

TEXT REFÓS DEL CONCERT D'ATENCIÓ FARMACÈUTICA ENTRE EL SERVEI CATALÀ DE LA SALUT I EL CONSELL DE COL·LEGIS FARMACÈUTICS DE CATALUNYA, de juliol de 2010.

Text refós basat en :

- Concert d'atenció farmacèutica entre el Servei Català de la Salut (CatSalut) i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya (CCFC), de gener de 1995.
- Acord sobre condicions econòmiques i de dispensació i actuació professional de l'atenció farmacèutica, d'1 d'octubre de 1997..
- Conveni que regula la propietat intel·lectual en la cooperació científica i divulgativa que vincula el CatSalut i el CCFC, de 14 de gener de 1998.
- Acord de la Comissió d'Atenció Farmacèutica de Catalunya, acta 1/98.
- Acord de la Comissió d'Atenció Farmacèutica de Catalunya, acta 2/98.
- Annex sobre el desenvolupament d'una prova pilot per a la millora de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en centres residencials, d'11 de maig de 2005.
- Conveni de col·laboració per al desenvolupament d'una prova pilot per a la millora de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en centres residencials per a la gent gran entre el CatSalut, el CCCF i l'Institut Català d'Assistència i Serveis Social (ICASS), d'1 de juny de 2005.
- Acord que determina els centres residencials per a persones grans on s'hagi d'implantar la prova pilot per a la millora de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en centres residencials per a la gent gran, de 21 de juliol de 2005.
- Conveni per a la utilització del fons de promoció de la salut per al projecte de la implantació de la recepta electrònica, de 15 de desembre de 2005.
- Addenda sobre digitalització de receptes a l'apartat 4 sobre Procediment de facturació i pagament de l'annex sobre prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia d'1 de juliol de 2006.
- Annex sobre el sistema de dispensació i facturació de les receptes electròniques durant la prova pilot del projecte de recepta electrònica, de 17 de juliol de 2006.

- Annex per establir les clàusules de desenvolupament de la prova pilot sobre la recepta electrònica en l'àmbit de determinades àrees bàsiques de salut, de 31 de juliol de 2006.
- Conveni sobre l'apartat 1, Característiques i consideracions generals de la prescripció i dispensació, de l'annex sobre la prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia, de data 27 de juny de 2008.
- Annex sobre l'Apartat 3 sobre fórmules magistrals, preparats oficinals, extractes hiposensibilitzants individualitzats, vacunes bacterianes i autovacunes, de l'Annex sobre la prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia, de data 27 de juny de 2008.
- Annex sobre l'atenció a pacients drogodependents en tractaments amb agonistes opiacis en les oficines de farmàcia, de data 27 de juny de 2008.
- Conveni per a la utilització dels fons de promoció de la salut per al desplegament de la implantació de la recepta electrònica, de 24 de febrer de 2009.
- Conveni per a la utilització dels fons de promoció de la salut per a la contractació de serveis per a l'elaboració del projecte sobre el model integrat d'atenció farmacèutica comunitària i el seu finançament, de 24 de febrer de 2009.
- Conveni sobre la creació del fons per a noves tecnologies i per a altres objectius comuns, de 26 de juliol de 2010.
- Convenis per la utilització del fons de promoció de la salut per al desplegament de la implantació de la recepta electrònica, de 26 de juliol de 2010.
- Conveni sobre l'aprovació, implantació i gestió de la cartera de serveis en les oficines de farmàcia, de 26 de juliol de 2010.
- Conveni acceptació el document "Text refós del Concert d'Atenció Farmacèutica entre el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, de juliol de 2010", de 26 de juliol de 2010.

Històric de documents no vigents:

1. Absorbents d'incontinència urinària (AIU):

- a) Acords referents als AIU, en l'Acord sobre condicions econòmiques i de dispensació i actuació professional de l'atenció farmacèutica, d'1 d'octubre de 1997, incorporat com a annex al Concert d'atenció farmacèutica subscrit en data 31 de gener de 1995.
- b) Conveni sobre AIU, de 3 de juliol de 1998.
- c) Conveni sobre AIU, de 3 de novembre de 2004.
- d) Modificació del Conveni sobre AIU de 3 de novembre de 2004, d'1 de juliol de 2006.
- e) Modificació complementària a la modificació del Conveni d'AIU d'1 de juliol de 2006, de 2 de gener de 2007.
- f) Conveni sobre AIU, de 27 de juny de 2008.
- g) Conveni sobre AIU, de 28 de setembre de 2009.

2. Digitalització de receptes:

- a) Conveni de digitalització de receptes, de 16 de juliol de 2002.
- b) Pròrroga del Conveni de digitalització de receptes de 16 de juliol de 2002, de 20 de juliol de 2004.
- c) Pròrroga del Conveni de digitalització de receptes de 20 de juliol de 2004, de 8 de febrer de 2005.
- d) Conveni de digitalització de receptes, de 26 d'abril de 2006.

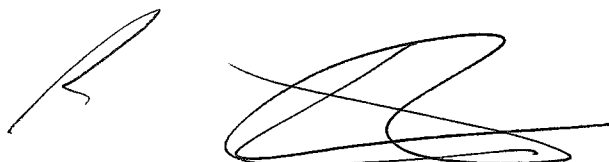
3) Annex sobre la prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia:

- a) Apartat 1, Característiques de la dispensació i l'apartat 2, Especialitats farmacèutiques, efectes i accessoris i oxigen, de l'annex sobre la prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia, del Concert d'atenció farmacèutica, subscrit en data 31 de gener de 1995.
- b) Apartat 3 "Fórmules magistrals, preparats oficials, extractes hiposensibilitzants individualitzats, vacunes bacterianes i autovacunes, de l'annex sobre la prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia, del Concert d'atenció farmacèutica, subscrit en data 31 de gener de 1995.

4. Atenció a pacients drogodependents en tractaments amb agonistes opiàcics en les oficines de farmàcia:

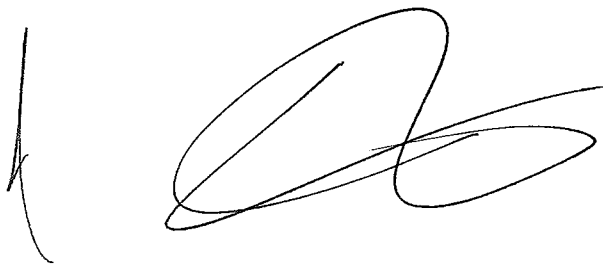
- a) Conveni de col·laboració entre el Departament de Salut, el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya sobre l'atenció a pacients drogodependents en tractaments amb agonistes opiàcics en les oficines de farmàcia, de 3 de juliol de 1998.

5. Recepta electrònica:



a) Annex per establir les clàusules de desenvolupament de la prova pilot sobre la recepta electrònica en l'àmbit de determinades àrees bàsiques de salut, de 13 de desembre de 2005.

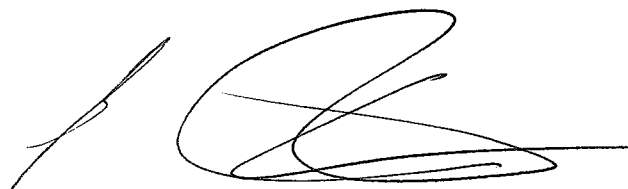
NOTA: Es substitueix en tot el document la terminologia "especialitat farmacèutica" i "efecte i accessori" per "medicament" i "producte sanitari", segons la Llei 29/2006, de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris. S'ha fet necessari en alguns casos, per evitar problemes interpretatius, la terminologia "medicament elaborat industrialment".

A handwritten signature in black ink, consisting of a vertical line on the left and a large, stylized loop on the right.

Índex

Concert entre el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya pel qual es regula l'atenció farmacèutica als clients del Servei Català de la Salut mitjançant les oficines de farmàcia.

Preàmbul		1
Clàusula primera	Objecte del Concert	3
Clàusula segona	Règim jurídic	3
Clàusula tercera	Obligacions assumides pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya	3
Clàusula quarta	Obligacions assumides pel Servei Català de la Salut	4
Clàusula cinquena	Condicions econòmiques	4
Clàusula sisena	Procediment de facturació i pagament	4
Clàusula setena	Compliment i aplicació	5
Clàusula vuitena	Efectivitat i durada	6
Clàusula novena	Annexos	6
Clàusula decena	Modificació de les condicions del concert	6
Clàusules addicionals		6
Clàusula derogatòria		9
Annex sobre la prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia		10
Clàusula 1	Objecte	11
Clàusula 2	Obligacions assumides pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya	11
Clàusula 3	Obligacions assumides pel Servei Català de la Salut	11
Clàusula 4	Característiques de la dispensació	12
Clàusula 5	Condicions econòmiques	12
Clàusula 6	Procediment de facturació i pagament	13
Clàusula 7	Compliment i aplicació	13
Clàusula 8	Efectivitat	16
Clàusula transitòria		16
Apartat 1	Característiques i consideracions generals de la prescripció i dispensació	18
Apartat 3	Formulació magistral, preparats oficials, extractes hiposensibilitzants individuals, vacunes bacterianes i autovacunes	25
Apartat 4	Procediment de facturació i pagament	50



Annex sobre col·laboració en matèria de realització d'activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia a les oficines de farmàcia de Catalunya 70

Clàusula primera	Objecte	71
Clàusula segona	Compliment, seguiment i avaluació	71
Clàusula tercera	Obligacions assumides pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya	71
Clàusula quarta	Obligacions assumides pel Servei Català de la Salut	71
Clàusula cinquena	Obligacions conjunes	72
Clàusula sisena	Condicions econòmiques	72
Clàusula setena	Propietat intel·lectual en la cooperació científica i divulgativa	74
Clàusula vuitena	Efectivitat	75
Apartat 1	Propostes de prioritització en activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia des de l'oficina de farmàcia	76

Annex sobre col·laboració en matèria de farmacovigilància 78

Clàusula primera	Objecte	79
Clàusula segona	Compliment, seguiment i avaluació	79
Clàusula tercera	Obligacions assumides pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya	79
Clàusula quarta	Obligacions assumides pel Servei Català de la Salut	79
Clàusula cinquena	Obligacions conjunes	80
Clàusula sisena	Efectivitat	80

Annex sobre productes dieto-terapèutics 81

Estipulacions bàsiques

Annex sobre prescripció de medicaments en denominació genèrica 83

Annex sobre medicaments d'ús hospitalari per a la utilització ambulatoria 85

Annexos sobre el desenvolupament de la prova pilot sobre la recepta electrònica 87

- Annex sobre el sistema de dispensació i facturació de les receptes electròniques durant la prova pilot del projecte de recepta electrònica.	88
---	----



- Annex per establir les clàusules de desenvolupament de la prova pilot sobre la recepta electrònica en l'àmbit de determinades àrees bàsiques de salut.	91
Annex sobre el desenvolupament d'una prova pilot per a la millora de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en centres residencials	97
- Annex sobre el desenvolupament d'una prova pilot per a la millora de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en centres residencials.	
- Conveni de col·laboració per al desenvolupament d'una prova pilot per a la millora de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en centres residencials per a la gent gran.	104
Annex sobre l'atenció a pacients drogodependents en tractaments amb agonistes opiacis en les oficines de farmàcia	109
Annex sobre l'aprovació, implantació i gestió de la cartera de serveis en les oficines de farmàcia	120
Annex acceptació "Text refós del Concert d'Atenció Farmacèutica entre el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, de juliol de 2010".	122



PREÀMBUL

REUNITS,

D'una part, el Sr. Ramon Massaguer Meléndez, director del Servei Català de la Salut.

I de l'altra, el Sr. Joan Gratacòs Agulló, president del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, en nom i representació dels titulars d'oficina de farmàcia.

Atès l'article 10, apartat 14, de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, en què s'estableix com un dels drets del ciutadà respecte les administracions públiques sanitàries l'obtenció dels medicaments i productes sanitaris que es considerin necessaris per promoure, conservar o restablir la seva salut, i l'article 18è, en què s'especifiquen com a actuacions que han de desenvolupar les administracions a través dels seus serveis de salut, l'adopció sistemàtica d'accions per a l'educació sanitària, l'atenció primària integral de la salut i la prestació dels productes terapèutics precisos.

Atès l'article 97 de la Llei 25/1990, de 20 de desembre, del medicament, en què es disposa la col·laboració de les oficines de farmàcia amb el Sistema Nacional de Salut per garantir l'ús racional dels medicaments en l'atenció primària de salut, com també la possibilitat que les oficines de farmàcia siguin objecte de concertació en el Sistema Nacional de Salut.

Atès l'article 2 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, en què s'estableix com un dels principis informadors del sistema sanitari de Catalunya la concepció integral i integrada del sistema sanitari, fent especial èmfasi en la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia; l'article 3 de la mateixa Llei, en què es crea el Servei Català de la Salut com a ens públic de caràcter institucional adscrit al Departament de Salut¹, que té com a objectiu últim el manteniment i la millora del nivell de salut de la població; l'article 7, en què s'especifiquen com a funcions seves, entre altres, la gestió i l'execució de les actuacions i programes institucionals en matèria de promoció de la salut, prevenció de la malaltia, assistència sanitària i sociosanitària i rehabilitació, i l'establiment, la gestió i l'actualització d'acords, convenis i concerts amb entitats no administrades per la Generalitat de Catalunya; i, finalment l'article 8è en què entre les activitats del Servei Català de la Salut s'inclouen l'educació sanitària, la promoció de la salut, la prevenció de la malaltia i la prestació de productes farmacèutics, terapèutics, diagnòstics i auxiliars.

