una vez al semestre.

Para la válida constitución de la Comisión Central, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 17 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre de Régimen Jurídico del Sector

La Comissió Central està integrada pels membres següents:

- Quatre representants de l'Institut Nacional de la Seguretat Social. Amb presència de l'àrea de gestió, de l'àrea d'inspecció mèdica i de l'àrea econòmica.
- Quatre representants del servei públic de salut de l'Administració de la Generalitat de Catalunya. Amb presència dels serveis d'inspecció mèdica (SGAM), dels serveis assistencials sanitaris i de responsables de l'àrea econòmica
- Dos representants de les mútues col·laboradores amb la Seguretat Social (MCSS), a causa de la competència que assumeixen en la gestió dels processos d'incapacitat temporal. Un dels dos representants és rotatori entre les dues o tres MCSS amb més implantació en l'Administració de la Generalitat de Catalunya.

Presideix les reunions el sub-director o sub-directora general d'Incapacitat Temporal i altres prestacions econòmiques del sistema de la Seguretat Social en la modalitat no contributiva i altres prestacions a curt termini i fa funcions de secretaria el cap o la cap de l'Àrea de Subsidis, ambdós de l'INSS.

La Comissió es reuneix amb la freqüència que sigui necessària i, almenys, una vegada al semestre.

Per a la constitució vàlida de la Comissió Central, d'acord amb el que disposa l'article 17 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre de règim jurídic del sector

Público, a efectos de la celebración de las sesiones, en primera convocatoria, se requerirá como mínimo la asistencia del Presidente, el Secretario o, en su caso, de quienes le suplan, y de la totalidad de los miembros que representen al Instituto Nacional de la Seguridad Social y a la Administración de la Generalitat de Catalunya, así como los representantes de las Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social.

En segunda convocatoria, el número de miembros necesarios para estar válidamente constituida la Comisión Central será de dos representantes del Instituto Nacional de la Seguridad Social, además del Presidente y Secretario o persona que les sustituya, dos representantes de la Administración de la Generalitat de Catalunya, uno correspondiente al Área de Inspección y el otro al Área Sanitaria, y además uno de los representantes por parte de las Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social, de conformidad con en el apartado segundo del citado artículo.

Esta Comisión asume las siguientes funciones:

- Efectuar el seguimiento de lo establecido en este Convenio, velando por el cumplimiento de su contenido en los términos fijados y, en su caso, ejercer las funciones de coordinación que resulten procedentes. Así como resolver los problemas de interpretación y cumplimiento que puedan plantearse respecto al Convenio.
- Conocer el Plan de actuaciones para la modernización y mejora de la gestión y control de la IT, que figura en

públic, a l'efecte de la celebració de les sessions, en primera convocatòria, es requereix com a mínim l'assistència del president o presidenta, el secretari o secretària o, si s'escau, dels qui els supleixin, i de la totalitat dels membres que representin l'Institut Nacional de la Seguretat Social i l'Administració de la Generalitat de Catalunya, així com els representants de les mútues col·laboradores amb la Seguretat Social.

En segona convocatòria, el nombre de membres necessaris perquè la Comissió Central estigui constituïda vàlidament és de dos representants de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, a més del president o presidenta i el secretari o secretària, o la persona que els substitueixi, dos representants de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, un de corresponent a l'àrea d'inspecció i l'altre, a l'àrea sanitària i, a més, un dels representants per part de les mútues col·laboradores amb la Seguretat Social, de conformitat amb en l'apartat segon de l'article esmentat.

Aquesta Comissió assumeix les funcions següents:

- Efectuar el seguiment del que estableix aquest Conveni, vetllant pel compliment del contingut en els termes fixats i, si escau, exercir les funcions de coordinació que siguin procedents; així com resoldre els problemes d'interpretació i compliment que es puguin plantejar respecte al Conveni.
- Conèixer el Pla d'actuacions per a la modernització i millora de la gestió i control de la incapacitat temporal, que

el anexo del Convenio, proponer las orientaciones precisas y aquellas actividades que la experiencia aconseje en orden a la consecución de sus fines

- Examinar los resultados del seguimiento de la aplicación de la normativa vigente en materia de IT, singularmente en lo referido a la adecuada cumplimentación de los partes e informes médicos de IT.
- Analizar el resultado de las reuniones celebradas por las Comisiones Provinciales, asesorando y orientando a las mismas en relación a la interpretación del Convenio.
- Efectuar el seguimiento de cada indicador del Programa de actividades de modernización y mejora de la gestión y control de la IT y de los Objetivos de racionalización del gasto, dándose cuenta por el INSS de la liquidación del ejercicio anterior en la primera reunión de cada año.
- Conocer la Memoria Técnica y Financiera en la que la Administración de la Generalitat de Catalunya especifique el destino de los créditos recibidos y los resultados alcanzados.
- Estudiar cualesquiera otros asuntos propuestos por las partes que sean de interés para la gestión y el control de la prestación de IT.
- Comisión Provincial. - Composición y funcionamiento.

A nivel provincial se crearán comisiones que llevarán a cabo el seguimiento de la ejecución del Convenio y cuya

figura a l'annex del Conveni, proposar les orientacions precises i les activitats que l'experiència aconselli amb vista a la consecució de les seves finalitats.

- Examinar els resultats del seguiment de l'aplicació de la normativa vigent en matèria d'IT, singularment pel que fa a l'emplenament adequat dels comunicats i informes mèdics d'IT.
- Analitzar el resultat de les reunions fetes per les comissions provincials, i assessorar-les i orientar-les en relació amb la interpretació del Conveni.
- Efectuar el seguiment de cada indicador del Programa d'activitats de modernització i millora de la gestió i control de la incapacitat temporal i dels objectius de racionalització de la despesa; i l'INSS ha de donar compte de la liquidació de l'exercici anterior en la primera reunió de cada any.
- Conèixer la memòria tècnica i financera en la qual l'Administració de la Generalitat de Catalunya especifiqui la destinació dels crèdits rebuts i els resultats assolits.
- Estudiar qualssevol altres assumptes proposats per les parts que siguin d'interès per a la gestió i el control de la prestació d'IT.
- Comissió Provincial. Composició i funcionament

En l'àmbit provincial, es creen comissions que han de dur a terme el seguiment de l'execució del Conveni i la composició i

composición y régimen de funcionamiento será el siguiente:

- Tres representantes de la Dirección Provincial del INSS. Con presencia de las áreas de gestión.
- Tres representantes de la Administración de la Generalitat de Catalunya designados por la Consejería de Salud. Con presencia de los Servicios de Inspección Médica (SGAM) y de los Servicios Asistenciales Sanitarios.
- Un representante de las Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social (MCSS), debido a la competencia que asumen en la gestión de los procesos de incapacidad temporal.

Actuará como presidente el Director del INSS en esa provincia y hará las veces de secretario un funcionario designado por el presidente.

- Se reunirán con la frecuencia que sea precisa y, al menos, una por mes.
- La Comisión Provincial tendrá encomendadas las funciones derivadas de la ejecución del Programa de actividades en esa provincia. Periódicamente enviará a los servicios centrales del INSS los datos correspondientes a los resultados de dicho seguimiento.

Para la válida constitución de la Comisión Provincial se requerirá la asistencia a las reuniones, además del Presidente y Secretario o en su caso de quienes les

règim de funcionament de les quals són els següents:

- Tres representants de la direcció provincial de l'INSS, amb presència de les àrees de gestió.
- Tres representants de l'Administració de la Generalitat de Catalunya designats pel Departament de Salut, amb presència dels serveis d'inspecció mèdica (SGAM) i dels serveis assistencials sanitaris.
- Un o una representant de les mútues col·laboradores amb la Seguretat Social (MCSS), a causa de la competència que assumeixen en la gestió dels processos d'incapacitat temporal.

Actua com a president o presidenta qui ocupa la direcció de l'INSS en aquesta província i n'exerceix la secretaria un funcionari o funcionària designat per la presidència.

- Es reuneixen amb la freqüència que sigui necessària i, almenys, una vegada al mes.
- La Comissió Provincial té encomanades les funcions derivades de l'execució del Programa d'activitats en aquesta província. Periòdicament, ha d'enviar als serveis centrals de l'INSS les dades corresponents als resultats del seguiment esmentat.

Per a la constitució vàlida de la Comissió Provincial es requereix l'assistència a les reunions, a més del president o presidenta i del secretari o secretària o, si

suplan, de dos representantes por el Servicio Público de Salud de la Administración de la Generalitat de Catalunya, uno de cada área, y el representante de las Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 17 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.

Tanto en la Comisión Central como en la Provincial, los miembros que formen parte de las mismas, en caso de ausencia justificada del titular, serán sustituidos por suplentes designados al efecto. Los citados miembros podrán estar acompañados por el personal técnico que estimen necesario.

Séptima: Seguimiento y control de datos.

El INSS y la Administración de la Generalitat de Catalunya se relacionarán entre sí a través de medios electrónicos que aseguren la interoperabilidad y seguridad de los sistemas y soluciones adoptadas por cada una de ellos, garantizando la protección de los datos de carácter personal; todo ello conforme a lo dispuesto en el Esquema Nacional de Seguridad en el ámbito de la Administración Electrónica regulada en el Real Decreto 3/2010, de 8 de enero.

En este sentido, cabe aludir al artículo 155.1 de la Ley 40/2015 de Régimen Jurídico del Sector Público que establece que: "De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el

s'escau dels qui els supleixin, de dos representants pel servei públic de salut de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, un de cada àrea, i el representant de les mútues col·laboradores amb la Seguretat Social, d'acord amb el que disposa l'article 17 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic.

Tant en la Comissió Central com en la Provincial, els membres que en formin part, en cas d'absència justificada de la persona titular, són substituïts per suplents designats a aquest efecte. Els membres esmentats poden estar acompanyats pel personal tècnic que considerin necessari.