Atès l'article 2 de la Llei 31/1991, de 13 de desembre, d'ordenació farmacèutica de Catalunya, en què es relacionen les funcions de les oficines de farmàcia, tot incloent-hi l'adquisició, la custòdia, la conservació i la dispensació de medicaments i productes sanitaris, l'elaboració de fórmules magistrals i preparats oficials, la col·laboració en el control de l'ús individualitzat dels medicaments a fi de detectar les reaccions adverses i notificar-les als organismes responsables de la farmacovigilància, i la col·laboració amb l'Administració sanitària o la corporació farmacèutica en matèria de garantir la qualitat de l'assistència farmacèutica, promoció de la salut,

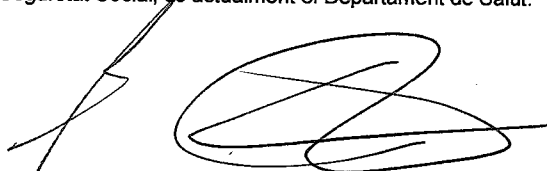
¹ Departament de Sanitat i Seguretat Social, és actualment el Departament de Salut.

prevenció de la malaltia i educació sanitària, informació als usuaris del sistema sanitari sobre l'ús correcte del medicament, i actuar coordinadament, a nivell d'àrea bàsica de salut, amb l'equip d'atenció primària.

Atès l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut de 27 de gener de 1993, publicat mitjançant una Resolució del conseller de Salut² de data 7 d'abril, en virtut del qual es delega en el director d'aquest ens la funció d'establir i actualitzar acords, convenis i concerts per a la prestació dels serveis.

Ambdues parts, en ús de les facultats que els són conferides i reconeixent-se la capacitat necessària i suficient per actuar, acorden subscriure aquest Concert amb les clàusules següents:

² Departament de Sanitat i Seguretat Social, és actualment el Departament de Salut.



Clàusula primera

Objecte

- 1.1 Aquest Concert té per objecte establir i regular el marc de relació entre el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, en allò que afecta la forma i les condicions en què la població assistida pel Sistema Nacional de Salut obtindrà l'atenció farmacèutica a què té dret per llei a les oficines de farmàcia de Catalunya, a través dels serveis professionals farmacèutics que s'estableixen en els annexos i sota la responsabilitat personal i professional d'un farmacèutic o farmacèutica.
- 1.2 Regula el funcionament de la Comissió d'Atenció Farmacèutica de Catalunya i la resta de comissions específiques de cada annex, encarregades de vetllar pel compliment i l'aplicació d'aquest Concert.
- 1.3 Es podran afegir a aquest Concert altres acords amb el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya sobre col·laboració i prestació de serveis professionals farmacèutics diferents dels establerts en aquest concert.

Clàusula segona

Règim jurídic

Aquest concert es regula per les seves condicions particulars. També li són d'aplicació directa la normativa reguladora de l'atenció farmacèutica del Sistema Nacional de Salut i del Servei Català de la Salut, la Llei general de Sanitat, la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya, la Llei d'ordenació farmacèutica de Catalunya, la Llei orgànica de regulació del tractament automatitzat de les dades de caràcter personal i les disposicions dictades en el seu desplegament, com també les normes reguladores del procediment administratiu i la resta de disposicions que li siguin aplicables. És d'aplicació a aquest Concert la normativa reguladora de la contractació administrativa.

Clàusula tercera

Obligacions assumides pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya

- 3.1 El Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya es compromet a prestar l'atenció farmacèutica a la població assistida pel Sistema Nacional de Salut a través dels serveis professionals farmacèutics establerts en els annexos, mitjançant els farmacèutics o farmacèutiques de les oficines de farmàcia legalment establertes, o que s'estableixin, en l'àmbit territorial de Catalunya, sempre que no estiguin sotmeses a una sanció que els ho impedeixi, i en tot cas sota la direcció i la responsabilitat d'un farmacèutic o farmacèutica.
- 3.2 El Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya es compromet a prestar, dins les seves competències, l'atenció farmacèutica permanent als clients del Servei Català de la Salut,

d'acord amb la normativa vigent.

- 3.3** També assumeix el compromís d'articular les relacions entre les oficines de farmàcia i les entitats proveïdores de serveis sanitaris a fi de fer efectiva la necessària interrelació que possibiliti l'atenció farmacèutica, i d'establir els mecanismes adients per tal que actuïn coordinadament, a nivell d'àrea bàsica de salut, amb l'equip d'atenció primària.
- 3.4** El Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya assumeix l'obligació de fer ús lícit de la informació procedent del tractament de les dades i podrà disposar-ne per a ús intern i per potenciar l'ús racional del medicament.
En qualsevol cas, aquesta informació ha de quedar sotmesa a la legislació i la normativa vigents en matèria de protecció de les dades de caràcter personal.

Clàusula quarta

Obligacions assumides pel Servei Català de la Salut

- 4.1** El Servei Català de la Salut es compromet a actuar, en tot allò que es refereix a l'obtenció dels serveis professionals farmacèutics, d'acord amb el que s'estableix en aquest Concert.
- 4.2** El Servei Català de la Salut es compromet a tramitar puntualment a la Tresoreria de la Generalitat les ordres de pagament de les factures corresponents als serveis d'atenció farmacèutica pactats en aquest Concert, presentades en els terminis fixats, de conformitat amb el procediment que s'estableixi en els annexos, i també a fer-ne el seguiment.
- 4.3** El Servei Català de la Salut assumeix el compromís d'articular les relacions entre les entitats proveïdores de serveis sanitaris i les oficines de farmàcia, per tal que actuïn coordinadament, tant a nivell de regió sanitària com a nivell d'àrea bàsica de salut, amb l'equip d'atenció primària per fer efectiva l'atenció farmacèutica integral als seus clients.
- 4.4** El Servei Català de la Salut assumeix el compromís que les entitats proveïdores de serveis sanitaris disposaran de la informació pertinent sobre la normativa vigent en matèria d'atenció farmacèutica i que mantindrà els mecanismes necessaris perquè es compleixi estrictament.

Clàusula cinquena

Condicions econòmiques

- 5.1** Les condicions econòmiques que, en concepte d'atenció farmacèutica, es pactin en aquest Concert seran les que s'especifiquin en cadascun dels annexos.

Clàusula sisena

Procediment de facturació i pagament

- 6.1** El procediment de facturació i pagament per la prestació de l'atenció farmacèutica objecte d'aquest concert serà el que es determini en cadascun dels annexos.

Clàusula setena

Compliment i aplicació

7.1 Comissió d'Atenció Farmacèutica de Catalunya

La Comissió d'Atenció Farmacèutica de Catalunya serà de composició mixta i estarà integrada per un nombre paritari de cinc membres del Servei Català de la Salut i cinc del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.

En serà president el director o directora del Servei Català de la Salut, que tindrà la representació de la Comissió i nomenarà un secretari o secretària, amb veu però sense vot.

7.2 La Comissió d'Atenció Farmacèutica de Catalunya tindrà les funcions i les competències següents:

7.2.1 Vetllar pel compliment d'aquest Concert, i resoldre els dubtes que puguin aparèixer en interpretar-lo i aplicar-lo a l'àmbit territorial de Catalunya.

7.2.2 Proposar al Servei Català de la Salut i/o al Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya les mesures necessàries per a l'aplicació del Concert.

7.2.3 Proposar al Servei Català de la Salut i/o al Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya les mesures procedents davant els actes d'incompliment del Concert, perquè cessin i es corregeixin immediatament.

7.2.4 Entendre sobre les resolucions que adopti el Servei Català de la Salut i l'aplicació d'aquestes, pel que fa a l'ordenació de l'atenció farmacèutica, relatives a la matèria regulada per aquest Concert.

7.3 La Comissió d'Atenció Farmacèutica de Catalunya celebrarà una sessió ordinària un cop cada sis mesos i, a més, es reunirà en sessió extraordinària, sempre que el president o presidenta de la Comissió la convoqui quan, segons el seu judici, sigui necessari per al correcte compliment de la seva tasca, i/o a instància del president o presidenta del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.

7.4 Els acords que s'adoptin en les sessions de la Comissió d'Atenció Farmacèutica de Catalunya es reflectiran en una acta que serà aprovada en la mateixa sessió o en una sessió següent. En aquest últim cas, l'acta haurà d'estar a disposició de tots els membres de la Comissió amb vuit dies d'antelació, com a mínim, a la data de la reunió en què es presenti per a l'aprovació, a la seu dels organismes respectius. En tot cas, els acords no entraran en vigor fins que no s'hagin aprovat les actes corresponents.

Clàusula vuitena

Efectivitat i durada

- 8.1** Aquest Concert tindrà una durada de quatre anys i es considerarà prorrogat tàcitament per períodes anuals, si no el denuncia alguna de les parts amb tres mesos d'antelació a la data del venciment.
- 8.2** Aquest Concert entra en vigor l'1 de gener de 1995, sense perjudici del que s'estableix a aquests efectes en cadascun dels annexos.

Clàusula novena

Annexos

Els annexos sobre prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia, sobre col·laboració per desenvolupar activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia, sobre farmacovigilància, sobre productes dietoterapèutics, sobre prescripció en nom genèric i sobre medicaments d'ús hospitalari, els aproven les dues parts i alhora els subscriuen, i es consideren incorporats al Concert, del qual formen part integrant. S'hi poden incorporar aquells altres que en el futur es puguin signar com a complementaris d'aquest Concert.

Clàusula desena

Modificació de les condicions

- 10.1** En cas que una nova disposició legal o reglamentària incideixi en el contingut d'aquest concert o afecti les condicions econòmiques actualment vigents en la prestació farmacèutica a través de les oficines de farmàcia, incloent-hi la modificació dels marges professionals, o la del procediment de facturació i pagament pactat en aquest Concert, les parts s'obliguen a revisar-lo i adequar-lo, i estan facultades per denunciar-lo i/o rescindir-lo.
- 10.2** En qualsevol dels supòsits de l'apartat anterior, iniciada la negociació per a la revisió i adequació, i transcorreguts trenta dies naturals sense que s'arribi a cap acord, es podrà formular la denúncia del Concert amb l'efecte corresponent de rescissió, al cap de dos mesos de ser formulada.

Clàusules addicionals

Primera. Als efectes d'aquest Concert d'atenció farmacèutica es regeix en funció dels àmbits territorials del Servei Català de la Salut i dels respectius col·legis de farmacèutics.

Segona. S'estableix una aportació econòmica a favor del Servei Català de la Salut per part de les oficines de farmàcia representades pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, condicionada al fet que el Servei Català de la Salut mantingui les condicions professionals i



econòmiques de la dispensació i distribució de medicaments i productes sanitaris pactades en aquest Concert.

Aquesta aportació econòmica consta dels dos conceptes següents:

- a) Una aportació mensual de 25.200.000 de pessetes, que es deduirà de l'import líquid facturat per les oficines de farmàcia al Servei català de la Salut en conceptes d'atenció farmacèutica, entre l'1 de gener de 1995 i el 30 d'abril de 1998.

L'aportació esmentada serà repercutida internament pels col·legis de farmacèutics respectius d'acord amb criteris que tinguin en compte l'exempció del primer milió de pessetes per a totes les oficines de farmàcia.

La distribució d'aquesta aportació entre els quatre Col·legis de Farmacèutics de Catalunya serà establerta trimestralment pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya i serà comunicada formalment al Servei Català de la Salut.

A aquesta aportació no li són aplicables les previsions establertes en la clàusula desena sobre modificacions de les condicions del Concert.

- b) Una aportació mensual de la prestació farmacèutica facturada durant els anys 1995 i 1996 que començarà a ser abonada en la factura del mes de gener de 1995, que s'ha de presentar entre els dies 1 i 10 de febrer de 1995, i finalitzarà en la factura del mes de desembre de 1996, que s'ha de presentar entre els dies 1 i 10 de gener de 1997.

L'aportació esmentada serà equivalent a l'1,6 % de l'import líquid mensual de la factura de la prestació farmacèutica presentada pels Col·legis Oficials de Farmacèutics, sempre que el pagament per part del servei Català de la Salut s'efectuï com a màxim l'últim dia hàbil del mes en què es presenti.

Si el pagament s'efectua un cop transcorregut l'últim dia hàbil del mes de la presentació de la factura, la facturació mensual s'abonarà íntegrament.

Aquesta aportació està vinculada al manteniment del marge assignat a les oficines de farmàcia vigent en el moment de la signatura del Concert. En cas que el marge esmentat sigui modificat, l'aportació de la corporació farmacèutica s'aplicarà a les receptes dispensades fins a la entrada en vigor del nou marge, que es reflectirà en la factura que s'ha de presentar entre els dies 1 i 10 del mes següent.

Si l'últim dia natural, tant per a la presentació de la facturació com per als pagaments efectius a què es refereixen aquests apartats, és inhàbil, s'ha d'entendre com a dia establert el dia hàbil anterior.

S'estableixen com a data límit per al pagament els 30 dies següents al de presentació de la factura.

Tercera. Fons per a noves tecnologies i altres objectius comuns³

³ Conveni signat a 26 de juliol de 2010. Les previsions establertes en el punt 3.1 seran d'aplicació a les dispensacions realitzades a partir de l'1 d'agost de 2010; data a partir de la qual resta sense efecte el Conveni de 28 de setembre de 2009.

3.1 Els CCFC a través dels COFs que representa, garanteix que, amb un marge de variabilitat en les facturacions mensuals depenent del volum i de l'import de la dispensació, l'aportació econòmica, des de l'1 d'agost de 2010, ha de ser com a mínim del 6,3% anual de la factura líquida d'absorbents dels quatre COFs en el seu conjunt, els quals repercutiran aquesta aportació a cada oficina de farmàcia en la seva facturació mensual per aquest concepte aplicant el següent sistema d'esglaonat:

-fins 3.200€, no s'aplicarà cap percentatge d'aportació;

-de 3.201€ a 10.000€ de facturació líquida mensual, s'aplicarà el 12,5% de percentatge d'aportació;

-a la quantitat que excedeixi els 10.000€ de facturació líquida mensual s'aplicarà el 35% de percentatge d'aportació;

-la quantitat total a aportar per cada oficina de farmàcia serà la suma dels dos conceptes anteriors.

3.2 L'aportació resultant de l'aplicació de l'esglaonat especificat en la clàusula primera, es destinarà a la creació d'un fons, del qual serà titular el CCFC, que possibiliti, de comú acord entre el CatSalut i el CCFC, destinar aquests recursos per invertir i finançar part dels costos que suposa l'adaptació dels processos sobre noves tecnologies contemplats en el Concert. Concretament, al finançament temporal de la connectivitat de les OF a Rec@t mentre coexisteixi en un grau significatiu el sistema de facturació de recepta paper i el de recepta electrònica, i altres objectius comuns que puguin esdevenir en el futur.

3.3 La comissió de seguiment conjunta, formada per ambdues parts (CatSalut i CCFC), estudiarà l'evolució d'aquesta partida econòmica amb la finalitat d'ajustar l'esglaonat de les aportacions econòmiques de manera oportuna i garantir el 6,3% de l'aportació econòmica al fons.

3.4 En acabar cada exercici, els quatre COFs faran arribar una memòria descriptiva i certificaran al CatSalut de les actuacions realitzades, així com del seu cost, a càrrec dels recursos econòmics provinents del fons.

3.5 Anualment la Comissió d'Atenció Farmacèutica (CAF) decidirà el destí de les aportacions econòmiques destinades al fons que no hagin estat utilitzades.

3.6 La seva vigència s'estendrà mentre el conveni i/o Concert del que en depèn sigui vigent i la dispensació d'AIU es dugui a terme a través de les oficines de farmàcia en les condicions actuals, sense perjudici que el CatSalut i el CCFC, de mutu acord puguin pactar la seva modificació.

3.7 Si el CatSalut excepcionalment s'endarrerís en el pagament d'una part o de la totalitat de la factura de la Prestació Farmacèutica, sempre que aquest endarreriment no superi 1 mes

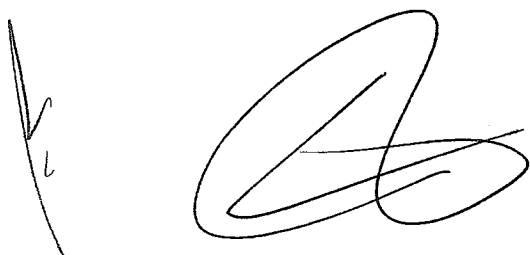
respecte a la data establerta en el Concert vigent, ni superi el 70% del total de la factura, el CCFC es compromet a no fer cap reclamació per morositat derivada d'aquest endarreriment.

3.8 En el cas previst en la clàusula anterior, o davant de qualsevol altre endarreriment, el CCFC podrà fer lliure disposició de l'import resultant d'aplicar el nou esglaonat d'aportacions del mes en que té lloc aquest endarreriment.

Clàusula derogatòria

A l'entrada en vigor de l'annex de prestacions farmacèutiques, queden sense efecte el Conveni subscrit entre el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, el dia 11 de gener de 1990, i el document d'adequació a la normativa vigent, de data 16 de maig de 1991.

I en prova de conformitat amb totes i cadascuna de les clàusules estipulades i amb els documents incorporats a aquest Concert, ambdues parts contractants signen el document per duplicat i amb un sol efecte, en el lloc i la data indicats al començament.



ANNEX SOBRE LA PRESTACIÓ FARMACÈUTICA A LES OFICINES DE FARMÀCIA

Two handwritten signatures in black ink. The signature on the left is a stylized, cursive 'A'. The signature on the right is a more complex, cursive signature with multiple loops and a horizontal line extending to the right.

Clàusula 1

Objecte

- 1.1 Aquest annex té per objecte establir la forma i les condicions en què les oficines de farmàcia dispensaran els medicaments i els productes sanitaris finançats pel Sistema Nacional de Salut als seus usuaris, per fer efectiva la prestació farmacèutica a la qual tenen dret per llei, d'acord amb la normativa vigent aplicable i sense perjudici del que es disposa en l'article 103 de la Llei general de sanitat.
- 1.2 Regula el funcionament de la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya i de les comissions de prestacions farmacèutiques de regió sanitària, encarregades de vetllar pel compliment i l'aplicació d'aquest annex.

Clàusula 2

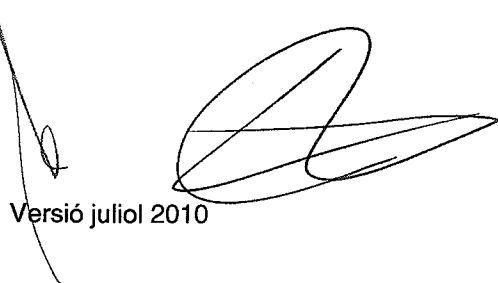
Obligacions assumides pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya

- 2.1 El Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya ha d'efectuar la dispensació a la població assistida de les prescripcions de medicaments i de productes sanitaris mitjançant les oficines de farmàcia legalment establertes, o que s'estableixin, en l'àmbit territorial de Catalunya, i representades pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, sempre que no estiguin sotmeses a una sanció que els ho impedeixi, i en tot cas sota la direcció i la responsabilitat d'un farmacèutic o farmacèutica.
- 2.2 Els farmacèutics o farmacèutiques estan obligats, dins dels horaris reglamentàriament establerts, a atendre la prescripció sempre que es presenti una recepta oficial que reuneixi els requisits de validesa que s'assenyalen en aquest annex i que s'aboni l'aportació corresponent, si escau.

Clàusula 3

Obligacions assumides pel Servei Català de la Salut

- 3.1. El Servei Català de la Salut es compromet a tramitar puntualment a la Tresoreria de la Generalitat les ordres de pagament de l'import de les factures dels medicaments i dels productes sanitaris presentades dins dels terminis fixats, i de conformitat amb el procediment que s'estableix en aquest annex.
- 3.2. A la vegada, assumeix el compromís d'establir els mecanismes adequats per tal que la dispensació de medicaments i de productes sanitaris a la població assistida per a ús fora dels centres de les entitats proveïdores de serveis sanitaris contractades pel Servei Català de la Salut, no sigui per altres canals que les oficines de farmàcia, llevat el que s'estableix en la legislació vigent.



3.3. El Servei Català de la Salut adoptarà les mesures oportunes per tal que els metges o metgesses dels serveis d'urgències o d'atenció continuada de les entitats proveïdores de serveis sanitaris facin ús d'aquells medicaments que, per necessitat urgent, hagin de ser aplicats *in situ* en la dosificació necessària per resoldre la situació. En cas que necessitin la continuïtat del tractament, estendran la recepta o receptes oficials del Sistema Nacional de Salut.

3.4. El Servei Català de la Salut es compromet que l'adquisició, el control i la dispensació dels medicaments, per part dels serveis farmacèutics de les entitats proveïdores de serveis sanitaris, siguin realitzats sota la direcció i la responsabilitat de farmacèutics degudament col·legiats.

Clàusula 4

Característiques de la dispensació

4.1. Les normes sobre la dispensació que s'estableixen en aquest annex s'entendran sotmeses a la normativa general que regula la prestació farmacèutica del Sistema Nacional de Salut.

4.2. La població assistida pel Sistema Nacional de Salut tindrà llibertat d'elecció d'oficina de farmàcia, per tal que li siguin dispensades les receptes.

Serà corregida i sancionada pel Servei Català de la Salut i/o pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, en l'àmbit de les seves competències, la limitació o desviament d'aquesta llibertat d'elecció.

4.3. La dispensació de medicaments i de productes sanitaris a càrrec del Servei Català de la Salut a les oficines de farmàcia es realitzarà únicament mitjançant les receptes oficials del Sistema Nacional de Salut.

Per tal d'evitar perjudicis econòmics a ambdues parts pel fet de canvis del model de recepta oficial, la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya fixarà els terminis i les condicions per a la implantació i l'aplicació de cada tipus de recepta, d'acord amb les normes vigents.

Clàusula 5

Condicions econòmiques

5.1. El marge professional legalment establert que han de percebre els facultatius farmacèutics per la dispensació de la prestació farmacèutica als usuaris del Sistema Nacional de Salut serà en concepte d'honoraris professionals.



- 5.1** Els medicaments i els productes sanitaris s'abonaran als preus oficialment autoritzats i estaran recollits en el nomenclàtor oficial corresponent.⁴

Les receptes oficials a càrrec del Servei Català de la Salut es facturaran a l'últim preu legalment establert. No obstant això, en el cas que es produeixi una revisió de preus, la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya fixarà el mecanisme per a l'aplicació mecanitzada dels nous preus, per tal d'evitar perjudicis econòmics a ambdues parts.

En el supòsit d'errors en el cupó precinte, el Servei Català de la Salut abonarà l'import corresponent al preu de venda al públic del medicament dispensat, descomptats els honoraris professionals i l'aportació de la persona usuària, independentment de les accions corresponents vers els laboratoris implicats exercitades per part del Servei Català de la Salut i/o el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.

- 5.2** Les fórmules magistrals, els preparats oficinals, els extractes hiposensibilitzants individualitzats, les vacunes bacterianes i les autovacunes es valoraran de conformitat amb el procediment establert en l'apartat 3.

Clàusula 6

Procediment de facturació i pagament

- 6.1** La facturació de les receptes es realitzarà segons el procediment indicat en l'apartat 4 corresponent a facturació i pagament i s'efectuarà mitjançant la mecanització informàtica de les receptes.
- 6.2** De la facturació a PVP-IVA es deduirà l'import de l'aportació corresponent a l'usuari.
- 6.3** La forma i el termini del pagament són els establerts en l'esmentat apartat 4.

Clàusula 7

Compliment i aplicació

- 7.1** Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya

La Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya vetllarà pel compliment i l'aplicació d'aquest annex en l'àmbit de Catalunya, i establirà les relacions necessàries amb el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut per aconseguir una harmonització d'actuacions adequada, quan sigui procedent.⁵

⁴ El Servei Català de la Salut facilita mensualment el Catàleg de productes finançables o catàleg de prestació farmacèutica (CPF) als Col·legis de Farmacèutics, els quals l'utilitzen per presentar la factura al Servei Català de la Salut d'acord amb els preus que consten al Catàleg.

⁵ En el Consell Interterritorial de Salut es reuneixen les autoritats sanitàries de les comunitats autònomes (CA), no s'estableix relació amb les comissions de prestació farmacèutica de les CA.

7.1.1. La Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya tindrà les funcions i les competències següents:

7.1.1.1. Vetllar pel compliment d'aquest annex, i resoldre els dubtes que puguin aparèixer en la interpretació i aplicació a l'àmbit territorial de Catalunya.

7.1.1.2. Proposar al Servei Català de la Salut i/o al Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya les mesures necessàries per a l'aplicació d'aquest annex.

7.1.1.3. Proposar al Servei Català de la Salut i/o al Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya les mesures procedents davant els actes d'incompliment d'aquest annex, perquè cessin i es corregeixin immediatament.

7.1.1.4. Estudiar i resoldre les qüestions relatives a formulació magistral, preparats oficials i principis actius especificats en l'apartat corresponent.

7.1.1.5. Les funcions que corresponen a la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya podran ser delegades i revocades, amb el vistiplau del president i el col·legi respectius, en les comissions de prestacions farmacèutiques de les regions sanitàries. En qualsevol moment, la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya, si la importància de l'assumpte ho requereix, pot reclamar conèixer qualsevol assumpte tractat per les comissions de prestacions farmacèutiques de regió sanitària.

7.1.2. La Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya serà paritària i tindrà la composició següent:

- Un màxim de sis representants, designats pel Servei Català de la Salut, i de sis més pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya. El president o presidenta de la Comissió serà el director o directora de l'Àrea de Serveis i Qualitat⁶ del Servei Català de la Salut, que en designarà el secretari o secretària amb veu però sense vot.

7.1.3. La Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya celebrarà una sessió ordinària un cop cada dos mesos. A més, es reunirà en sessió extraordinària, sempre que el president o presidenta de la Comissió la convoqui quan, segons el seu judici, sigui necessari pel correcte compliment de la seva tasca, i/o a instància del president o presidenta del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.

Els acords s'adoptaran per majoria de vots dels presents, i contra les resolucions de la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya es podrà interposar recurs d'alçada davant el conseller o consellera de Salut⁷ i, posteriorment, un recurs davant la jurisdicció contenciosa i administrativa.