Setena. Seguiment i control de dades

L'INSS i l'Administració de la Generalitat de Catalunya s'han de relacionar entre si a través de mitjans electrònics que assegurin la interoperabilitat i seguretat dels sistemes i solucions adoptats per cadascun, i s'ha de garantir la protecció de les dades de caràcter personal; tot això de conformitat amb el que disposa l'Esquema nacional de seguretat en l'àmbit de l'administració electrònica, que regula el Reial decret 3/2010, de 8 de gener.

En aquest sentit, es pot al·ludir a l'article 155.1 de la Llei 40/2015, de règim jurídic del sector públic, que estableix: "De conformitat amb el que disposen el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques respecte al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la

que se deroga la Directiva 95/46/CE y en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales, y su normativa de desarrollo, cada Administración deberá facilitar el acceso de las restantes Administraciones Públicas a los datos relativos a los interesados que obren en su poder, especificando las condiciones, protocolos y criterios funcionales o técnicos necesarios para acceder a dichos datos con las máximas garantías de seguridad, integridad y disponibilidad”.

El tratamiento de los datos de los trabajadores afectados, así como el acceso a los mismos, quedará sujeto a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, en sus disposiciones de desarrollo y de conformidad con lo establecido en el punto 3 del artículo 8 del RD 625/2014, de 18 de julio.

Para la correcta autorización y control de usuarios del sistema informático facilitado por el INSS y del sistema informático facilitado por la Administración de la Generalitat de Catalunya, tanto la Entidad Gestora como la Administración de la Generalitat de Catalunya:

- Indicarán a las MCSS y al SPS (SGAM) el procedimiento adecuado para la gestión de usuarios, no permitiéndose ninguna autorización que incumpla los requisitos establecidos.
- Podrán realizar los cambios que consideren oportunos en los roles (operaciones que puede realizar un determinado usuario con un

Directiva 95/46/CE, i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, i la seva normativa de desplegament, cada administració ha de facilitar l'accés de la resta d'administracions públiques a les dades de què disposi relatives als interessats, i n'ha d'especificar les condicions, protocols i criteris funcionals o tècnics necessaris per accedir-hi, amb les màximes garanties de seguretat, integritat i disponibilitat”.

El tractament de les dades dels treballadors afectats, així com l'accés a aquestes dades, queda subjecte al que disposa la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, en les seves disposicions de desplegament i de conformitat amb el que estableix el punt 3 de l'article 8 del Reial decret 625/2014, de 18 de juliol.

Per a la correcta autorització i control d'usuaris del sistema informàtic facilitat per l'INSS i del sistema informàtic facilitat per l'Administració de la Generalitat de Catalunya, tant l'entitat gestora com l'Administració de la Generalitat de Catalunya:

- Han de indicar a les MCSS i a l'SPS (SGAM) el procediment adequat per a la gestió d'usuaris, i no se n'ha de permetre cap autorització que incompleixi els requisits establerts.
- Poden fer els canvis que considerin oportuns en els rols (operacions que pot fer un usuari determinat amb un

determinado recurso) e informarán de ello al organismo usuario.

- Se reservan el derecho a realizar las auditorías que consideren oportunas sobre los recursos autorizados a los usuarios, con el objetivo de garantizar que el uso de los mismos responde a las necesidades legítimas.

El INSS y la Administración de la Generalitat de Catalunya aceptan comprometerse a:

- Identificar y comunicarse mutuamente los responsables que están capacitados en cada una de las Entidades para solicitar, en su nombre, autorizaciones de acceso para el personal que esté bajo su dependencia.
- Realizar las actividades de control que garanticen la debida custodia y adecuada utilización de los datos recibidos y cualquier otra actividad encaminada a garantizar la correcta forma y justificación del acceso a los ficheros o bases en que aquéllos figuren incluidos.
- Colaborar en todas las actuaciones de control y supervisión que puedan acordarse entre ambas Administraciones, al objeto de verificar la adecuada obtención y utilización de los servicios y/o la información cedida. En ningún caso podrá procederse a un tratamiento ulterior de los datos para fines incompatibles con el fin para el cual se recogieron inicialmente los datos personales, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 155.2 de la Ley 40/2015 de Régimen Jurídico del Sector Público.

recurs determinat) i n'han d'informar l'organisme usuari.

- Es reserven el dret a fer les auditories que considerin oportunes sobre els recursos autoritzats als usuaris, amb l'objectiu de garantir que l'ús dels recursos respon a les necessitats legítimes.

L'INSS i l'Administració de la Generalitat de Catalunya accepten comprometre's a:

- Identificar i comunicar-se mútuament els responsables que estan capacitats en cadascuna de les entitats per sol·licitar, en nom seu, autoritzacions d'accés per al personal que estigui sota la seva dependència.
- Realitzar les activitats de control que garanteixin la custòdia deguda i utilització adequada de les dades rebudes i qualsevol altra activitat encaminada a garantir la correcta forma i justificació de l'accés als fitxers o bases en què aquells figurin inclosos.
- Col·laborar en totes les actuacions de control i supervisió que es puguin acordar entre ambdues administracions, amb la finalitat de verificar l'adequada obtenció i utilització dels serveis i/o la informació cedida. En cap cas es pot realitzar un tractament ulterior de les dades per a finalitats incompatibles amb el fi per al qual es van recollir inicialment les dades personals, d'acord amb el que disposa l'article 155.2 de la Llei 40/2015, de règim jurídic del sector públic.

Octava: Duración, modificación y extinción del Convenio.

El presente Convenio se perfecciona desde el momento de su firma por todas las partes, teniendo una vigencia o duración hasta el 30 de abril de 2023, debido al régimen de liquidación previsto en la Cláusula cuarta. El Convenio será eficaz una vez inscrito en el Registro Electrónico Estatal de Órganos e Instrumentos de Cooperación del Sector Público Estatal y publicado en el *Boletín Oficial del Estado*, surtiendo efectos desde el 1 de enero de 2021.

De conformidad con el artículo 49.h).2º de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, los firmantes del Convenio podrán acordar unánimemente su prórroga por un periodo de hasta 2 años adicionales, dando continuidad a la ejecución de las actividades para el control de la incapacidad temporal, durante el periodo del año natural correspondiente a la prórroga, es decir, de 1 de enero de 2023 a 31 de diciembre de 2023, o en su caso de 1 de enero de 2023 a 31 de diciembre de 2024. Durante el primer cuatrimestre del ejercicio 2024, o en su caso de 2025, se realizarán las operaciones de liquidación del ejercicio o del Convenio a que se refiere la Cláusula cuarta.

Por su parte la eficacia de este Convenio quedará supeditada a lo dispuesto en el artículo 48.8 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico de Sector Público.

La modificación del contenido del Convenio sobre control de la IT requerirá el acuerdo unánime de los firmantes,

Vuitena. Durada, modificació i extinció del Conveni

El present Conveni es perfà des del moment que el signen totes les parts, i té una vigència o durada de fins al 30 d'abril de 2023, a causa del règim de liquidació que preveu la clàusula quarta. El Conveni és eficaç una vegada inscrit en el Registre electrònic estatal d'òrgans i instruments de cooperació del sector públic estatal i publicat al *Boletín Oficial del Estado*, i té efecte des de l'1 de gener de 2021.

De conformitat amb l'article 49.h).2n de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic, els signants del Conveni en poden acordar unànimement la pròrroga per un període de fins a dos anys addicionals, i donar continuïtat a l'execució de les activitats per al control de la incapacitat temporal durant el període de l'any natural corresponent a la pròrroga, és a dir, de l'1 de gener de 2023 al 31 de desembre de 2023 o, si s'escau, de l'1 de gener de 2023 al 31 de desembre de 2024. Durant el primer quadrimestre de l'exercici 2024 o, si s'escau, de 2025, s'han de fer les operacions de liquidació de l'exercici o del Conveni a què es refereix la clàusula quarta.

Per la seva part, l'eficàcia d'aquest Conveni queda supeditada al que disposa l'article 48.8 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic.

La modificació del contingut del Conveni sobre control de l'IT requereix l'acord unànim dels signants, segons estableix

según se establece en el artículo 49.g) de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.

El presente Convenio se extinguirá por el cumplimiento de las actuaciones que constituyen su objeto, o por incurrir en alguna de las causas de resolución que dispone el artículo 51 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico de Sector Público.

Novena: Consecuencias del incumplimiento.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 49. e) de la Ley 40/2015 de Régimen Jurídico del Sector Público, sobre consecuencias aplicables en caso de incumplimiento de las obligaciones y compromisos asumidos por cada una de las partes, y en su caso, los criterios para determinar la posible indemnización por el incumplimiento, cabe señalar que no se prevén indemnizaciones en caso de incumplimientos.

Décima: Naturaleza administrativa y jurisdicción competente.

Este Convenio es de naturaleza interadministrativa, de acuerdo con lo establecido en el artículo 47.2 a) de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.

Sin perjuicio de lo establecido en la Cláusula Sexta de este Convenio, las controversias no resueltas por la Comisión de Coordinación, Seguimiento, Verificación y Control, que se pudieran suscitar durante la vigencia del mismo serán sometidas a la jurisdicción contenciosa-administrativa, de conformidad con la Ley 29/1998, de 13 de

l'article 49.g) de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic.

El present Conveni s'extingeix pel compliment de les actuacions que en constitueixen l'objecte, o pel fet d'incórrer en alguna de les causes de resolució que disposa l'article 51 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic de sector públic.

Novena. Conseqüències de l'incompliment

D'acord amb el que disposa l'article 49.e) de la Llei 40/2015, de règim jurídic del sector públic, sobre conseqüències aplicables en cas d'incompliment de les obligacions i compromisos assumits per cadascuna de les parts i, si s'escau, els criteris per determinar la possible indemnització per l'incompliment, es pot assenyalar que no es preveuen indemnitzacions en cas d'incompliments.

Desena. Naturalesa administrativa i jurisdicció competent

Aquest Conveni és de naturalesa interadministrativa, d'acord amb el que estableix l'article 47.2.a) de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic del sector públic.