⁶ L'Àrea Sanitària és actualment l'Àrea de Serveis i Qualitat del Servei Català de la Salut.

⁷ Departament de Sanitat i Seguretat Social, és actualment el Departament de Salut.

7.1.4. Els acords que s'adoptin en les sessions de la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya es reflectiran en una acta que serà aprovada en la mateixa sessió o en una sessió següent. En aquest últim cas, l'acta haurà d'estar a disposició de tots els membres de la Comissió amb vuit dies d'antelació, com a mínim, a la data de la reunió en què es presenti per a l'aprovació, a la seu dels organismes respectius.

En tot cas, els acords no entraran en vigor fins que no s'hagin aprovat les actes corresponents.

7.1.5. La Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya informará, a requeriment del Servei Català de la Salut o del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, sobre totes aquelles qüestions de la seva competència relatives a la prestació farmacèutica respecte a les quals es demani el seu dictamen.

7.2. Comissions de prestacions farmacèutiques de regió sanitària

7.2.1. En cadascuna de les regions sanitàries del Servei Català de la Salut funcionarà una comissió de prestacions farmacèutiques. En els col·legis de farmacèutics l'àmbit territorial dels quals integri més d'una regió sanitària, les sessions de les corresponents comissions de prestacions farmacèutiques es podran celebrar conjuntament.

Les comissions de prestacions farmacèutiques de regió sanitària estaran constituïdes de la manera següent:

-Un màxim de tres representants de la regió sanitària corresponent del Servei Català de la Salut i un nombre igual del Col·legi Oficial de Farmacèutics, presidits pel o la gerent de la regió sanitària.

-Un secretari o una secretària, que serà una persona pertanyent al Servei Català de la Salut, amb veu però sense vot.

7.2.2. A les comissions de prestacions farmacèutiques de regió sanitària correspondrà, dins l'àmbit de la seva demarcació, portar a terme les funcions que els siguin delegades expressament per la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya, i de manera especial les següents:

7.2.2.1. Vetllar pel compliment exacte d'aquest annex i donar compte a la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya dels casos comprovats d'incompliment.

7.2.2.2. Resoldre les incidències que es produeixin amb motiu de la facturació i la revisió de receptes, les quals es comunicaran seguidament a la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya mitjançant la tramesa de les

corresponents actes aprovades de les comissions de prestacions farmacèutiques de regió sanitària.

7.2.2.3. Informar la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya de les mesures que cregui necessari adoptar per tal de perfeccionar la prestació farmacèutica.

7.2.3. Les comissions de prestacions farmacèutiques de regió sanitària celebraran una sessió ordinària una vegada al mes, i a més, sempre que ho sol·licitin tres vocals o quan, a judici del president o presidenta de la comissió, calgui per al compliment de la seva funció.

7.2.4. Els acords que s'adoptin en les sessions de les comissions de prestacions farmacèutiques de regió sanitària es reflectiran en una acta que serà aprovada en la mateixa sessió o en una sessió següent. En aquest últim cas, l'acta haurà d'estar a disposició de tots els membres de la comissió amb vuit dies d'antelació, com a mínim, a la data de la reunió en què es presenti per a l'aprovació, a la seu dels organismes respectius. En tot cas, els acords no entraran en vigor fins que no s'hagin aprovat les actes corresponents. Els acords s'adoptaran per majoria de vots dels presents i en cas d'empat es trametran degudament informats a la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya, que decidirà el que sigui procedent.

Clàusula 8

Efectivitat d'aquest annex

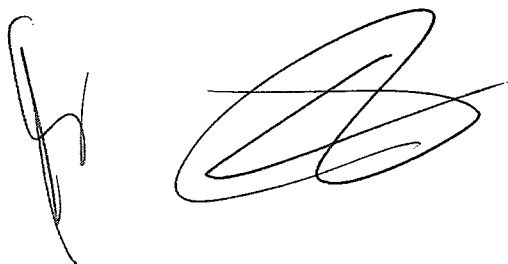
8.1. Aquest annex entra en vigor l'1 de gener de 1995.

Clàusula transitòria

Única. A l'entrada en vigor d'aquest annex, queden sense efecte els acords de la Comissió Mixta de Farmàcia de Catalunya adoptats en l'aplicació del Concert subscrit l'11 de gener de 1990, llevat dels següents:

- Formalització del procediment per a la regularització de l'aplicació de l'IVA a la facturació de fórmules magistrals corresponents als períodes gener-juny de 1992, juliol-desembre de 1992 i gener-març de 1993.
- Informe justificatiu sobre la baixa, per part del Ministeri de Sanitat i Consum, d'un grup de codis que mai van estar donats d'alta i dels quals es van produir uns càrrecs a les farmàcies que no s'han rescablat per part del laboratori implicat.

- Acords de la Ponència Tècnica Assessora sobre inclusió de principis actius en la llista A de l'annex III, pendents de la presentació d'un informe jurídic per part del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.
- Aquells que s'hagin adoptat o s'adoptin com a conseqüència d'un supòsit de fet que hagi tingut lloc durant la vigència del concert subscrit l'11 de gener de 1990.



APARTAT 1⁸

Característiques i consideracions generals de la prescripció i dispensació

En aquest apartat es regulen les característiques i consideracions generals de la prescripció i dispensació de medicaments, productes sanitaris, fórmules magistrals, dietoterapèutics i vacunes, a les persones assegurades del CatSalut.

Seràn dispensables a càrrec del CatSalut únicament les prescripcions incloses en la prestació farmacèutica del Sistema Nacional de Salut, i que s'ajustin als requisits generals establerts en la normativa vigent i als establerts en aquest annex. La prescripció s'efectuarà en la corresponent recepta oficial i vigent del CatSalut.

El CatSalut es compromet a establir els mecanismes adequats envers les entitats proveïdores de serveis sanitaris, per tal que els prescriptors emplenin correctament la recepta.

a) Referent a la prescripció o recepta:

Les receptes regulades en aquest annex, als efectes de prescripció, dispensació i facturació hauran de tenir consignades les dades obligatòries que estableix la legislació vigent, relatives al prescriptor o prescriptora, al o la pacient i a la prescripció. Actualment, són el RD 1910/1984, de 26 de setembre; l'Ordre de 23 de maig de 1994, i l'Ordre de 23 de juliol de 2001. Així mateix, aquests requisits estan sotmesos a les normes que desplegui la Llei 29/2006, de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris.

Les receptes TLD seran sotmeses a les mateixes consideracions que la resta de receptes.

Les receptes que incorporin la identificació automatitzada de la recepta seran sotmeses a les consideracions d'aquest apartat.

Les receptes no han de presentar esmenes ni ratllades en les dades de prescripció, llevat que siguin salvades per una nova signatura del metge o metgessa.

La prescripció i dispensació de medicaments que continguin substàncies estupefaents incloses en la llista I de la Convenció única d'estupefaents de 1961 i modificacions posteriors s'ha d'efectuar d'acord amb el que es disposa en l'Ordre del Ministeri de Sanitat i Consum de 25 d'abril de 1994, per la qual es regulen les receptes i els requisits especials de prescripció i dispensació d'estupefaents per a ús humà.

En cas de prescripcions de fórmules magistrals, les receptes s'ajustaran al que estableix l'annex corresponent.

⁸ L'apartat 1 sobre Característiques i consideracions generals de la prescripció i dispensació de l'annex sobre prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia, signat en data 27 de juny de 2008, substitueix l'apartat 1, Característiques generals de la dispensació, i l'apartat 2, Especialitats farmacèutiques, efectes i accessoris i oxigen, de l'annex sobre la prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia del Concert subscrit en data de 31 de gener de 1995.

El termini de validesa de les receptes és de deu dies naturals a partir de la data de prescripció, segons estableix el RD 1910/1984, de 26 de setembre, tret dels extractes hiposensibilitzants individualitzats i vacunes bacterianes, per les quals el termini s'amplia a 90 dies.

b) Referent a la validació sanitària:

La validació sanitària és d'obligat compliment d'acord amb el que estableix la legislació vigent, el RD 618/2007, d'11 de maig i les Instruccions corresponents del CatSalut.

c) Referent a la dispensació:

- c.1. El farmacèutic o farmacèutica prèviament a la dispensació, comprovarà que la recepta compleix tots els requisits especificats al punt a) d'aquest apartat.

Excepcionalment, es podran dispensar aquelles receptes que no tinguin algunes de les dades següents: forma farmacèutica, dosi per unitat, via d'administració, format o presentació, però la identificació de les quals estigui garantida. Aquesta dispensació serà avalada per la signatura del farmacèutic o farmacèutica.

En cas d'absència de dosis per unitat per als medicaments d'estret marge terapèutic i productes amb validació sanitària, el farmacèutic o farmacèutica podrà dispensar la recepta, si es constata que el metge o metgessa n'ha informat al o la pacient. Aquesta dispensació es salvarà per la diligència del farmacèutic o farmacèutica.

En cas que la recepta presenti esmenes o ratllades en les dades del o la pacient i no estiguin salvades pel metge o metgessa cal que el farmacèutic o farmacèutica verifiqui les dades del o la pacient. Aquesta recepta es salvarà amb la signatura del farmacèutic o farmacèutica.

El farmacèutic o farmacèutica ha de fer constar la data de dispensació, la qual en cap cas pot ser anterior a la data de prescripció.

- c.2. En el moment de la dispensació el farmacèutic o farmacèutica demanarà la TSI per tal de garantir l'adequació de la prescripció al o la pacient.
- c.3. El medicaments, els productes sanitaris i els dietoterapèutics han d'estar inclosos al catàleg de prestació farmacèutica (CPF) del CatSalut.
- c.4. En receptes amb la prescripció d'estupefaents i psicòtrops i amb relació a l'Ordre del Ministeri de Sanitat i Consum de 23 de maig de 1994, els farmacèutics extremaran la cautela en el cas d'aquestes prescripcions comprovant prèviament a la dispensació que la recepta conté les dades que permeten la identificació del prescriptor o prescriptora, i del o la pacient, segons normativa vigent.

- c.5. En el cas de receptes que requereixen la validació o altres tipus de control, aquesta és d'obligat compliment i en les condicions establertes. Si només manca la data de validació, es considerarà la de prescripció i es procedirà a la dispensació. En cas d'incoherència entre data de prescripció i data de validació, es considerarà la data de prescripció.
- c.6. Els farmacèutics no dispensaran cap recepta quan tecnològicament sigui possible detectar la invalidesa de la recepta mèdica presentada ni quan hagi estat possible comprovar-ne documentalment la falsedat.
- c.7. Les receptes dispensades presentaran adherits els corresponents cupons-precinte en el cas de medicaments, productes sanitaris i dietoterapèutics o justificants en cas d'extractes hiposensibilitzants individualitzats, vacunes bacterianes i autovacunes.
- c.8. En el cas de fer una substitució, aquesta serà d'acord amb el que estableix la legislació vigent. Actualment, la Llei 29/2006 de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris, i l'Ordre SCO/3997/2006, de 28 de desembre, i l'Ordre SCO/3867/2007, de 27 de desembre.
Tanmateix, cal considerar aquells medicaments afectats per l'Ordre SCO/2874/2007, de 28 de setembre, referent a medicaments no substituïbles.
- c.9. En cas d'urgència reconeguda, caldrà diligenciar la recepta si es substitueix la mida de l'envàs o quan no es pugui substituir pel de preu menor.
- c.10. En cas d'urgència reconeguda, si la prescripció no indica la mida i/o el nombre d'unitats del producte sanitari, caldrà diligenciar la recepta si no es dispensa la presentació més petita (mida i/o nombre d'unitats).
- c.11. En la dispensació d'absorbents d'incontinència urinària preval la descripció del producte al codi nacional i, per tant, s'abonarà el preu del producte descrit.
Excepcionalment, quan la descripció sigui incompleta (manca absorció) i hi consti el codi nacional o quan hi hagi discordança entre la descripció i el codi nacional o quan només hi consti el codi nacional, es considerarà a efectes de pagament el preu corresponent al producte dispensat sempre que el farmacèutic o farmacèutica constati la dispensació amb la diligència corresponent.
- c.12. En cada recepta paper només es podrà prescriure, dispensar i facturar un medicament o un producte sanitari tret dels casos en què la normativa vigent prevegi la dispensació de més d'un envàs.

d) Referent a la facturació:

- d.1. Pel que fa a la facturació dels medicaments, productes sanitaris i dietoterapèutics, s'ajustarà a allò que s'ha establert en l'apartat de facturació i pagament.



d.2 El preu de facturació dels medicaments i productes sanitaris ha de ser sempre el fixat en el nomenclàtor vigent. L'aplicació dels diferent tipus d'aportació s'ha d'adaptar en tot moment a la normativa. En cas que es facturi una aportació de la persona usuària diferent de l'establerta, s'actuarà d'acord amb el punt 4.1.4. de l'apartat de facturació i pagament.

d.3. No seran facturables les receptes en les circumstàncies següents:

- Receptes oficials no vigents o falses escanejades^a del SNS, del CatSalut, d'altres CA i d'altres asseguradores.
^aReferent a receptes falsificades escanejades, el CatSalut informarà als COF d'aquells productes que hagi indici de falsificació.
- Productes exclosos del finançament a través d'oficina de farmàcia.
- Fórmules magistrals que no s'ajustin al que estableix l'annex corresponent.
- Receptes sense el corresponent cupó-precinte en el cas de medicaments, productes sanitaris i dietoterapèutics o sense justificant de la dispensació en el cas d'extractes hiposensibilitzants individualitzats i vacunes bacterianes.

e) Control de qualitat i causes de devolució:

El CatSalut en el procés de control de qualitat de les receptes facturades verificarà el compliment del que s'estableix en aquest apartat.