Sense perjudici del que estableix la clàusula sisena d'aquest Conveni, les controvèrsies no resoltes per la Comissió de Coordinació, Seguiment, Verificació i Control que es puguin suscitar durant la seva vigència s'han de sotmetre a la jurisdicció contenciosa administrativa, de conformitat amb la Llei 29/1998, de 13 de

julio, reguladora de la Jurisdicción
Contencioso-Administrativa.

juliol, reguladora de la jurisdicció
contenciosa administrativa.

Y en prueba de conformidad, firman el
presente Convenio.

I com a prova de conformitat, signen
aquest Conveni,

Por el Ministerio de Inclusión, Seguridad
Social y Migraciones
*Pel Ministeri d'Inclusió, Seguretat Social
i Migracions*

Per l'Administració de la Generalitat
de Catalunya
*Por la Administración de la Generalitat
de Catalunya*

El Secretario de Estado
El secretari d'Estat

La consellera de Salut
La Consejera de Salud

D. Israel Arroyo Martínez

Senyora Alba Vergés i Bosch

La Directora General del INSS
La directora general de l'INSS

D^a. M^a. Carmen Armesto González-Rosón

Anexo

Plan de actuaciones para la modernización y mejora de la gestión y control de la Incapacidad Temporal y para la racionalización del gasto de dicha prestación en la Administración de la Generalitat de Catalunya.

Este plan se compone de los apartados siguientes con la ponderación que se señala:

- Programa de actividades de modernización y mejora de la gestión y control de la IT: 60%
- Objetivos de racionalización del gasto: 40%

La valoración ponderada que cada uno de estos apartados tiene fijada, deberá llevarse a efecto de forma independiente.

A fin de calcular la liquidación de crédito que ha de realizarse a favor de la Administración de la Generalitat de Catalunya, la valoración se realizará, por cada una de las actividades y objetivos recogidos en el plan, atendiendo al resultado que alcance cada una de las provincias que componen la Comunidad.

Esos resultados provincializados servirán para determinar el porcentaje de cumplimiento alcanzado en cada actividad y objetivo, salvo en los apartados del Plan de actuaciones en que se totalicen los resultados para establecer el porcentaje total alcanzado por la Administración de la Generalitat de Catalunya en cada actividad y objetivo.

Annex

Pla d'actuacions per a la modernització i millora de la gestió i control de la incapacitat temporal i per a la racionalització de la despesa de la prestació esmentada en l'Administració de la Generalitat de Catalunya.

Aquest Pla es compon dels apartats següents, amb la ponderació que s'assenyala:

- Programa d'activitats de modernització i millora de la gestió i control de la incapacitat temporal: 60%
- Objectius de racionalització de la despesa: 40%

La valoració ponderada que cada un d'aquests apartats té fixada s'ha de portar a efecte de forma independent.

A fi de calcular la liquidació de crèdit que s'ha de realitzar a favor de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, la valoració s'ha de fer, per cada una de les activitats i objectius recollits en el Pla, atenent el resultat que assoleixi cada una de les províncies que componen la Comunitat.

Aquests resultats provincialitzats han de servir per determinar el percentatge de compliment assolit en cada activitat i objectiu, tret dels apartats del Pla d'actuacions en què es totalitzin els resultats per establir el percentatge total assolit per l'Administració de la Generalitat de Catalunya en cada activitat i objectiu.

I.- Programa de actividades de modernización y mejora de la gestión y control de la IT.

El Programa de actividades para la modernización y mejora de la gestión y control de la Incapacidad Temporal con una ponderación del 60% del crédito, se concreta en las siguientes áreas de actuación:

A.-Transmisión por vía telemática al INSS de los partes de IT, con calidad en los datos y en plazo: 8%

Creada en la Administración de la Generalitat de Catalunya una base de datos de procesos de IT, se habrá de conseguir que se incluyan en ella todos los partes médicos de baja, confirmación y alta emitidos por los facultativos de su ámbito territorial. Los partes médicos de baja y de confirmación se extenderán en función del periodo de duración que estime clínicamente el médico que los emite, de conformidad con lo establecido en el artículo 2 del Real Decreto 625/2014, de 18 de julio (BOE del día 21), y con arreglo a los cuatro grupos de procesos que establece dicho Real Decreto.

Así mismo, en dicha base de datos deberán incluirse también los partes médicos de alta y de baja emitidos por los Inspectores Médicos del SGAM.

Los partes médicos de baja, confirmación y alta se transmitirán por vía telemática al INSS, con independencia de cuál sea la Entidad competente en la gestión de la prestación económica, conforme a las especificaciones técnicas, diseño de

I. Programa d'activitats de modernització i millora de la gestió i control de la incapacitat temporal

El Programa d'activitats per a la modernització i millora de la gestió i control de la incapacitat temporal, amb una ponderació del 60% del crèdit, es concreta en les següents àrees d'actuació:

A. Transmissió per via telemàtica a l'INSS dels comunicats d'IT, amb qualitat en les dades i en termini: 8%

Creada en l'Administració de la Generalitat de Catalunya una base de dades de processos d'IT, s'ha d'aconseguir que s'hi incloguin tots els comunicats mèdics de baixa, confirmació i alta emesos pels facultatius del seu àmbit territorial. Els comunicats mèdics de baixa i de confirmació s'han d'estendre en funció del període de durada que estimi clínicament el metge que els emet, de conformitat amb el que estableix l'article 2 del Reial decret 625/2014, de 18 de juliol (BOE del dia 21), i d'acord amb els quatre grups de processos que estableix el Reial decret esmentat.

Així mateix, a la base de dades esmentada s'han d'incloure també els comunicats mèdics d'alta i de baixa emesos pels inspectors mèdics de l'SGAM.

Els comunicats mèdics de baixa, confirmació i alta es transmeten per via telemàtica a l'INSS, amb independència de quina sigui l'entitat competent en la gestió de la prestació econòmica, de conformitat amb les especificacions

registro y periodicidad que determine la Entidad Gestora, siempre con programas compatibles.

Así mismo, los citados partes habrán de transmitirse, por vía telemática, al INSS, de manera inmediata, y, en todo caso, en el primer día hábil siguiente al de su expedición, de conformidad con lo establecido en el apartado 1 del artículo 7 del RD 625/2014.

Los datos a transmitir, con carácter obligatorio, en los partes de baja, confirmación y alta, serán los que figuran en el modelo aprobado en la Orden ESS/1187/2015, de 15 de junio, por la que se desarrolla el Real Decreto 625/2014, así como los que se estimen oportunos para la adecuada gestión de la prestación de incapacidad temporal, conforme se fija en los protocolos de transmisión por vía telemática; y, en todo caso, deberá constar el Código Nacional de Ocupación, así como el código de diagnóstico, según la clasificación internacional de enfermedades de la Organización Mundial de la Salud, en la edición que establezca el INSS. En el supuesto de que la Administración de las Generalitat de Catalunya utilice otro sistema de codificación, deberá realizar la conversión a la clasificación señalada.

Dentro de este apartado, se valorará la calidad en la cumplimentación de los datos de los partes médicos, especialmente en lo relativo a los códigos de diagnóstico, profesión, a las recaídas en los procesos, así como la prontitud en la transmisión informática al INSS, por el SPS, de la modificación del parte de baja cuando es recaída de un proceso anterior.

tècniques, disseny de registre i periodicitat que determini l'entitat gestora, sempre amb programes compatibles.

Així mateix, els comunicats esmentats s'han transmetre, per via telemàtica, a l'INSS, de manera immediata i, en tot cas, el primer dia hàbil següent al de l'expedició, de conformitat amb el que estableix l'apartat 1 de l'article 7 del Reial decret 625/2014.

Les dades que cal transmetre, amb caràcter obligatori, als comunicats de baixa, confirmació i alta són les que figuren en el model aprovat en l'Ordre ESS/1187/2015, de 15 de juny, per la qual es desplega el Reial decret 625/2014, així com les que es considerin oportunes per a la gestió adequada de la prestació d'incapacitat temporal, d'acord amb el que es fixa en els protocols de transmissió per via telemàtica; i, en tot cas, hi ha de constar el codi nacional d'ocupació, així com el codi de diagnòstic, segons la classificació internacional de malalties de l'Organització Mundial de la Salut, en l'edició que n'estableixi l'INSS. En el supòsit que l'Administració de les Generalitat de Catalunya utilitzi un altre sistema de codificació, n'ha d'efectuar la conversió a la classificació assenyalada.

Dins d'aquest apartat, es valora la qualitat en l'emplenament de les dades dels comunicats mèdics, especialment pel que fa als codis de diagnòstic, professió, recaigudes en els processos, així com a la promptitud en la transmissió informàtica a l'INSS, per l'SPS, de la modificació del comunicat de baixa quan és recaiguda d'un procés anterior.

B.- Aplicación de tablas de duración óptima: 2%

El SPS (SGAM) dotará a sus médicos de Atención Primaria, de tablas de duración óptima elaboradas y facilitadas por el INSS, en las que se reflejen los tiempos de duración de cada uno de los procesos de mayor frecuencia, teniendo en cuenta la patología y la edad del trabajador; debiendo incorporar esas a los procedimientos informatizados de Atención Primaria. Estas tablas, que servirán como instrumento y como respaldo técnico a los médicos de Atención Primaria, podrán variarse a lo largo del tiempo. La edición de las nuevas tablas se efectuará por el INSS.

En este apartado se valorará expresamente no sólo la incorporación de las tablas de duración óptima facilitadas por el INSS a los sistemas informáticos de la Administración de la Generalitat de Catalunya, sino también la implantación de avisos y alarmas de ayuda al facultativo de Atención Primaria que debe expedir los partes de confirmación cuando se haya sobrepasado la duración óptima del proceso; incluyendo, así mismo, la necesidad de justificación expresa por dicho facultativo de las causas que han llevado al mantenimiento del proceso.

El SPS (SGAM) de la Administración de la Generalitat de Catalunya debe establecer y remitir al INSS, un plan de acción en el que se fijen las actuaciones a seguir en aquellos procesos de IT que han superado la duración óptima prefijada.