A continuació es tipifiquen les causes concretes de devolució de receptes. Els conceptes corresponents són:

- Devolució total = D.T.: comporta la devolució total del concepte facturat subjecte de devolució
- Devolució de l'honorari professional = H.P.: comporta la devolució de l'honorari professional del concepte facturat subjecte de devolució.
- Abonament parcial = A.P.: comporta l'abonament parcial de la recepta
- Recuperable = R.: comporta la recuperació de la recepta per part del farmacèutic o farmacèutica per poder-la refacturar segons està establert.

El CatSalut revisarà el procediment perquè el tractament de l'aplicació del descompte pel RD 2402/2004, de 30 de desembre, sigui correcta.

DEVOLUCIÓ TOTAL	
D.T.1	Receptes en què manca el número de col·legiat/ada i/o signatura del prescriptor/a.
D.T.2	Receptes amb manca de dades identificatives suficients del/de la pacient, concretament: nom i cognom o CIP o codi corresponent.

D.T.3	Receptes amb manca de dades del medicament que permetin la identificació inequívoca del producte a dispensar i no estigui avalada per diligència en els casos següents: - dosi en medicaments d'estret marge terapèutic segons normativa vigent - dosi en productes amb validació sanitària.
D.T.4	Receptes on s'observin canvis en la dispensació respecte a la prescripció (canvi dosi, principi actiu, forma farmacèutica) tret de la diligència corresponent, i aquells casos en què s'hagi produït un intercanvi dels cupons-precinte entre receptes d'una mateixa farmàcia i s'observi coincidència entre la prescripció i la dispensació.
D.T.5	Manca d'etiqueta de validació en receptes on cal la validació sanitària.
D.T.6	Receptes robades^b ^bQuan aquestes s'hagin dispensat amb posterioritat a què el CatSalut hagi anunciat als COF, amb antelació suficient, el robatori, i el farmacèutic o farmacèutica ho hagi pogut incorporar en el seu procediment de treball.
D.T.7	Substitució de medicaments no substituïbles d'acord amb la normativa vigent.
DEVOLUCIÓ DE L'HONORARI PROFESSIONAL	
H.P.1	Receptes amb la manca de nom i cognom i/o especialista en casos requerits (ECM) del prescriptor/a.
H.P.2	Receptes amb la manca de data de prescripció i que no estigui salvada pel farmacèutic/a.
H.P.3	Receptes en les quals la data de dispensació sigui anterior a la data de prescripció.
H.P.4	Receptes en les quals la data de dispensació sigui posterior a 10 dies naturals a partir de la data de prescripció, llevat del cas d'extractes hiposensibilitzants individualitzats i vacunes bacterianes per les quals el termini s'amplia a 90 dies.
H.P.5	Manca de signatura del validador/a en receptes on cal la validació sanitària.

H.P.6	En receptes amb prescripció d'absorbents d'incontinència urinària i no salvada la dispensació per diligència del farmacèutic/a, s'aplicarà la devolució de l'honorari professional en els casos següents: - manca l'absorció del bolquer, però consta el codi nacional - discordança entre la descripció i el codi nacional - només consta el codi nacional
H.P.7	Receptes amb esmenes o ratllades en les dades de prescripció no salvades per una nova signatura del metge/essa.
H.P.8	Esmenes o ratllades en les dades del/de la pacient no salvades per una nova signatura del metge/essa o del farmacèutic/a.
H.P.9	Receptes en les quals no figuri la diligència preceptiva en casos de substitució.
H.P.10	Receptes amb data de dispensació posterior a l'últim dia del mes de facturació.
H.P.11	Receptes facturades mes enllà de la tercera facturació següent a la data de la dispensació, llevat dels casos de refacturació previstos.
H.P.12	Es consideraran motiu de devolució les receptes amb manca de CIP o de codi identificatiu en la factura, quan representin una quantitat superior al 5% de les receptes i quan s'hagi produït 2 cops en un període de 12 mesos naturals*. * En cas d'incidència tècnica o de força major, l'oficina de farmàcia presentarà al CatSalut la justificació documental de la causa per la qual s'hagi produït i de les mesures que s'hagi aplicat per evitar que es torni a produir.
H.P.13	Es consideraran motiu de devolució les receptes en les quals no coincideixi el CIP prescrit i el CIP facturat, o codi identificatiu en la factura, quan la diferència representi una quantitat superior al 5% de les receptes i quan s'hagi produït 2 cops en un període de 12 mesos naturals*. * En cas d'incidència tècnica o de força major, l'oficina de farmàcia presentarà al CatSalut la justificació documental de la causa per la qual s'hagi produït i de les mesures que s'hagi aplicat per evitar que es torni a produir. Perquè aquesta causa de devolució sigui aplicable, cal que el CIP estigui correctament emplenat a la recepta.

ABONAMENTS PARCIAIS I RECUPERABLES	
A.P.1	En cas d'urgència reconeguda on no es pugui substituir pel medicament de preu menor i no estigui diligenciada, s'abonarà el de preu menor.
A.P.2	En cas d'urgència reconeguda on no es dispensi l'envàs petit i no estigui diligenciada, s'abonarà la mida més petita.
A.P.3	En cas d'urgència reconeguda, en casos de productes sanitaris pel que fa a la mida o al nombre d'unitats i no estigui diligenciada, s'abonarà la presentació de mida més petita o de menor nombre d'unitats.
A.P.4	En receptes amb fórmules magistrals, si la quantitat dispensada i facturada és superior a la quantitat màxima indicada en l'annex corresponent, s'abonarà l'import de la quantitat màxima indicada en l'annex corresponent.
A.P.5	Receptes facturades a preus diferents als establerts en el moment de la dispensació, s'abonarà el preu establert en el moment de la facturació d'acord amb el nomenclàtor.
R.1	Afegits, esmenes o raspadures o manca en les dades de la farmàcia i/o data de dispensació, no salvades per diligència del farmacèutic o farmacèutica.

En qualsevol de les circumstàncies en què les receptes siguin sotmeses a devolució total o devolució del marge professional, s'actuarà d'acord amb el que s'estableix al punt 4.1.2.1 de l'apartat de facturació i pagament.

En els casos de receptes recuperables, es retornarà l'original de la recepta al respectiu Col·legi Oficial de Farmacèutics, segellada amb una "R", i s'establirà un termini addicional de 60 dies per refacturar-les.

Les causes de devolució H.P.12 i H.P.13 seran d'aplicació a partir de la facturació de les receptes dispensades en el mes de novembre de 2008. Les restants causes de devolució s'aplicaran a partir de la facturació de receptes corresponents al mes de setembre de 2008.

Per tal de facilitar la lectura dels CIP, el CatSalut treballarà per anar incorporant aquests en les receptes en format codi de barres. Anualment, el CatSalut i el Consell revisaran els percentatges pactats basant-se en la millora contínua en les causes de devolució esmentades.

APARTAT 3⁹

Formulació magistral, preparats oficinals, extractes hiposensibilitzants individualitzats, vacunes bacterianes i autovacunes.

GENERALITATS

En aquest apartat es regulen les fórmules magistrals, els preparats oficinals, els extractes hiposensibilitzants individualitzats, les vacunes bacterianes i les autovacunes dispensables a càrrec del CatSalut, i se n'estableixen les condicions econòmiques.

El contingut d'aquest apartat està sotmès a la normativa vigent en matèria de formulació magistral (RD 175/2001, de 23 de febrer pel qual s'aproven les normes de correcta elaboració i control de qualitat de fórmules magistrals i preparats oficinals) i al Formulari nacional vigent (Ordre SCO/3262/2003, de 18 de novembre).

En cada recepta únicament es podrà prescriure i dispensar una sola fórmula magistral, o un sol preparat oficial, o un sol extracte hiposensibilitzant individualitzat o una sola vacuna bacteriana o una autovacuna.

1. Fórmules magistrals

1.1. Fórmules magistrals incloses en la prestació farmacèutica objecte d'aquest annex.

Les fórmules magistrals dispensables a càrrec del CatSalut seran les que s'elaborin amb principis actius que figurin en la llista annexa (llista A), per a l'ús, en la via d'administració i en les condicions específiques que s'hi indiquen en la mateixa, per tal d'obtenir la màxima eficàcia i seguretat de la fórmula.

1.2. Fórmules magistrals excloses de la prestació farmacèutica.

1.2.1. Fórmules magistrals en la prescripció de les quals no consti la composició qualitativa i quantitativa.

1.2.2. Fórmules magistrals en les quals figuri prescrit com un dels components algun medicament elaborat industrialment.

⁹ L'Apartat 3 sobre Formulació magistral, preparats oficinals, extractes hiposensibilitzants individualitzats, vacunes bacterianes i autovacunes, de l'annex sobre la prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia, de data 27 de juny de 2008, substitueix l'Apartat 3 sobre Formulació magistral, preparats oficinals, extractes hiposensibilitzants individualitzats, vacunes bacterianes i autovacunes de l'Annex sobre la prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia, del Concert d'atenció farmacèutica subscrit en data 31 de gener de 1995, el qual s'ha aplicat a partir del mes de setembre de 2008.

- 1.2.3.** Els productes dietètics, de règim, aigües mineromedicinals, elixirs, dentífrics, cosmètics, articles de confiteria medicamentosa, sabons medicinals i altres productes anàlegs.
- 1.2.4.** Fórmules magistrals que només incloguin excipients sols o barreges d'excipients.
- 1.2.5.** Fórmules magistrals que no s'adeqüin a les vies d'administració i/o condicions específiques indicades en la llista A.
- 1.2.6.** Fórmules magistrals en la composició de les quals figurin principis actius no inclosos en la llista A.
- 1.2.7.** Fórmules magistrals amb associacions que no estiguin especificades a la llista A, excepte en el cas dels preparats dermatològics.
- 1.2.8.** Fórmules magistrals en la preparació de les quals no s'han complert les exigències de la legislació vigent.
- 1.2.9.** Fórmules magistrals la composició de les quals es correspongui amb formulacions retirades en programes de selecció i revisió de medicaments del Ministeri de Sanitat i Consum.
- 1.2.10.** Totes aquelles fórmules establertes en la normativa vigent com a excloses i totes aquelles que no siguin medicaments.
- 1.2.11.** Fórmules magistrals que tinguin la forma farmacèutica, la composició qualitativa i quantitativa idèntiques a un medicament elaborat industrialment autoritzat i comercialitzat, o amb una composició quantitativa no idèntica, però amb una dosificació sense cap evidència científica. Únicament amb aquests efectes es consideraran equivalents les diferents formes farmacèutiques orals sòlides tipus comprimits, dragees, càpsules de gelatina dura o tova, siguin entèriques o no, o bé amb propietats especials de biodisponibilitat.
- 1.2.12.** Es consideren excepcions a les exclusions els supòsits següents:
- 1.2.12.1.** Quan per raons d'adequació de dosi i/o necessitat de modificació de la forma farmacèutica d'un medicament autoritzat i comercialitzat, podrà facturar-se la fórmula magistral adequada sempre que vagi acompanyada d'un informe mèdic que justifiqui la prescripció, i la corresponent validació sanitària.
- 1.2.12.2.** En situacions de desproveïment d'algun medicament elaborat industrialment oficialment reconegut per l'administració sanitària competent, i sempre amb la seva corresponent autorització, el prescriptor o prescriptora podrà

receptar i el farmacèutic o farmacèutica preparar la fórmula magistral adequada.

La fixació del preu del principi actiu es realitzarà segons el procediment fixat en el punt 1.4.3 d'aquest annex. El temps de valoració de la proposta de preu serà màxim d'un mes per part del CatSalut; passat aquest període si no s'ha pronunciat, serà acceptada per silenci administratiu.

La seva valoració econòmica es farà aplicant el criteri general de valoració de la fórmula magistral.

Aquesta excepció és vàlida pel temps que dura el desproveïment, sempre i quan no hagi un altra alternativa.

1.3. Elaboració i dispensació.

1.3.1. El procés de preparació de les fórmules magistrals s'adequarà a les exigències que estableixi en cada moment la legislació vigent.

1.3.2. Les fórmules magistrals es dispensaran en els envasos adequats a la seva composició, els quals cal que estiguin correctament etiquetats amb les dades següents:

- nom i adreça de la farmàcia;
- fórmula magistral: composició qualitativa i quantitativa;
- data d'elaboració i de caducitat;
- condicions de conservació (si escau), i
- número de registre en el llibre receptari.

En un full apart, es lliuraran les dades següents:

- metge/essa prescriptor/a;
- nom del malalt/a;
- fórmula magistral: composició qualitativa i quantitativa;
- condicions de conservació, si escau;
- via d'administració;
- data d'elaboració i de caducitat;
- nom i adreça de la farmàcia, i
- altres dades que el farmacèutic o farmacèutica cregui necessàries per a l'ús correcte del medicament.

Per aquells excipients que queden afectats per la Circular 2/2008 de l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris, cal que es declarin en l'etiqueta i es reculli en el full apart la informació que s'estableix en la citada Circular.