C.- Análisis Predictivo: 4%

B. Aplicació de taules de durada òptima: 2%

L'SPS (SGAM) ha de dotar els seus metges d'atenció primària de taules de durada òptima elaborades i facilitades per l'INSS, en les quals es reflecteixin els temps de durada de cada un dels processos més freqüents, tenint en compte la patologia i l'edat del treballador o treballadora; i s'han d'incorporar aquestes als procediments informatitzats d'atenció primària. Aquestes taules, que han de servir com a instrument i com a suport tècnic als metges d'atenció primària, poden variar al llarg del temps. L'edició de les noves taules l'ha d'efectuar l'INSS.

En aquest apartat, es valora expressament no només la incorporació de les taules de durada òptima facilitades per l'INSS als sistemes informàtics de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, sinó també la implantació d'avisos i alarmes d'ajuda al facultatiu d'atenció primària que ha d'expedir els comunicats de confirmació quan s'hagi sobrepasat la durada òptima del procés; incloent-hi, així mateix, la necessitat de justificació expressa pel facultatiu esmentat de les causes que han portat al manteniment del procés.

L'SPS (SGAM) de l'Administració de la Generalitat de Catalunya ha d'establir i remetre a l'INSS un pla d'acció en el qual es fixin les actuacions que cal seguir en els processos d'IT que han superat la durada òptima prefixada.

C. Anàlisi predictiva: 4%

El INSS hará participe al SPS de la Administración de la Generalitat de Catalunya de los resultados de la herramienta predictiva que se disponga y que se venga empleando en este Instituto para que, por medio de este instrumento de analítica predictiva, que combina una gran cantidad de variables que inciden en los procesos de IT (duración, sexo, edad, patología, ocupación etc.), pueda la Inspección Médica del SPS seleccionar aquellos procesos que requieran una valoración clínica por parte de dicha Inspección Médica, para mantener o no la situación de incapacidad temporal. A la vez podrán descartarse aquellos procesos en los que la herramienta, analizando las citadas variables, predice que aún no es necesario su control.

Para ello, el INSS enviará periódicamente a la Administración de la Generalitat de Catalunya los procesos de IT seleccionados mediante la herramienta predictiva susceptibles de ser valorados y citados a reconocimiento, en función de índices provincializados del INSS, de manera que la Inspección Médica (SGAM) y/o los facultativos del SPS realicen actuaciones concretas en las valoraciones / reconocimientos de esos trabajadores en IT.

Por su parte, la Administración de la Generalitat de Catalunya realizará los desarrollos informáticos necesarios para recibir esa información del INSS, y facilitará información sobre las actuaciones / reconocimientos realizados, así como el resultado efectivo de los mismos.

Los criterios de ponderación a aplicar en este objetivo serán los siguientes:

L'INSS ha de fer partícip l'SPS de l'Administració de la Generalitat de Catalunya dels resultats de l'eina predictiva de què es disposi i que s'hagi estat fent servir en aquest Institut perquè, per mitjà d'aquest instrument d'analítica predictiva, que combina una gran quantitat de variables que incideixen en els processos d'IT (durada, sexe, edat, patologia, ocupació etc.), la inspecció mèdica de l'SPS pugui seleccionar els processos que requereixin una valoració clínica d'aquesta inspecció mèdica, per mantenir o no la situació d'incapacitat temporal. Alhora, es poden descartar els processos respecte dels quals l'eina, analitzant les variables esmentades, prediu que encara no n'és necessari el control.

Per a això, l'INSS ha d'enviar periòdicament a l'Administració de la Generalitat de Catalunya els processos d'IT seleccionats mitjançant l'eina predictiva susceptibles de ser valorats i citats per a reconeixement, en funció d'índexs provincialitzats de l'INSS, de manera que la inspecció mèdica (SGAM) i/o els facultatius de l'SPS efectuin actuacions concretes en les valoracions/reconeixements d'aquests treballadors en IT.

Per part seva, l'Administració de la Generalitat de Catalunya ha de fer els desenvolupaments informàtics necessaris per rebre aquesta informació de l'INSS, i ha de facilitar informació sobre les actuacions/reconeixements realitzats, així com sobre el seu resultat efectiu.

Els criteris de ponderació que cal aplicar en aquest objectiu són els següents:

1º) Porcentaje de respuesta del SPS al número de procesos enviados.

2º) Tiempo de respuesta a los procesos enviados.

3º) Desviación, respecto a la media de las provincias con procedimiento EVI, del resultado de los controles efectuados (altas o mantenimiento de IT).

D.- Aviso en el Parte de Confirmación y Creación de Unidades Especializadas en el Control de Determinados Procesos de IT. 12%

D.1- Aviso en el parte de confirmación.

Con el fin de facilitar la detección de procesos de incapacidad temporal que se prolonguen en el tiempo más allá del que precise el cuadro clínico en sí, se valorará que en todos los partes de confirmación de incapacidad temporal legalmente exigibles, el médico del Servicio Público de Salud de la Administración de la Generalitat de Catalunya, responsable de esa baja, consigne de manera obligatoria si, a su juicio, el proceso de IT de que se trate:

-Transcurre de forma adecuada por las características clínicas del mismo.

-No transcurre de forma adecuada por una de las siguientes causas:

a) Asistencial: el proceso de IT se alarga indebidamente por estar pendiente de realizar una consulta con el especialista, una prueba diagnóstica, un determinado tratamiento médico, una determinada intervención

1r) Percentatge de resposta de l'SPS al nombre de processos enviats.

2n) Temps de resposta als processos enviats.

3r) Desviació, respecte a la mitjana de les províncies amb procediment EVI, del resultat dels controls efectuats (altres o manteniment d'IT).

D. Avís en el comunicat de confirmació i creació d'unitats especialitzades en el control de determinats processos d'IT: 12%

D.1. Avís en el comunicat de confirmació

A fi de facilitar la detecció de processos d'incapacitat temporal que es prolonguin en el temps més enllà del que necessiti el quadre clínic en si mateix, s'ha de valorar que, en tots els comunicats de confirmació d'incapacitat temporal exigibles legalment, el metge o metgessa del servei públic de salut de l'Administració de la Generalitat de Catalunya responsable d'aquesta baixa consigni de manera obligatòria si, segons el seu parer, el procés d'IT de què es tracti:

-Transcorre de forma adequada per les seves característiques clíniques.

-No transcurre de forma adequada per una de les causes següents:

a) Assistencial: el procés d'IT s'allarga indegudament perquè està pendent de fer una consulta amb l'especialista, una prova diagnòstica, un tractament mèdic determinat, una intervenció quirúrgica

quirúrgica o un determinado tratamiento rehabilitador.

- b) No asistencial: serían aquellos supuestos que para el facultativo del SPS le supongan una alteración importante en la imprescindible relación médico paciente.

En los protocolos de transmisión de datos se implantarán estos campos, de forma que la Inspección Médica del SPS tenga conocimiento inmediato de estas situaciones, debiendo actuar en consecuencia.

En los casos asistenciales la Inspección del SPS debe derivar estas situaciones de manera inmediata y preferente a las unidades médicas especializadas, consultores, etc., financiados con cargo a este Convenio de IT.

En los casos no asistenciales, la Inspección del SPS, procederá a realizar las actuaciones de control médico de estos asegurados para comprobar la situación clínica y actuar en consecuencia.

La valoración de este objetivo se realizará teniendo en consideración el total de procesos de IT por contingencias comunes del año anterior en la Comunidad.

Debido a las circunstancias excepcionales ocasionadas por la crisis del COVID-19, el ejercicio 2020 no puede servir de referente a efectos comparativos, por lo que, para la valoración del año 2021, los procesos de IT a tener en consideración serán los del ejercicio 2019.

determinada o un tractament rehabilitador determinat.

- b) No assistencial: serien els supòsits que per al facultatiu de l'SPS li suposin una alteració important en la imprescindible relació metge-pacient.

En els protocols de transmissió de dades, s'han d'implantar aquests camps, de manera que la inspecció mèdica de l'SPS tingui coneixement immediat d'aquestes situacions, i hi actuï en conseqüència.

En els casos assistencials, la inspecció de l'SPS ha de derivar aquestes situacions de manera immediata i preferent a les unitats mèdiques especialitzades, consultors, etc., finançats amb càrrec a aquest Conveni d'IT.

En els casos no assistencials, la inspecció de l'SPS, ha de realitzar les actuacions de control mèdic d'aquests assegurats per comprovar-ne la situació clínica i actuar en conseqüència.

La valoració d'aquest objectiu s'ha de fer tenint en consideració el total de processos d'IT per contingències comunes de l'any anterior en la Comunitat.

A causa de les circumstàncies excepcionals ocasionades per la crisi de la COVID-19, l'exercici 2020 no pot servir de referent a efectes comparatius, per la qual cosa, per a la valoració de l'any 2021, els processos d'IT que cal tenir en consideració són els de l'exercici 2019.

Las Inspecciones Médicas de los Servicios Públicos de Salud deberán realizar las actuaciones referidas en función del número de procesos de IT en los que se cumplimente el campo de aviso por los facultativos de Atención Primaria.

D.2- Creación de Unidades Especializadas en el Control de Determinados Procesos de IT.

Con este objetivo se pretende la creación, por la Administración de la Generalitat de Catalunya, de Unidades Asistenciales Especializadas para controlar los procesos de IT de patologías musculoesqueléticas y psiquiatría menor preferentemente, dirigidas a la intervención temprana (diagnóstico y tratamiento) de los trabajadores que han iniciado procesos de IT en esas patologías.

Se valoraría en función de la atención temprana, con disminución de los tiempos de los procesos que excedan del tiempo óptimo, siempre que se haya realizado una gestión eficaz tanto de pruebas complementarias como de procedimientos.

La Administración de la Generalitat de Catalunya elaborará un plan de viabilidad que incluirá un estudio inicial, el personal sanitario (médicos, psicólogos, fisioterapeutas, etc.) necesario destinado específicamente a este plan, los medios necesarios para su realización, así como los indicadores de seguimiento y los resultados obtenidos.

Se considera necesario que un determinado porcentaje de los procesos

Les inspeccions mèdiques dels serveis públics de salut han de fer les actuacions referides en funció del nombre de processos d'IT en els quals els facultatius d'atenció primària emplenin el camp d'avís.

D.2. Creació d'unitats especialitzades en el control de determinats processos d'IT

Amb aquest objectiu, es pretén que l'Administració de la Generalitat de Catalunya creï unitats assistencials especialitzades per controlar els processos d'IT de patologies musculoesquelètiques i psiquiatria menor preferentment, dirigides a la intervenció precoç (diagnòstic i tractament) dels treballadors que han iniciat processos d'IT en aquestes patologies.

Es valoraria en funció de l'atenció precoç, amb disminució dels temps dels processos que excedeixin el temps òptim, sempre que s'hagi fet una gestió eficaç tant de proves complementàries com de procediments.

L'Administració de la Generalitat de Catalunya ha d'elaborar un pla de viabilitat que ha d'incloure un estudi inicial, el personal sanitari (metges, psicòlegs, fisioterapeutes, etc.) necessari destinat específicament a aquest Pla, els mitjans necessaris per a la realització, així com els indicadors de seguiment i els resultats obtinguts.

Es considera necessari que un determinat percentatge dels processos

derivados de patología musculoesquelética o psiquiátrica menor, que superen los 45 días de duración, tengan alguna actuación en estas unidades especializadas.

Durante el primer ejercicio de vigencia del Convenio, se valorará la creación de las Unidades Especializadas y el Plan de Viabilidad de las mismas. En el siguiente ejercicio se valorará el número de procesos atendidos y los resultados respecto a la duración de la IT.

E.- Existencia de Médicos Consultores Especializados en Determinadas Patologías. 3%

Esta actividad consiste en la creación, por el SPS de la Administración de la Generalitat de Catalunya, de consultores especializados en los Centros de Salud de determinadas especialidades a plena disposición de los médicos de Atención Primaria, así como la intervención de especialistas o consultores que realicen un seguimiento del proceso de IT relacionado con el puesto de trabajo del ciudadano, valorando la necesidad de permanencia o no en dicha situación.

Estos consultores facilitarían a los MAP el trabajo en la adecuada asistencia y control de los trabajadores en IT, para que con inmediatez puedan atender a esos trabajadores desde el mismo momento en que acuden al Centro de Salud cuando inician su IT.

Los médicos especialistas a disposición del médico de atención primaria, serán de manera preferente consultores en patología musculoesquelética (reumatólogo, traumatólogo, rehabilitador) y patología psiquiátrica

derivats de patologia musculoesquelètica o psiquiàtrica menor, que superin els 45 dies de durada, tinguin alguna actuació en aquestes unitats especialitzades.

Durant el primer exercici de vigència del Conveni, s'ha de valorar la creació de les unitats especialitzades i el Pla de viabilitat d'aquestes unitats. A l'exercici següent s'ha de valorar el nombre de processos atesos i els resultats respecte a la durada de l'IT.

E. Existència de metges consultors especialitzats en determinades patologies: 3%

Aquesta activitat consisteix que l'SPS de l'Administració de la Generalitat de Catalunya creï consultors especialitzats en els centres de salut de determinades especialitats a plena disposició dels metges d'atenció primària, així com la intervenció d'especialistes o consultors que facin un seguiment del procés d'IT relacionat amb el lloc de treball del ciutadà o ciutadana, i valorin la necessitat de permanència o no en la situació esmentada.

Aquests consultors facilitarien als metges d'atenció primària la feina en l'assistència adequada i control dels treballadors en IT, perquè amb immediatesa puguin atendre aquests treballadors des del mateix moment en què acudeixen al centre de salut quan inicien l'IT.

Els metges especialistes a disposició del metges d'atenció primària han de ser de manera preferent consultors en patologia musculoesquelètica (reumatòlegs, traumatòlegs, rehabilitadors) i patologia psiquiàtrica menor (psiquiatres,

menor (psiquiatra, psicólogo), así como ocasionalmente, aquellos especialistas relacionados con el proceso clínico causante de la IT a los que se solicitará la información actualizada que precise, debiendo tener respuesta en tiempo inferior al que se determine anualmente. Las contestaciones a estas solicitudes deberán suponer, al menos, un volumen equivalente a un porcentaje determinado de los procesos que superen el tiempo óptimo por estas patologías.

Las comunicaciones entre el médico de Atención Primaria y los consultores deben realizarse de manera electrónica a través de la e-consulta, correo electrónico, etc.

La ponderación de este objetivo se determinará poniendo en relación los siguientes parámetros:

1º) Número de consultores existentes en cada provincia de la Comunidad.

2º) Número de beneficiarios de cada provincia con derecho a la prestación de IT.

3º) Porcentaje de procesos en la provincia que superen el tiempo óptimo.

F.- Gestión de propuestas de alta: 6%

La Administración de la Generalitat de Catalunya tramitará y contestará, motivadamente y en plazo, todas las propuestas de alta formuladas por las MCSS, a través del procedimiento informatizado diseñado por el INSS.

La contestación a las propuestas de alta formuladas por las MCSS, en caso de desacuerdo del SPS, deberá estar

psicòlegs), així com, ocasionalment, els especialistes relacionats amb el procés clínic causant de l'IT als quals se sol·licita la informació actualitzada que necessitin, i han de tenir resposta en un temps inferior al que es determini anualment. Les respostes a aquestes sol·licituds han de suposar, almenys, un volum equivalent a un percentatge determinat dels processos que superin el temps òptim per aquestes patologies.

Les comunicacions entre el metge o metgessa d'atenció primària i els consultors s'han de fer de manera electrònica a través de l'eConsulta, correu electrònic, etc.

La ponderació d'aquest objectiu s'ha de determinar posant en relació els paràmetres següents:

1r) Nombre de consultors existents a cada província de la Comunitat.

2n) Nombre de beneficiaris de cada província amb dret a la prestació d'IT.

3r) Percentatge de processos a la província que superin el temps òptim.

F. Gestió de propostes d'alta: 6%

L'Administració de la Generalitat de Catalunya ha de tramitar i contestar, motivadament i dins de termini, totes les propostes d'alta formulades per les MCSS, a través del procediment informatitzat dissenyat per l'INSS.

La resposta a les propostes d'alta formulades per les MCSS, en cas de desacord de l'SPS, ha d'estar motivada

motivada desde un punto de vista clínico-funcional, indicando las limitaciones orgánicas y funcionales que impiden el desarrollo de la actividad laboral del trabajador.

La valoración de este apartado del objetivo se realizará en base a la ratio propuestas de alta de Mutuas remitidas al SPS en relación a las propuestas contestadas por dicho SPS. En cuanto, al apartado de la fundamentación de las propuestas denegadas por el SPS, la valoración se realizará en base al resultado del análisis de las respuestas a dichas propuestas denegadas que serán puestas en común en las Comisiones Provinciales.

G.- Control médico de la adecuación de la incapacidad temporal: 10%

La finalidad de este objetivo es implicar a los médicos de atención primaria, como principales responsables de la emisión de los partes de incapacidad temporal, así como a la inspección médica de los Servicios Públicos de Salud (SPS), en adecuar la duración de los procesos de IT a los días estrictamente necesarios para la recuperación funcional de los trabajadores en situación de baja laboral.

El indicador a utilizar será: Número de días de IT / número de afiliados, referido al periodo analizado.

El SPS facilitará los datos relativos a las áreas de inspección en las que esté distribuido su territorio, así como el número de afiliados con derecho a la prestación de IT asignados en cada una de dichas áreas.

des d'un punt de vista clinicofuncional, amb indicació de les limitacions orgàniques i funcionals que impedeixen el desenvolupament de l'activitat laboral del treballador o treballadora.

La valoració d'aquest apartat de l'objectiu s'ha de fer partint de la ràtio establerta entre les propostes d'alta de mútues remeses a l'SPS en relació amb les propostes contestades per l'SPS esmentat. Quant a l'apartat de la fonamentació de les propostes denegades per l'SPS, la valoració s'ha de fer basant-se en el resultat de l'anàlisi de les respostes a les esmentades propostes denegades que han de ser posades en comú en les comissions provincials.

G. Control mèdic de l'adequació de la incapacitat temporal: 10%

La finalitat d'aquest objectiu és implicar els metges d'atenció primària, com a responsables principals de l'emissió dels comunicats d'incapacitat temporal, així com la inspecció mèdica dels serveis públics de salut (SPS), en adequar la durada dels processos d'IT als dies estrictament necessaris per a la recuperació funcional dels treballadors en situació de baixa laboral.

L'indicador que s'ha d'utilitzar és: nombre de dies d'IT/nombre d'afiliats, referit al període analitzat.

L'SPS ha de facilitar les dades relatives a les àrees d'inspecció en les quals estigui distribuït el seu territori, així com el nombre d'afiliats amb dret a la prestació d'IT assignats en cada una de les àrees esmentades.

Para poder realizar el seguimiento y valoración de este indicador, se creará un campo específico para consignar el dato numérico de cada área de Inspección. Este campo será transmitido por el SPS junto con el registro informático del parte de baja. Para ello se modificará el documento técnico relativo al protocolo de estandarización del proceso de envío y recepción de partes médicos emitidos desde los SPS.

La valoración se realizará en función del resultado alcanzado en cada área de inspección, comparado con el resultado alcanzado a nivel nacional, obteniendo el 50% de los puntos asignados a este apartado si el valor alcanzado se corresponde con la media nacional. Los resultados de las áreas que se sitúan por debajo o por encima de dicha media, alcanzarán la puntuación de manera inversamente proporcional al resultado alcanzado respecto a la media nacional; es decir, el porcentaje de puntuación a obtener se minorará o aumentará en el porcentaje que se haya superado o reducido la citada media nacional.