1.3.3. Les quantitats màximes prescribibles i dispensables per a cada forma farmacèutica són les especificades en la taula d'honoraris professionals.

1.4. Llista de principis actius.

- 1.4.1** La llista de principis actius (llista A) és una llista positiva, és a dir, que només es poden prescriure i dispensar a càrrec del CatSalut com a fórmules magistrals les substàncies que hi figurin, però que serà susceptible de revisió i actualització en tots aquells aspectes legals i sanitaris que la puguin afectar.

Es crearà la Comissió Tècnica Assessora de Fórmules Magistrals constituïda per representants del CatSalut, del CCFC, de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i Salut de Catalunya i Balears i de la Reial Acadèmia de Farmàcia, la qual efectuarà la revisió de la llista A, i la seva adaptació a les noves necessitats.

Cada principi actiu inclòs en la llista A estarà identificat amb un codi.

- 1.4.2** Els principis actius no seran dispensables a la menuda.

- 1.4.3** Fixació de preus dels principis actius de la llista A.

En situacions de variacions substancials del preu d'un principi actiu o en situacions de nova inclusió d'un principi actiu, caldrà presentar per la part sol·licitant, una proposta de modificació del preu de la llista A a la reunió de les comissions de prestacions farmacèutiques de les respectives regions sanitàries corresponent.

En cas d'inclusió d'un nou principi actiu, la valoració econòmica s'efectuarà alhora que s'efectuen els tràmits descrits en el punt 1.4.6 d'aquest annex.

Aquesta proposta inclourà un estudi justificatiu de la proposta i el càlcul del nou preu. El càlcul del nou preu es justificarà a partir de la mitjana ponderada de dues factures de dos centres de distribució ubicats a Catalunya. Aquestes factures, que s'han de presentar al CatSalut, han d'incloure totes les presentacions del principi actiu que estiguin a la venda.

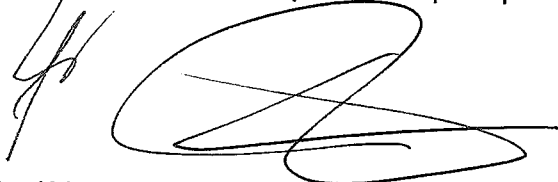
El CatSalut tindrà dos mesos per aprovar la proposta de modificació del preu de la llista A. Si, passat aquest període, el CatSalut no s'ha pronunciat, s'acceptarà la proposta per silenci administratiu.

Independentment de les revisions oportunes, l'actualització del preu dels principis actius es farà anualment d'acord amb l'increment de l'IPC de Catalunya.

El preu dels principis actius que figurin a la llista A es valorarà incrementant un 22.40% el preu de cost en concepte de marge, afegint l'IVA al preu final de la fórmula.

Les modificacions sobre la llista A seran de validesa a tota Catalunya.

1.4.4 Revisió dels preus dels principis actius



La revisió dels preus dels principis actius, es realitzarà sempre que es consideri necessari per alguna de les dues parts, seguint el procediment del punt 1.4.3 d'aquest annex.

1.4.5 Revisió dels principis actius

Serà competència de la Comissió Tècnica Assessora de Fórmules Magistrals de Catalunya la facultat d'acordar la inclusió o exclusió de principis actius en la llista A, com també l'estudi i aplicació, amb caràcter restrictiu, de la limitació total o parcial de l'ús dels principis actius autoritzats en funció de la via d'administració, indicació terapèutica o prescripció en associació amb altres principis actius, respecte als quals no es mostri l'eficàcia terapèutica.

1.4.6 Sol·licituds d'inclusió, exclusió i/o limitació de l'ús de principis actius

Les sol·licituds d'inclusió, exclusió i/o limitació de l'ús de principis actius, les presentaran davant les comissions de prestacions farmacèutiques de les respectives regions sanitàries les persones representants dels col·legis oficials de farmacèutics de Catalunya, si són els seus col·legiats els que han formulat la petició, tramesa prèviament al Col·legi Oficial de Farmacèutics respectiu, i/o els representants del CatSalut, si la sol·licitud l'han fet els facultatius del sistema sanitari públic.

Les sol·licituds d'inclusió i/o exclusió de principis actius presentades a les comissions de prestacions farmacèutiques de Regió Sanitària hauran de ser trameses a la Comissió Tècnica Assessora de Fórmules Magistrals de Catalunya en la primera reunió que aquesta celebri a partir de la recepció de la petició.

Les sol·licituds esmentades aniran acompanyades de la documentació científica que fonamenti la inclusió, exclusió i/o limitació del principi actiu.

La Comissió Tècnica Assessora de Fórmules Magistrals de Catalunya haurà de resoldre les sol·licituds en el termini màxim de sis mesos.

La sol·licitud d'inclusió s'efectuarà amb la formalització prèvia del protocol de sol·licitud d'inclusió de principis actius per a la formulació magistral (document 1).

La sol·licitud d'exclusió s'efectuarà amb la formalització prèvia del protocol de sol·licitud d'exclusió d'un principi actiu de la llista dels formulables a càrrec del CatSalut (document 2).

La limitació de l'ús d'un principi actiu s'efectuarà amb la formalització prèvia del protocol de sol·licitud de limitació de l'ús d'un principi actiu de la llista dels formulables a càrrec del CatSalut (document 3).

 1.5. Excipients 

Per tal que el farmacèutic o farmacèutica tingui llibertat d'elecció dels excipients, no s'estableix cap tipus de llista de les substàncies que només tenen consideració d'excipients. S'ha establert una valoració econòmica per a aquelles fórmules farmacèutiques en què tradicionalment, en la prescripció de la fórmula magistral, es determinen expressament els excipients. Aquest valor s'afegeix conjuntament amb el dels principis actius als honoraris corresponents (vegeu el procediment de valoració).

L'actualització del preu dels excipients es farà en funció de l'increment de l'IPC de Catalunya anual.

1.6. Valoració de fórmules magistrals

1.6.1. Les fórmules magistrals es valoren d'acord amb les normes que s'estableix en aquest apartat.

Es consideren englobats en l'import de les fórmules magistrals el preu de les primeres matèries, el material de condicionament i els honoraris professionals, com també els impostos corresponents.

1.6.2 Fixació d'honoraris professionals

Els honoraris professionals es fixaran amb els diferents apartats de la taula adjunta, on s'especifiquen les formes farmacèutiques. En cap cas s'abonaran quantitats superiors a les fixades. Per dispensar quantitats superiors a les establertes en aquest annex caldrà una altra recepta.

Com a criteri per a la valoració de cada forma farmacèutica, es manté el factor P (constant), que multiplica un coeficient de complexitat galènica (CCG), diferent segons el temps i les responsabilitats necessàries per a la preparació, independentment de la quantitat preparada.

El factor P esmentat serà actualitzat anualment d'acord amb l'increment del conjunt d'IPC de Catalunya

$$\text{factor P} = \text{factor P any anterior} \times \left(1 + \frac{\% \text{ d'incr.}}{100} \right)$$

El valor del factor P per a l'any 2008 és de 2,17 euros.

1.6.3 Procediment de valoració.



El preu de facturació es calcularà afegint als honoraris professionals els preus dels principis actius emprats d'acord amb la llista A, el valor de l'excipient, si escau, i el preu de l'envàs. A aquesta quantitat final s'aplicarà l' IVA corresponent.

$$\text{PVP} = [(\text{preu p.a.} \times \text{quantitat}) + (\text{excip.} \times \text{quantitat}) + \text{Hp} + \text{envàs}] + \text{IVA}$$

Totes les fórmules magistrals estaran contingudes en envasos opacs o de color topazi.

Cada any s'actualitzarà el valor en concepte d'envàs en funció de l'increment anual de l'IPC a Catalunya. El valor del concepte envàs per l'any 2008 és 0,7 €.

Qualsevol modificació en la legislació vigent sobre l'aplicació de l'IVA que incideixi o afecti el contingut d'aquest apartat, s'entendrà incorporada automàticament i implicarà l'adequació del punt o dels punts afectats, prèvia informació mútua de les parts.

1.7 Aportació

L'aportació de les persones usuàries amb dret amb prestació farmacèutica en la dispensació de fórmules magistrals serà en cada moment la que determini l'Administració de l'Estat.

1.8. Facturació.

Les fórmules magistrals es facturaran d'acord amb allò que s'estableix en l'apartat de facturació i pagament.

1.9. Fitxer amb la informació desglossada de fórmules magistrals.

El Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya ha de lliurar el fitxer de fórmules magistrals juntament amb el fitxer de facturació al CatSalut.

Les característiques del fitxer de fórmules magistrals presentades pels col·legis de farmacèutics des d'un punt de vista qualitatiu pel que fa a l'estudi dels principis actius, formes farmacèutiques i característiques de la prescripció, són les especificades en el Portal d'aplicacions del CatSalut.

2. Preparats oficials

Es consideraran facturables a càrrec del CatSalut, els preparats oficials elaborats sota prescripció facultativa i que tots els seus principis actius estiguin inclosos en la llista A.

3. Extractes hiposensibilitzants individualitzats, vacunes bacterianes i autovacunes

Pel que fa a la dispensació a càrrec del CatSalut, es consideren extractes hiposensibilitzants, vacunes bacterianes i autovacunes aquells que siguin elaborats per laboratoris farmacèutics registrats i autoritzats per la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris, i els laboratoris

preparadors dels quals hagin estat expressament autoritzats per comercialitzar-los a càrrec del Sistema Nacional de Salut. Per a la seva dispensació a càrrec del Servei Català de la Salut han de portar una etiqueta, la finalitat de la qual és unir-la a la recepta oficial en el moment de la dispensació.

Durant la vigència d'aquest concert, per a la dispensació dels extractes hiposensibilitzants individualitzats amb composició a base d'al·lèrgens, concretament àcars, pols, pol·len, fongs, epitelis i barreges d'antígens compatibles (fongs-pols i àcars-pols), no serà necessària la validació sanitària.

Així mateix, per a les vacunes bacterianes i les autovacunes, serà necessària la validació sanitària prèvia a la dispensació.

Per tal que les receptes oficials en què es prescriuen vacunes bacterianes o extractes hiposensibilitzants siguin dispensables a càrrec del Servei Català de la Salut, cal especificar en la prescripció cadascun dels antígens amb la seva composició qualitativa i quantitativa. En cas que en les receptes no hi consti la composició qualitativa i quantitativa, aquesta manca quedarà salvada amb la unió de la corresponent etiqueta del producte a la recepta.

Als efectes d'aportació i facturació, els extractes hiposensibilitzants i les vacunes bacterianes tenen la mateixa consideració que les fórmules magistrals.

Taula d'honoraris professionals

CODI	FORMA FARMACÈUTICA	QUANTITAT MÀXIMA DISPENSABLE en unitats, g o ml	HONORARIS PROFES. P x CCG
IN	Injectables	25	P x 6
IS	Injectables suspensió	25	P x 8
OV	Òvuls	25	P x 6
SU	Supositoris	25	P x 6
LL	Llapis dèrmic	1	P x 4
PA	Papers	50	P x 7
CT	Catxets	50	P x 7
PI	Píndoles, boles	100	P x 14
CO	Comprimits	100	P x 10
CA	Càpsules	100	P x 13
EE	Encapsulats entèrics	100	P x 14
PT	Pastes	250	P x 7
PO	Pomades	250	P x 7
CR,LO	Cremes, locions emulsions	250	P x 9
GQ	Gels aquosos	250	P x 6
GL	Gels alcohòlics	250	P x 6

GR	Granulats	250	P x 8
PV	Pólvores compostes	250	P x 3
SS	Suspensions	250	P x 5
SE	Solucions estèrils	1000	P x 6
SA	Solucions aquoses	1000	P x 5
SD	Solucions alcohòliques	1000	P x 5

Els enemes i solucions estèrils per a l'administració intratecal i epidural es podran dispensar en fraccions quan la prescripció ho especifiqui, però no es podrà superar el nombre de 10 fraccions per recepta.

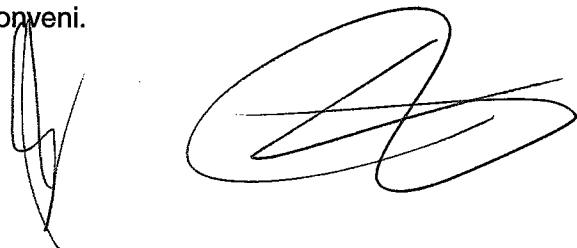
En el cas de les solucions de clorhidrat de morfina, es podrà dispensar el tractament màxim per un mes. Quan la prescripció ho indiqui, es podrà dispensar en envasos monodosis.

La taxació s'efectuarà valorant la quantitat total dispensada i sumant a l'import el nombre d'envasos.

Taula valor excipients

CODI	EXCIPIENTS	PREU €/g o ml
100000	Òvuls	0,010775
100001	Supositoris	0,020275
100002	Llapis	0,022708
100003	Pastes	0,004751
100004	Pomades	0,009500
100005	Cremes, locions	0,009500
100006	Gels aquosos	0,003592
100007	Gels alcohòlics	0,008342
100008	Suspensions	0,001194
100009	Solucions estèrils	0,001194
100010	Solucions aquoses	0,001194
100011	Solucions alcohòliques < 30 %	0,004751
100012	Solucions alcohòliques 30 a 50 %	0,007183
100013	Solucions alcohòliques > 50 %	0,010775

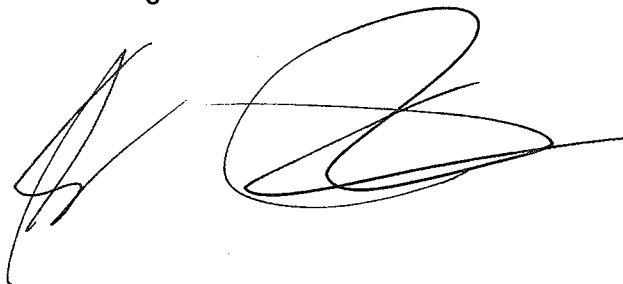
No és necessari valorar l'excipient per les formes farmacèutiques que no consten en el present conveni.