H- Reconocimientos médicos a trabajadores en IT realizados por el SGAM y resultado de los mismos en cuanto a la finalización de los procesos: 10%

H.-1 Reconocimientos médicos.

Los Servicios Médicos del SGAM deberán efectuar un mínimo anual de reconocimientos a trabajadores en IT, que serán propuestos por las Direcciones Provinciales del INSS. Este número mínimo de reconocimientos se calculará de manera homogénea a como se realiza en el resto de provincias del Estado, y

Per poder fer el seguiment i la valoració d'aquest indicador, s'ha de crear un camp específic per consignar-hi la dada numèrica de cada àrea d'inspecció. Aquest camp l'ha de transmetre l'SPS juntament amb el registre informàtic del comunicat de baixa. Per a això, s'ha de modificar el document tècnic relatiu al protocol d'estandardització del procés d'enviament i recepció de comunicats mèdics emesos pels SPS.

La valoració s'ha de fer en funció del resultat assolit en cada àrea d'inspecció, comparat amb el resultat assolit en l'àmbit nacional, i s'obté el 50% dels punts assignats a aquest apartat, si el valor assolit es correspon amb la mitjana nacional. Els resultats de les àrees que se situïn per sota o per sobre de la mitjana esmentada assoleixen la puntuació de manera inversament proporcional al resultat assolit respecte a la mitjana nacional; és a dir, el percentatge de puntuació que cal obtenir es minora o augmenta en el percentatge amb què s'hagi superat o reduït la mitjana nacional esmentada.

H. Reconeixements mèdics a treballadors en IT realitzats per l'SGAM i el seu resultat quant a la finalització dels processos: 10%

H.1. Reconeixements mèdics

Els serveis mèdics de l'SGAM han d'efectuar un mínim anual de reconeixements a treballadors en IT, que són proposats per les direccions provincials de l'INSS. Aquest nombre mínim de reconeixements es calcula de manera homogènia a com es fa en la resta de províncies de l'Estat, i és

será específico para cada una de las provincias catalanas, tomándose como referencia para su cálculo el número medio de afiliados al Sistema de la Seguridad Social al inicio del año en curso, restándole los afiliados a las cuatro provincias catalanas, dicho resultado se dividirá por el número total de médicos Inspectores de plantilla de la relación de puestos de trabajo de las cuarenta y ocho unidades médicas del INSS.

El número resultante se utilizará como referencia para aplicarlo a las cuatro provincias catalanas (con ajuste concreto a la baja en el caso de Barcelona, por el elevado número de afiliados) para determinar el número teórico de médicos inspectores del ICAM que deberían realizar controles de IT de menos de 365 días. De esta manera se asigna el número de controles, suponiendo tres citaciones presenciales y tres valoraciones sobre historia clínica por médico y jornada laboral, estableciéndose 100 días hábiles el primer semestre del año y 85 el segundo.

H.-2 Adecuación de la duración de los procesos de IT.

Se valorarán de forma diferenciada los reconocimientos médicos y resultado de los mismos estableciéndose tres grupos:

- 1.- Reconocimientos médicos efectuados en aquellos procesos de incapacidad temporal que aún no han alcanzado los 365 días de duración.
- 2.- Emisión de informe médico con destino a la CEI, bien mediante valoración sobre historia clínica, bien mediante reconocimiento presencial

específic per a cada una de les províncies catalanes, prenent com a referència per al càlcul el nombre mitjà d'afiliats al sistema de la Seguretat Social a l'inici de l'any en curs, i se'n resten els afiliats a les quatre províncies catalanes, i el resultat esmentat es divideix pel nombre total de metges inspectors de plantilla de la relació de llocs de treball de les quaranta-vuit unitats mèdiques de l'INSS.

El nombre resultant s'utilitza com a referència per aplicar-lo a les quatre províncies catalanes (amb ajustament concret a la baixa en el cas de Barcelona, per l'elevat nombre d'afiliats) per determinar el nombre teòric de metges inspectors de l'ICAM que haurien de fer controls d'IT de menys de 365 dies. D'aquesta manera, s'assigna el nombre de controls, suposant tres cites presencials i tres valoracions sobre història clínica per metge o metgessa i jornada laboral, i s'estableixen 100 dies hàbils el primer semestre de l'any i 85 el segon.

H.2. Adequació de la durada dels processos d'IT

S'han de valorar de forma diferenciada els reconeixements mèdics i el seu resultat i se n'han d'establir tres grups:

1. Reconeixements mèdics efectuats en els processos d'incapacitat temporal que encara no han assolit els 365 dies de durada.
2. Emissió d'informe mèdic amb destinació a la CEI, bé mitjançant valoració sobre història clínica, bé mitjançant reconeixement presencial

correspondiente al vencimiento de los 365 días de duración.

3.- Adecuación de la duración de los procesos de IT de más de 365 días de duración.

La valoración del cumplimiento del objetivo se hará de acuerdo a los datos enviados mensualmente por las Direcciones Provinciales del INSS a los Servicios Centrales.

El objetivo a alcanzar se calculará al comienzo de cada año en base a los resultados obtenidos en el ejercicio previo, tanto en las cuatro provincias catalanas como en el resto de España.

I.- Formación e información: 4%

Conscientes tanto el INSS como la Administración de la Generalitat de Catalunya, de la importancia que para el trabajo eficaz tiene la formación de los profesionales sanitarios, en materia de incapacidades laborales, se comprometen a fomentar la formación de estos en sus distintas modalidades: presencial o no presencial, utilizando para ello las metodologías y herramientas que estimen necesarias, tales como cursos, seminarios, jornadas, estancias formativas, intercambio de profesionales y cualesquiera otras que se consideren eficaces a la hora de lograr el objetivo planteado.

Las acciones formativas destinadas a estos profesionales deberán ser planificadas, al menos con periodicidad semestral. Deberán ser acordadas en su diseño y contenido por el SPS de la Administración de la Generalitat de

corresponent al venciment dels 365 dies de durada.

3. Adequació de la durada dels processos d'IT de més de 365 dies de durada.

La valoració del compliment de l'objectiu s'ha de fer d'acord amb les dades enviades mensualment per les direccions provincials de l'INSS als Serveis Centrals.

L'objectiu al qual cal arribar s'ha de calcular al començament de cada any sobre la base dels resultats obtinguts en l'exercici previ, tant en les quatre províncies catalanes com en la resta d'Espanya.

I. Formació i informació: 4%

Conscients, tant l'INSS com l'Administració de la Generalitat de Catalunya, de la importància que per al treball eficaç té la formació dels professionals sanitaris en matèria d'incapacitats laborals, es comprometen a fomentar la formació d'aquests professionals en les diferents modalitats: presencial o no presencial, utilitzant per a això les metodologies i eines que considerin necessàries, com ara cursos, seminaris, jornades, estades formatives, intercanvi de professionals i qualssevol altres que es considerin eficaces a l'hora d'aconseguir l'objectiu plantejat.

Les accions formatives destinades a aquests professionals han de ser planificades, almenys, amb una periodicitat semestral. L'SPS de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, amb el coneixement previ del

Catalunya, con el conocimiento previo del Director Provincial del INSS y las Mutuas, trasladándolo a las Comisiones Provinciales que informarán a su vez a la Comisión Central.

Para alcanzar el éxito adecuado, la Administración de la Generalitat de Catalunya deberá integrar estos programas formativos dentro del programa formativo general de sus médicos, estableciendo políticas de incentivación que los hagan atractivos.

El conjunto de las acciones formativas realizadas, incluirá la participación de al menos el 20% de los médicos de Atención Primaria. De ese 20%, la Administración de la Generalitat de Catalunya podrá, a su criterio, destinar un 10% a la formación de facultativos Especialistas, incluidos MIR de especialidades distintas a Medicinas de Familia y Comunitaria, quedando el 90% restante para la participación de médicos de Atención Primaria en ejercicio.

La formación en materia de IT incluirá los siguientes contenidos:

- 1.- Conceptos básicos de la prestación por IT. Regulación legal, tramitación, seguimiento y control de los procesos de IT. Competencias de las entidades implicadas en la gestión de la IT.
- 2.- Conceptos generales de valoración de puestos de trabajo.
- 3.- Valoración clínico-laboral de las patologías con mayor incidencia y prevalencia en IT. Estándares de duración.

director o directora provincial de l'INSS i les mútues, n'ha d'acordar el disseny i contingut, i ho ha de traslladar a les comissions provincials, que n'han d'informar al seu torn la Comissió Central.

Per assolir l'èxit adequat, l'Administració de la Generalitat de Catalunya ha d'integrar aquests programes formatius dins del programa formatiu general dels seus metges, i hi ha d'establir polítiques d'incentivació que els facin atractius.

El conjunt de les accions formatives realitzades ha d'incloure la participació d'almenys el 20% dels metges d'atenció primària. D'aquest 20%, l'Administració de la Generalitat de Catalunya, a criteri seu, en pot destinar un 10% a la formació de facultatius especialistes, inclosos els MIR d'especialitats diferents de medicina família i comunitària, i queda el 90% restant per a la participació de metges d'atenció primària en exercici.

La formació en matèria d'IT ha d'incloure els continguts següents:

1. Conceptes bàsics de la prestació per IT. Regulació legal, tramitació, seguiment i control dels processos d'IT. Competències de les entitats implicades en la gestió de l'IT.
2. Conceptes generals de valoració de llocs de treball.
3. Valoració clínicolaboral de les patologies amb més incidència i prevalença en IT. Estàndards de durada.

I.-1 Cursos en Centros de Salud y Jornadas sobre Incapacidad Temporal y otras prestaciones de la Seguridad Social.

En este apartado se valorarán los cursos, jornadas, seminarios, etc., que se impartan, relacionados con la IT y otras prestaciones de la Seguridad Social que se realicen, así como otras acciones formativas de interés destinadas a los médicos de Atención Primaria.

Las acciones formativas destinadas a estos profesionales que se impartan en los Centros de Salud deberán contar con la participación del SPS de la Administración de la Generalitat de Catalunya, pudiendo intervenir las Mutuas y con el conocimiento de la dirección provincial del INSS, trasladándolo a las Comisiones Provinciales que informarán a su vez a la Comisión Central.

I.-2 Formación MIR.

La Subdirección General de Evaluaciones Médicas (SGAM), hará los trámites necesarios para que, mediante Convenio con las Unidades Docentes de Medicina Familiar y Comunitaria de Catalunya, sus dependencias sean Centros Colaboradores para realizar la formación de los Médicos Internos Residentes de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria, que rotaran por las Unidades Médicas del SGAM.

I.-3 Cursos On-line sobre incapacidad laboral.

Con independencia de las actividades, presenciales o no, organizadas por la Administración de la Generalitat de

I.1. Cursos en centres de salut i jornades sobre incapacitat temporal i altres prestacions de la Seguretat Social

En aquest apartat, s'han de valorar els cursos, jornades, seminaris, etc. que s'imparteixin relacionats amb l'IT i altres prestacions de la Seguretat Social que es facin, així com altres accions formatives d'interès destinades als metges d'atenció primària.

Les accions formatives destinades a aquests professionals que s'imparteixin en els centres de salut han de comptar amb la participació de l'SPS de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, hi poden intervenir les mútues i amb el coneixement de la direcció provincial de l'INSS, i s'han de traslladar a les comissions provincials, que n'han d'informar al seu torn la Comissió Central.

I.2. Formació MIR

La Sub-direcció General d'Avaluacions Mèdiques (SGAM) ha de fer els tràmits necessaris perquè, mitjançant un conveni amb les unitats docents de medicina familiar i comunitària de Catalunya, les seves dependències siguin centres col·laboradors per fer la formació dels metges interns residents de l'especialitat de medicina familiar i comunitària, que han de rotar per les unitats mèdiques de l'SGAM.

I.3. Cursos en línia sobre incapacitat laboral

Amb independència de les activitats, presencials o no, organitzades per l'Administració de la Generalitat de

Catalunya, el INSS pondrá a disposición de la misma, actividades formativas on-line para la formación, investigación e innovación en valoración médica de las incapacidades laborales y en cualquier materia que se considere relevante para el buen funcionamiento de las prestaciones económicas del Sistema de la Seguridad Social.

I.-4 Información a los ciudadanos.

Este objetivo pretende fomentar la concienciación e información de los ciudadanos de la Administración de la Generalitat de Catalunya sobre la prestación de IT en general y el uso adecuado y responsable de la misma, así como, las consecuencias negativas que se pueden derivar de un uso inadecuado de la prestación.

Para la valoración de este apartado los Servicios Públicos de Salud deberán realizar:

- Actuaciones de información directa en relación a los perceptores de IT.
- Campañas de concienciación a los ciudadanos en general.
- Información dirigida a colectivos concretos.

J. Objetivos específicos: 1%

Este apartado del Programa de actividades va destinado a dar acogida cada año a determinados objetivos, caracterizados por su especificidad basada en su temática, en su ejecución temporal, en su concreción, en función de las necesidades de gestión o control existentes en cada momento, bien a

Catalunya, l'INSS ha de posar a disposició d'aquesta Administració activitats formatives en línia per a la formació, recerca i innovació en valoració mèdica de les incapacitats laborals i en qualsevol matèria que es consideri rellevant per al bon funcionament de les prestacions econòmiques del sistema de la Seguretat Social.

I.4. Informació a la ciutadania

Aquest objectiu pretén fomentar la conscienciació i informació de la ciutadania de l'Administració de la Generalitat de Catalunya sobre la prestació d'IT en general i l'ús adequat i responsable d'aquesta prestació, així com sobre les conseqüències negatives que poden derivar d'un ús inadequat de la prestació.

Per a la valoració d'aquest apartat, els serveis públics de salut han de realitzar:

- Actuacions d'informació directa en relació amb els perceptors d'IT.
- Campanyes de conscienciació als ciutadans en general.
- Informació dirigida a col·lectius concrets.

J. Objectius específics: 1%

Aquest apartat del Programa d'activitats va destinat a donar acollida cada any a determinats objectius caracteritzats per la seva especificitat basada en la temàtica, en l'execució temporal, en la concreció, en funció de les necessitats de gestió o control existents en cada moment, bé a instàncies de l'INSS o suggerits per

instancia del INSS o sugeridos por la Administración de la Generalitat de Catalunya.

Se pretende potenciar objetivos orientados hacia la modernización de procesos informáticos, a la implantación de técnicas sanitarias tales como telemedicina, interconsultas, diagnósticos de alta resolución, consultas on-line, control de determinados colectivos concretos con una casuística elevada, etc.

Podría acoger, por otra parte, acciones de coordinación necesarias y urgentes y estrategias de gestión del conocimiento. Así como pilotar, en fase experimental, determinados proyectos que una vez consolidados puedan generalizarse en el sistema.

II.- OBJETIVOS DE RACIONALIZACIÓN DEL GASTO.

El 40% del crédito asignado a la Administración de la Generalitat de Catalunya queda condicionado al cumplimiento de los objetivos de racionalización del gasto que a continuación se especifican:

A los efectos del presente Convenio, se tendrá en cuenta el coste, la prevalencia, la incidencia y el seguimiento de los procesos de corta duración de la prestación de IT derivada de contingencias comunes de todo el Sistema de la Seguridad Social, quedando excluidos expresamente los procesos cubiertos por las empresas que colaboran voluntariamente en la gestión de la Seguridad Social.

A.- Indicador: Coste/afiliado/mes: 20%

l'Administració de la Generalitat de Catalunya.

Es pretén potenciar objectius orientats cap a la modernització de processos informàtics, a la implantació de tècniques sanitàries com ara telemedicina, interconsultes, diagnòstics d'alta resolució, consultes en línia, control de determinats col·lectius concrets amb una casuística elevada, etc.

Podria acollir, d'altra banda, accions de coordinació necessàries i urgents i estratègies de gestió del coneixement, així com pilotar, en fase experimental, determinats projectes que una vegada consolidats es puguin generalitzar en el sistema.

II. OBJECTIUS DE RACIONALITZACIÓ DE LA DESPESA

El 40% del crèdit assignat a l'Administració de la Generalitat de Catalunya queda condicionat al compliment dels objectius de racionalització de la despesa que s'especifiquen a continuació:

Als efectes del present Conveni, es té en compte el cost, la prevalença, la incidència i el seguiment dels processos de curta durada de la prestació d'IT derivada de contingències comunes de tot el sistema de la Seguretat Social, i en queden exclosos expressament els processos coberts per les empreses que col·laboren voluntàriament en la gestió de la Seguretat Social.

A. Indicador: cost/afiliat/mes: 20%

El objetivo de adecuación del gasto de IT por contingencias comunes en la Administración de la Generalitat de Catalunya, se dirige a propiciar que, durante el año 2021, en su territorio se alcance un gasto de la prestación económica señalada, medido en términos de coste/afiliado/mes, según se fija en este anexo.

Puede alcanzarse este objetivo adecuando su coste real en la cantidad que más adelante se establece. Alternativamente, puede cumplirse el objetivo, total o parcialmente, dependiendo de la posición en que se encuentre su valor coste/afiliado/mes, en comparación con la media nacional (esta segunda comparación se llevará a cabo relacionando valores homogéneos de coste corregido).

En el caso de que no se reduzca el indicador del coste real y el coste corregido se sitúe en valor igual o por encima de la media nacional, se podrá participar de una parte del crédito, teniendo en cuenta el grado de convergencia de la Comunidad, con respecto al coste afiliado medio nacional sin aplicación de coeficientes correctores.

Para la fijación del objetivo de racionalización del gasto de IT, se toma como situación de partida la media del indicador coste/afiliado/mes de IT, (coste real) registrado en esta Comunidad durante el año 2019, ello debido a las circunstancias excepcionales ocasionadas por la crisis del COVID-19, que hace que el ejercicio 2020 no pueda servir como referente a efectos comparativos.

L'objectiu d'adequació de la despesa d'IT per contingències comunes en l'Administració de la Generalitat de Catalunya es dirigeix a propiciar que, durant l'any 2021, al seu territori s'assoleixi una despesa de la prestació econòmica assenyalada, mesurada en termes de cost/afiliat/mes, segons fixa aquest annex.

Aquest objectiu es pot assolir adequant-ne el cost real en la quantitat que s'estableix més endavant. Alternativament, es pot complir l'objectiu, totalment o parcialment, depenent de la posició en què es trobi el valor cost/afiliat/mes en comparació amb la mitjana nacional (aquesta segona comparació es du a terme relacionant valors homogenis de cost corregit).

En el cas que no es redueixi l'indicador del cost real i el cost corregit se situï en un valor igual o per sobre de la mitjana nacional, es pot participar d'una part del crèdit, tenint en compte el grau de convergència de la Comunitat, respecte al cost afiliat mitjà nacional sense aplicació de coeficients correctors.

Per a la fixació de l'objectiu de racionalització de la despesa d'IT, es pren com a situació de partida la mitjana de l'indicador cost/afiliat/mes d'IT (cost real) registrat en aquesta Comunitat durant l'any 2019, i això és a causa de les circumstàncies excepcionals ocasionades per la crisi de la COVID-19, que fa que l'exercici 2020 no pugui servir com a referent a efectes comparatius.

Coste corregido: Para medir la racionalización del gasto en términos comparativos equivalentes, se establece un coeficiente corrector que neutraliza la parte del coste en IT proveniente del distinto peso que tienen las bases reguladoras de IT por contingencias comunes (derivado éste de salarios/cotizaciones) en cada CCAA e INGESA. Con la elaboración de estos datos se calcula un “índice agregado” homogeneizador del gasto, obteniendo para la Comunidad Autónoma un indicador coste/afiliado/mes corregido del “efecto bases reguladoras de IT” comparable, por tanto, con las restantes CCAA e INGESA. A partir de este indicador homogéneo, se fija el coste medio/afiliado/mes de la Comunidad y se calcula el correspondiente a la media nacional.