Document 1

PROTOCOL DE SOL·LICITUD D'INCLUSIÓ DE PRINCIPIS ACTIUS PER A LA FORMULACIÓ MAGISTRAL

- Nom del principi actiu
- Dosi
- Associació
- Justificació de la sol·licitud d'inclusió
- Bibliografia consultada (adjunteu-la)
- Documentació que demostrï la seguretat i eficàcia terapèutica del principi actiu
- Relació cost / benefici, quan es conegui
- Via d'administració per a la qual se sol·licita la inclusió
- Patologia/es per a la / les qual/s estaria indicat
- Nom i dos cognoms del facultatiu/iva mèdic/a o farmacèutic/a
- Número de col·legiat/ada i regió sanitària o número de l'oficina de farmàcia
- Col·legi al qual pertany
- Especialitat que exerceix
- Lloc de visita
- Signatura



Document 2

PROTOCOL DE SOL·LICITUD D'EXCLUSIÓ D'UN PRINCIPI ACTIU DE LA LLISTA DELS FORMULABLES A CÀRREC DEL CATSALUT

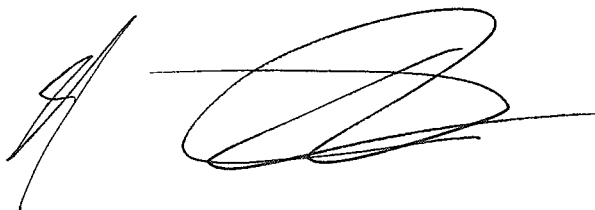
- Nom del principi actiu
- Justificació de la sol·licitud de l'exclusió
- Bibliografia consultada (adjunteu-la)
- Via d'administració per a la qual se sol·licita l'exclusió
- Altres causes
- Observacions especials
- Nom i cognoms del facultatiu/iva mèdic/a o farmacèutic/a
- Número de col·legiat/ada i regió sanitària o número de l'oficina de farmàcia
- Col·legi al qual pertany
- Signatura



Document 3

PROTOCOL DE SOL·LICITUD DE LIMITACIÓ DE L'ÚS D'UN PRINCIPI ACTIU DE LA LLISTA DELS FORMULABLES A CÀRREC DEL CATSALUT

- Nom del principi actiu
- Via d'administració, dosi màxima, indicació terapèutica o associació de principis actius per a la qual se sol·licita la limitació
- Justificació de la sol·licitud de la limitació
- Bibliografia consultada (adjunteu-la)
- Altres causes
- Observacions especials
- Nom del col·legi o regió sanitària
- Signatura

Two handwritten signatures in black ink. The first signature on the left is a stylized, angular mark. The second signature on the right is a more fluid, cursive-style mark with a large loop.

LLISTA A¹⁰

CODI PR. ACTIU	ORDRE	PRINCIPI ACTIU Sinònims	ÚS TERAPÈUTIC	VIES ADM.	CONDICIONS ESPECÍFIQUES	EUROS g o ml
501866	1	ACETAZOLAMIDA Acetazolam	Diürètic Antiepilèptic Antiglaucoma	Oral	Monofàrmac	0,2539
502013	2	ACETILCISTEÏNA	Mucolític	Oral	Monofàrmac EPOC i mal. associades	0,3684
506212	3	ACICLOVIR	Antivíric	Tòpica	Monofàrmac	2,278
510362	4	ALUMINI, HIDRÒXID D' Algeldrat	Antiàcid Hiperfosfatèmia	Oral Oral	Monofàrmac o associat amb altres antiàcids	0,0272
510693	5	AMANTADINA, CLORHIDRAT D'	Antivíric Antiparkinsonià	Oral	Monofàrmac	0,7256
510768	6	AMBROXOL	Mucolític	Oral Rectal	EPOC i mal. associades	1,1408
511113	7	AMILOCAÏNA, CLORHIDRAT D' Estovaïna	Anestèsic local	Tòpic		2,0811
511667	8	AMIODARONA, CLORHIDRAT D'	Antianginós Antiarrítmic	Oral		5,5973
511717	9	AMITRIPTILINA, CLORHIDRAT D' Proheptadina	Antidepressiu	Oral	Monofàrmacs o associat amb un ansiolític	1,077
512319	10	AMOXICIL·LINA, TRIHIDRAT D'	Antibacterià	Oral	Monofàrmac	0,2758
512418	11	AMPICIL·LINA, TRIHIDRAT D'	Antibacterià	Oral	Monofàrmac	1,6411
513614	13	ARGININA	Estats carencials	Oral		0,197
513960	15	ATENOLOL	Antihipertensiu	Oral		1,5477
514166	16	ATROPINA, SULFAT D'				2,5211
502468	17	5-AMINOSALICÍLIC, ÀCID Mesalazina	Antiinflamatori intestinal	Oral Rectal		0,2691
515015	18	BÀLSAM TOLÚ	Expectorant, mucolític	Oral	EPOC i mal. associades NO associat antitussígens	0,1444
538017	19	BÀLSAM TOLÚ, EXT. FLUID DE	Expectorant, mucolític	Oral	EPOC i mal. associades NO associat antitussígens	0,0384
582114	20	BÀLSAM TOLÚ, TINT. DE (1:5)	Expectorant, mucolític	Oral	EPOC i mal. associades	0,0513
515718	21	BENZOAT DE BENCIL	Acaricida	Tòpic		0,028
512715	22	BENZOCAÏNA Anestesina	Anestèsic local	Tòpic	No formulable com antihemorròidal	0,0993

¹⁰ Inclou les fe d'errades de 25 de juliol de 2008 i de 17 d'octubre de 2008 i la suspensió dels principis actius afectats per l'Ordre de 14 de febrer de 1997 i per les notes informatives de l'Agència Espanyola del Medicament de 15 d'abril de 2009.

516419	23	BETAMETASONA	Corticosteroide	Tòpic Oftàlmica	Monofàrmac Monofàrmac o associat	28,1142
513610	24	BETAMETASONA, DIPROPIONAT-17ALFA-21	Corticosteroide	Tòpic		13,985
516682	25	BIFONAZOLE	Antifúngic	Tòpic	Monofàrmac	4,1634
517268	26	BISMUT, NITRAT BASIC DE	Astringent dermatològic	Tòpic		0,0884
514661	27	BLAU DE METILÈ Violeta d'anilina Metiltionina, clorur de	Metahemoglobinèmia crònica	Oral		0,4876
503318	28	BÒRIC, ÀCID	Bacteriostàtic	Otològic	Monofàrmac	0,0095
509661	29	BREA D'HULLA Brea mineral Coaltar Quitrà d'hulla	Antipsoriàtic	Tòpic		0,0404
579516	30	BREA D'HULLA DESTIL·LADA	Antipsoriàtic	Tòpic		0,264
524413	31	BREA D'HULLA SAPONIFICADA Coaltar saponificat (20% de Coaltar)	Antipsoriàtic	Tòpic		0,0382
517714	32	BROMHEXINA, CLORHIDRAT DE	Mucolític	Oral Inhalació	No associat amb antitussígens	0,408
517763	33	BROMOCRIPTINA, MESILAT DE	Agonista dopaminèrgic Antiparkinsonià Inh. lactància materna	Oral	Posologia progressiva	62,2484
517912	34	BUFENINA, CLORHIDRAT DE Nilidrina	Agonista adrenèrgic	Oral		1,3755
517961	35	BUMETANIDA	Diurètic	Oral		19,231
518035	36	BUSPIRONA	Ansiolític	Oral		5,7161
518613	37	CALCI, CARBONAT DE	Hiperfosfatèmia Suplement de calci	Oral	Monofàrmac o associat a altres antiàcids	0,0063
518662	38	CALCI, CLORUR DE	Hipocalcèmia Osteoporosi	Oral	Monofàrmac o associat a altres sals de calci o vit D	0,0077
518761	39	CALCI, DOBESILAT DE Dobesilat de calci	Protector capil·lar	Oral Rectal		0,2891
518860	40	CALCI, FOSFAT MONOBÀSIC DE	Hipocalcèmia	Oral	Monofàrmac o assoc. amb altres sals de calci o vit D	0,0195
518910	41	CALCI, FOSFAT DIBÀSIC DE Ortofosfat bicàlcic	Hipocalcèmia	Oral	Monofàrmac o assoc. amb altres sals de calci o vit D	0,0067
518969	42	CALCI, FOSFAT TRIBÀSIC DE	Hipocalcèmia	Oral	Monofàrmac o assoc. amb	0,0092

		Ortofosfat càlcic			altres sals de calci o vit D	
519116	43	CALCI, GLUCONAT DE Gluconat càlcic	Hipocalcèmia	Oral		0,0193
519215	44	CALCI, LACTAT DE Lactat càlcic	Hipocalcèmia	Oral		0,0207
519769	45	CAOLI Alumini, silicat hidratat d' Kaolin	Antídote	Oral	Monofàrmac o associat amb altres antiàcids	0,008
519819	46	CAPTOPRIL	Antihipertensiu Cardiotònic Insuficiència cardíaca	Oral	Exclusivament formulable a dosis pediàtriques	3,6198
519918	47	CARBAMAZEPINA	Antiepilèptic Antineuràlgic	Oral		1,2254
520015	48	CARBOCISTEÏNA Carboximetil tioalanina Carboximetilcisteïna	Mucolític	Oral	EPOC i malalties associades	0,1535
520114	49	CARBÓ ACTIVAT	Antídote Absorbent	Oral	Només com a antídote	0,0463
520767	51	CARNITINA, CLORHIDRAT DE Levocarnitina	Deficiència primària de carnitina	Oral	Monofàrmac Requereix validació sanitària	0,0647
521013	52	CEFALEXINA	Antibacterià	Oral	Monofàrmac	0,3515
521039	53	CEFATRIZINA	Antibacterià	Oral	Monofàrmac	3,1682
521211	54	CEL·LULOSA, FOSFAT SÒDIC Resina polimèrica d'intercanvi iònic	Hipocalcemiant	Oral		0,1851
521716	55	CIANOCOBALAMINA Vitamina B12 Cobalamina	Antianèmic	Oral	Monofàrmac Dosificació en mcg	23,9891
521799	56	CICLOPIROXOLAMINA	Antifúngic	Tòpic Vaginal		3,7477
521914	57	CIMETIDINA	Antisecretor gàstric Antihistamínic H2	Oral		0,2571
522011	58	CINNARIZINA	Anticinetòsic	Oral		0,2334
522110	59	CIPROHEPTADINA, CLORHIDRAT DE	Antial·lèrgic Antagon. histaminèrgic H1	Oral	Només com antihistamínic	1,5451
522169	60	CIPROTERONA, ACETAT DE	Antiandrogen Hirsutisme amb estrògens	Oral	Associat amb estrògens	36,2875
522318	61	CITICOLINA Citidil difosfat de colina	Vasodilatador cerebral	Oral		1,8393
522391	62	CLINDAMICINA	Antibacterià	Oral	Monofàrmac	3,0058

		Clindamicina, clorhidrat de Clorolincomizina	Bacteriostàtic	Vaginal		
522565	63	CLOBETASOL, PROPIONAT DE	Antiinflamatori	Tòpic	Monofàrmac tòpic	18,585
509810	64	CLOFIBRAT ALUMÍNIC Alufibrat Alumini, clofibrat d'	Hipolipemiant	Oral		0,0589
522961	65	CLORAMFENICOL	Antibacterià	Oral Oftàlmic Otològic	Monofàrmac	0,1998
522979	66	CLORAMFENICOL, SUCCINAT DE	Antibacterià	Oral Oftàlmic Otològic	Monofàrmac	0,3198
523019	67	CLORAZEPAT DIPOTÀSSIC Potassi, clorazepat de	Ansiolític	Oral		2,1946
523167	68	CLORDIAZEPÒXID, CLORHIDRAT DE	Ansiolític Hipnòtic	Oral	Monofàrmac	0,6881
524066	69	CLOROTIAZIDA, CLORHIDRAT DE	Diurètic	Oral		0,2133
523910	70	CLORPROMAZINA, CLORHIDRAT DE	Antipsicòtic	Oral Rectal	Monofàrmac o associat a ansiolítics	0,3271
523969	71	CLORPROPAMIDA	Hipoglucemiant Antidiabètic oral	Oral	Monofàrmac	0,0412
524165	72	CLORQUINALDOL	Antifúngic	Tòpic Comp. vaginal	Només via tòpica i assoc. amb altres principis actius	3,068
524215	73	CLORTALIDONA	Diurètic Antihipertensiu	Oral		1,5451
524314	74	CLOTRIMAZOLE	Antifúngic Tricomonicida	Tòpic Crema vaginal Comp. vaginal	Monofàrmac	0,4701
524363	75	CLOXACIL-LINA SÒDICA	Antibacterià Bactericida	Oral	Monofàrmac	0,3333
524769	76	COCAÏNA CLORHIDRAT	Anestèsic local	Tòpic Laringologia	Dosi habitual : 10% Dosi màxima via Tòpica 20% Dosi màxima laringologia 30% (només en mixtura Bonain)	0,44
524967	77	CODEÏNA Metilmorfina	Antitussigen Analgèsic	Oral Rectal	Monofàrmac	1,0207
525014	78	CODEÏNA, FOSFAT DE	Antitussigen Analgèsic	Oral Rectal	Monofàrmac	0,8276