Durante la vigencia del presente Convenio se analizará la posibilidad de implantar otros factores correctores.

B.- Otros indicadores: 16%

B.-1 Indicador sobre incidencia: 8%

Este indicador refleja el número de procesos de IT iniciados por cada 1000 afiliados. Con él se analiza el comportamiento de los servicios de atención primaria de la Administración de la Generalitat de Catalunya.

B.-2 Indicador sobre prevalencia: 8%

Este indicador refleja el número de procesos en vigor por cada 1000 afiliados. Con él se pone de manifiesto la permanencia de los procesos de IT en el momento analizado.

Cost corregit: per mesurar la racionalització de la despesa en termes comparatius equivalents, s'estableix un coeficient corrector que neutralitza la part del cost en IT provinent del diferent pes que tenen les bases reguladores d'IT per contingències comunes (derivat aquest de salaris/cotitzacions) en cada CA i l'INGESA. Amb l'elaboració d'aquestes dades es calcula un “índex agregat” homogeneitzador de la despesa, i s'obté per a la Comunitat Autònoma un indicador cost/afiliat/mes corregit de l'“efecte bases reguladores d'IT” comparable, per tant, amb a resta de les CA i l'INGESA. A partir d'aquest indicador homogeni, es fixa el cost mitjà/afiliat/mes de la Comunitat i es calcula el corresponent a la mitjana nacional.

Durant la vigència del present Conveni s'ha d'analitzar la possibilitat d'implantar altres factors correctors.

B. Altres indicadors: 16%

B.1. Indicador sobre incidència: 8%

Aquest indicador reflecteix el nombre de processos d'IT iniciats per cada 1.000 afiliats. Amb aquest indicador s'analitza el comportament dels serveis d'atenció primària de l'Administració de la Generalitat de Catalunya.

B.2. Indicador sobre prevalença: 8%

Aquest indicador reflecteix el nombre de processos en vigor per cada 1.000 afiliats. Amb aquest indicador es posa de manifest la permanència dels processos d'IT en el moment analitzat.

A y B.- Valoración de objetivos de racionalización del gasto.

La valoración de estos objetivos se llevará a cabo poniendo su comportamiento en comparación con su propia trayectoria y alternativamente con el comportamiento de los valores alcanzados por las demás CCAA e INGESA.

El cumplimiento de estos objetivos exigirá la adecuación del valor alcanzado en este ejercicio, comparado con el obtenido en igual periodo del año anterior y en su defecto comparándolo con el valor alcanzado por la media nacional. Todo ello según se desprende del contenido de las bases de cotización del INSS.

En el ejercicio 2021 la comparación con igual periodo del año anterior no se efectuará, sino que se tomará en consideración el ejercicio 2019, esto es debido a la crisis sanitaria habida en el año 2020 como consecuencia de la pandemia del COVID-19.

Se considerarán plenamente alcanzados los objetivos, cuando se consiga la reducción del 2% del valor de partida del periodo analizado (excepto para el objetivo coste/afiliado/mes, que requerirá tan sólo una reducción del 1%). La valoración se hará comparando los datos del periodo analizado con los de igual periodo del año anterior, en términos de homogeneidad, excepto en el ejercicio 2021.

Si la Administración de la Generalitat de Catalunya no ha alcanzado la reducción establecida anteriormente, podrá considerarse cumplido el objetivo en las

A i B. Valoració d'objectius de racionalització de la despesa

La valoració d'aquests objectius s'ha de dur a terme posant el seu comportament en comparació amb la pròpia trajectòria i, alternativament, amb el comportament dels valors assolits per les altres CA i l'INGESA.

El compliment d'aquests objectius exigeix l'adequació del valor assolit en aquest exercici comparat amb el que s'ha obtingut en un període igual de l'any anterior i, si no és possible, comparant-lo amb el valor assolit per la mitjana nacional. Tot això segons es desprèn del contingut de les bases de cotització de l'INSS.

En l'exercici 2021, no s'ha d'efectuar la comparació amb un període igual de l'any anterior, sinó que s'ha de prendre en consideració l'exercici 2019, i això és a causa de la crisi sanitària que ha tingut lloc l'any 2020 com a conseqüència de la pandèmia de la COVID-19.

Es consideren plenament assolits els objectius quan s'aconsegueixi la reducció del 2% del valor de partida del període analitzat (excepte per a l'objectiu cost/afiliat/mes, que requereix tan sols una reducció de l'1%). La valoració es fa comparant les dades del període analitzat amb les del període igual de l'any anterior en termes d'homogeneïtat, excepte en l'exercici 2021.

Si l'Administració de la Generalitat de Catalunya no ha assolit la reducció establerta anteriorment, es pot considerar complert l'objectiu en les circumstàncies

circunstancias que a continuación se especifican (para el objetivo coste/afiliado/mes, esta segunda comparación se refiere al valor corregido).

✓ Si el resultado se sitúa entre el 100% y el 90% del valor de la media nacional (v.m.n.): se considera cumplido 1/3 del objetivo.

✓ Si el resultado se sitúa en valores inferiores al 90% e iguales o superiores al 80% del v.m.n.: se consideran cumplidos 2/3 del objetivo.

✓ Si el resultado se sitúa por debajo del 80% del v.m.n.: se considera plenamente cumplido el objetivo.

Si no se ha alcanzado la reducción establecida en el coste afiliado real y tampoco se está por debajo de la media nacional en el coste corregido, podrá obtenerse el 25% del crédito del objetivo cuando el porcentaje de variación del coste/afiliado de la Comunidad se sitúe en 5 puntos por debajo del porcentaje de variación de la media nacional, reduciendo por tanto la desviación respecto de esa media.

El INSS facilitará a la Administración de la Generalitat de Catalunya el valor alcanzado al final de cada ejercicio, en estos indicadores:

- Coste/afiliado/mes valor real.
- Coste /afiliado/mes valor corregido.
- nº de procesos iniciados/1000 afiliados.

que s'especifiquen a continuació (per a l'objectiu cost/afiliat/mes, aquesta segona comparació es refereix al valor corregit).

✓ Si el resultat se situa entre el 100% i el 90% del valor de la mitjana nacional (v.m.n.): es considera complert 1/3 de l'objectiu.

✓ Si el resultat se situa en valors inferiors al 90% i iguals o superiors al 80% del v.m.n.: es consideren complerts 2/3 de l'objectiu.

✓ Si el resultat se situa per sota del 80% del v.m.n.: es considera plenament complert l'objectiu.

Si no s'ha assolit la reducció establerta en el cost afiliat real i tampoc s'està per sota de la mitjana nacional en el cost corregit, es pot obtenir el 25% del crèdit de l'objectiu quan el percentatge de variació del cost/afiliat de la Comunitat se situï 5 punts per sota del percentatge de variació de la mitjana nacional, amb reducció, per tant, de la desviació respecte d'aquesta mitjana.

L'INSS ha de facilitar a l'Administració de la Generalitat de Catalunya el valor assolit al final de cada exercici, en aquests indicadors:

- Cost/afiliat/mes valor real
- Cost /afiliat/mes valor corregit
- Nombre de processos iniciats/1.000 afiliats

- nº de procesos en vigor/1000 afiliados.

Asimismo, el INSS comunicará el valor de la media nacional de dichos indicadores, alcanzado para cada año.

C.- Indicador procesos de corta duración: 4%

Del análisis de los procesos de IT se desprende que un número elevado de ellos corresponde a procesos de corta duración, que provocan además una merma importante para la organización del sistema productivo. Por ello se establece este objetivo, consistente en la puesta en marcha de un plan que someta a un seguimiento más riguroso a los procesos de IT cuyo diagnóstico tenga establecida una duración estándar no superior a 30 días. En este objetivo se contemplan los procesos de IT por contingencias comunes de INSS y de Mutuas.

Con su aplicación se pretende ajustar el número de procesos de IT de esta modalidad que se inicien, y establecer una cultura de utilización racional de la prestación en procesos de corta duración, sensibilizando para ello, tanto al médico prescriptor de la baja como al trabajador y al empresario, mejorando al propio tiempo la atención sanitaria sobre los beneficiarios.

En la evaluación del cumplimiento de este objetivo tendrán especial consideración los siguientes parámetros:

- Número de controles realizados a trabajadores en IT con procesos de corta duración.

- Nombre de processos en vigor/1.000 afiliats

Així mateix, l'INSS ha de comunicar el valor de la mitjana nacional dels indicadors esmentats, assolit per a cada any.

C. Indicador de processos de curta durada: 4%

De l'anàlisi dels processos d'IT, es desprèn que un nombre elevat d'aquests processos correspon a processos de curta durada, que provoquen, a més, una minva important per a l'organització del sistema productiu. Per això, s'estableix aquest objectiu consistent en la posada en marxa d'un pla que sotmeti a un seguiment més rigorós els processos d'IT el diagnòstic dels quals tingui establerta una durada estàndard de no més de 30 dies. En aquest objectiu es preveuen els processos d'IT per contingències comunes de l'INSS i de mútues.

Amb la seva aplicació es pretén ajustar el nombre de processos d'IT d'aquesta modalitat que s'iniciïn, i establir una cultura d'utilització racional de la prestació en processos de curta durada, sensibilitzant per a això tant els metges prescriptors de les baixes com els treballadors i els empresaris, i millorant al mateix temps l'atenció sanitària sobre els beneficiaris.

En l'avaluació del compliment d'aquest objectiu tenen una consideració especial els paràmetres següents:

- Nombre de controls efectuats a treballadors en IT amb processos de curta durada

- Resultados derivados de dichos controles.
- Número de nuevos procesos de IT de corta duración.
- Procesos de IT en vigor de corta duración.
- Número de días que superen la duración estándar.

- Resultats derivats dels controls esmentats
- Nombre de nous processos d'IT de curta durada
- Processos d'IT en vigor de curta durada
- Nombre de dies que superin la durada estàndard.