525469	79	COLECALCIFEROL Vitamina D3	Deficiències vitamina D3 Hipocalcèmia	Oral	Monofàrmac o associat amb sals de calci	13,2832
525360	80	COLQUICINA Colchicum autumnale	Uricosúric Antigotós	Oral		25,3769
524710	81	COURE, SULFAT DE	Astringent	Tòpic	Monofàrmac o associat amb anti-psoriàsics i antimicòtics	0,0402
574665	82	CROMOGLICAT SÒDIC Cromolina	Antiasmàtic Antial·lèrgic	Inhalatòria Nasal Oftàlmica Oral		1,572
527416	83	DEXAMETASONA	Corticoide	Oral Oftàlmica	Monofàrmac o associat amb Gentamicina, Tobramicina i Tetraciclins per adm. oftàlmica	6,7791
527960	84	DIAZEPAM	Ansiolític	Oral Rectal	Monofàrmac	0,5078
569616	85	DICITRAT BISMUTAT TRIPOTÀSSIC Bismut subcitrat	Protector mucosa gàstrica Antiulcerós pèptic	Oral	Monofàrmac	1,3758
528166	86	DICLOXACIL·LINA SÒDICA	Antibacterià	Oral	Monofàrmac	0,4432
527168	87	DIETILESTILBESTROL Estilbestrol	Hormona sexual Agonista estrogènic	Oral Vaginal		8,4803
528513	88	DIFENHIDRAMINA, CLORHIDRAT DE Benzhidramina, clorhidrat de	Antihistamínic Antial·lèrgic	Oral	Monofàrmac	0,1497
593765	89	DILTIAZEM, CLORHIDRAT DE				4,3361
529768	90	DIPIRIDAMOL	Antiagregant plaquetari	Oral		1,1333
528612	91	DIPROFIL·LINA Difil·lina	Broncodilatador	Oral		0,2326
574836	92	DISÒDIC EDETAT Edetat disòdic	Hipercalcèmia	Oral Tòpic	No formulable en col·liris	0,0388
530014	93	DISULFIRAM	Deshabitador d'alcohol	Oral		0,1044
513267	94	DITRANOL Antralina Cignolina	Antipsoriàtic	Tòpic	Teràpia convencional Teràpia de contacte curta	2,6905
530360	95	DOMPERIDONA	Antiemètic	Oral Rectal		4,9245
500207	96	DOXICICLINA, CLORHIDRAT DE Doxiciclina hclat	Antibacterià	Oral	Monofàrmac	0,2566
539569	97	DRÒSERA, EXTRACTE FLUID DE	Antitussígen Antiespasmòdic	Oral		0,1052

583666	98	DRÒSERA, TINTURA DE	Antitussigen Antiespasmòdic	Oral		0,0469
530469	99	ECONAZOLE, NITRAT DE	Antifúngic	Tòpic Oral	Monofàrmac	1,0079
530568	100	EFEDRINA, CLORHIDRAT DE	Broncodilatador	Oral	Monofàrmac	0,3089
531095	101	ERGOTAMINA, TARTRAT DE	Antimigranyós	Oral Rectal		12,2475
531111	102	ERITROMICINA Ermicina Eritromicina A	Antibacterià	Oral Tòpic Oftàlmica	Monofàrmac	0,4272
531160	103	ERITROMICINA, ESTOLAT D'	Antibacterià	Oral	Monofàrmac	0,5551
533711	104	ESPIRONOLACTONA	Antihipertensiu Diurètic estalviador de K		Només formulable en pediatria	2,9585
534065	105	ESTRADIOL Estradiol beta 17	Deficiència d'estrògens Osteoporosi	Oral Transdèrmica		48,5667
534016	106	ESTRADIOL, BENZOAT D'	Deficiència d'estrògens Osteoporosi	Oral		21,1432
534149	107	ESTRADIOL, VALERAT D'	Deficiència d'estrògens Osteoporosi	Oral		20,1071
534560	109	ETAMBUTOL, CLORHIDRAT D'	Antituberculós Bacteriostàtic Micobactericida	Oral		0,1577
544940	110	FAMOTIDINA	Antagonista H2 Zöllinger - Ellison	Oral		3,1018
545517	111	FENILEFRINA, CLORHIDRAT DE	Midriàtic Vasoconstrictor Agonista Alfa adrenèrgic	Oftàlmica Oral		2,2256
545418	112	FENILBUTAZONA	Antiinflamatori		Monofàrmac	0,106
528562	113	FENITOÏNA Difenilhidantoïna	Antiepilèptic	Oral		0,2012
545566	114	FENITOÏNA SÒDICA	Antiepilèptic	Oral		0,2318
504019	115	FENOBARBITAL Fenobarbitona	Antiepilèptic Hipnòtic	Oral	Monofàrmac	0,2824
551267	116	FERRO, GLUCONAT DE Gluconat ferrós	Antianèmic	Oral		0,0403
546416	117	FITOMENADIONA Vitamina K	Antihemorràgic	Oral	Monofàrmac	14,6838
546465	118	FLUFENAZINA	Antipsicòtic	Oral		8,1029

546614	119	FLUMETASONA, PIVALAT DE	Antiinflamatori	Tòpic	Monofàrmac	65,847
546515	120	FLUNARIZINA, CLORHIDRAT DE	Antagonista del calci Antimigranyós	Oral		1,1528
546564	121	FLUOCINOLONA, ACETÒNID DE	Antiinflamatori tòpic	Tòpic Oftàlmica	Monofàrmac tòpic Monofàr. assoc. a gentamicina, tobramicina i tetraciclina. (col·liris)	29,9688
546663	122	FLUOROURACIL - 5	Anticancerós Antineoplàssic	Oral Tòpic		3,7221
504118	123	FÒLIC, ÀCID Àcid l-glutàmic	Antianèmic	Oral	Monofàrmac o associat amb sals de ferro	0,1931
547463	124	FUROSEMIDA Frusemida Fursemida	Diurètic de l'asa Insuf. renal crònica	Oral	Exclusivament formulable a dosis pediàtriques	0,339
504290	125	GABA Àcid aminobutíric	Inhibidor neuro-transmissor del SNC	Oral		0,0831
547711	126	GENTAMICINA, SULFAT DE	Antibacterià	Oftàlmica	Monofàrmac o associat a corticoides únicament ús oftàlmic	2,8843
548016	127	GLICEROL Glicerina Propanotriol	Antiglaucoma	Oral		0,007
548867	128	GOMA GUAR Jaguar	Tractament coadjuvant de diabetis mellitus	Oral		0,0118
549113	129	GRISEOFULVINA	Antifúngic	Oral	Monofàrmac	0,5193
549667	130	HEPARINOIDE Xilanpolisulfúric	Antivariós	Tòpic		2,8678
550012	131	HIDRALAZINA, CLORHIDRAT DE	Antihipertensiu	Oral		1,5515
522763	132	HIDRAT DE CLORAL	Hipnòtic	Oral	Monofàrmac	0,0709
550111	133	HIDROCLOROTIAZIDA	Diurètic	Oral		0,174
550210	134	HIDROCORTISONA	Glucocorticoide	Tòpica Oral Oftàlmic	Monofàrmac Monofàr. o assoc. a gentamicina tobramicina i tetraciclina (col·liris)	3,2872
526210	135	HIDROCORTISONA, ACETAT DE	Eczemes extenses	Tòpic		3,1465
550517	136	HIDROXICARBAMIDA Hidroxiurea	Antineoplàsic	Oral		1,4804
550566	137	HIDROXIZINA, CLORHIDRAT D'	Antihistamínic	Oral		1,1448
531269	138	HIOSCINA, BROMUR	Anticolinèrgic	Oral	Monofàrmac	18,311

		Escopolamina	Midriàtic Anticinetòsic	Oftàlmica Tòpic		
551960	139	HOMATROPINA, METILBROMUR D' Metil bromur de homa tropina	Antagonista colinègic Midriàtic	Oftàlmica Oral Rectal	Monofàrmac	2,5435
552562	140	IMIPRAMINA, CLORHIDRAT D'	Antidepressiu	Oral		0,6818
552661	141	INDOMETACINA	Analgèsic Antiinflamatori Antipirètic	Oral Rectal Oftàlmica	Monofàrmac	0,1087
551812	142	INOSINA	Tònic cardíac	Oral	Monofàrmac	0,0678
592865	143	IODE	Tract. disfunció tiroidea	Oral	Solució de Lugol	0,1403
541219	145	IPECACUANA, EXTRACTE FLUID D'	Emètic Expectorant	Oral		0,344
584813	146	IPECACUANA, TINTURA D'	Emètic Expectorant	Oral		0,1181
553164	147	ISONIAZIDA	Antituberculós	Oral		0,109
502369	148	ISOTRETINOÏNA Àcid 13-cis-retinoic	Queratolític Antiacne Agonista retinoide	Oral	ECM	34,1195
554113	149	KEL.LINA Quelina	Vitiligin Broncodilatador	Tòpic Oral	Monofàrmac	3,8654
554212	150	KETOPROFÈ	Antiinflamatori Analgèsic Antipirètic	Oral Rectal	Monofàrmac	0,7431
554162	151	KETOCONAZOLE	Antifúngic	Oral Tòpic T.Vaginal	Monofàrmac	1,5119
554261	152	KETOTIFÈN, FUMARAT DE	Antiasmàtic	Oral	Monofàrmac	53,9784
554360	153	LEVODOPA L – Dopa	Antiparkinsonià	Oral		0,1375
555615	154	LIDOCAÏNA, CLORHIDRAT DE Xilocaina, Clorhidrat de	Anestèsic local	Tòpic	No formulable com antihemorròidal	0,1316
523563	155	LINDA Clorciclohexà Hexaclorciclohexà	Acaricida	Tòpic	Només acaricida	0,0636
556167	156	LITI, CARBONAT DE	Antimaniac Antidepressiu	Oral		0,0577
556316	157	LOPERAMIDA	Inh. motilitat intestinal	Oral		2,7785
556811	158	MAGNESI, CARBONAT DE	Antiàcid Antiúlcers pèptics	Oral	Monof. o assoc. amb altres antiàcids	0,0109
557066	159	MAGNESI, GLUCONAT DE	Hipomagnesèmia	Oral		0,0526
555110	160	MAGNESI, HIDRÒXID DE	Antiàcid	Oral		0,0198

		Magnesi, òxid hidratat de Magnèsia hidratada	Antiúlcers pèptics			
557314	161	MAGNESI, ÒXID DE	Antiàcid Antiúlcers pèptics	Oral		0,0127
557561	162	MAGNESI, TRISILICAT DE	Antiàcid Antiulcerós	Oral	Monofàrmac o associat amb altres antiàcids	0,0175
558213	163	MEBENDAZOLE	Antihelmíntic Per quist hidatídic	Oral		0,1837
558214	164	MEDROXIPROGESTERONA	Corticoide	Oftàlmica	Monofàrmac o associat amb Gentamicina, Tobramicina i	10,9361
558668	165	MEPROBAMAT	Ansiofític	Oral Rectal		0,1821
559567	166	METADONA, CLORHIDRAT DE	Analgèsic opiaci	Oral	Estupefaent	0,9133
529818	167	METAMIZOLE SÒDIC Dipirona	Analgèsic Antipirètic	Oral Rectal		0,1023
529313	168	METFORMINA, CLORHIDRAT DE N,N – dimetilbiguanida	Antidiabètic oral	Oral		0,0651
560714	169	METILTESTOSTERONA	Anabolitzant Anticancerós	Oral		6,4082
560813	170	METIONINA	Antídote	Oral		0,0824
560862	171	METOCLOPRAMIDA, CLORHIDRAT DE	Antiemètic Procinètic gastrointestinal	Oral Rectal		0,4144
560912	172	METOXSALEN 8 - metoxipsoralen	Antipsoriàtic Pigmentador dermatològic	Oral Tòpic Rectal		6,1716
561019	173	METRONIDAZOLE	Tricomonocida Antibacterià Amebicida	Oral Tòpic	Monofàrmac (Rosàcia i úlcers acres)	2,0229
561068	174	MICONAZOLE, NITRAT DE	Antifúngic	Oral Tòpic	Monofàrmac	2,0696
561613	175	MORFINA, CLORHIDRAT DE	Analgèsic opiaci	Oral	Estupefaent	0,9951
561969	176	NAPROXÈ	Analgèsic Antiinflamatori Antipirètic	Oral Rectal	Monofàrmac	0,2788
562215	177	NEOMICINA, SULFAT DE	Antibacterià	Oral Tòpic	Monofàrmac	0,2511
562264	178	NEOMICINA, UNDECILINAT DE	Antibacterià	Oral Tòpic	Monofàrmac	0,4022
562363	179	NICARDIPINA, CLORHIDRAT DE	Antihipertensiu	Oral		1,4626

			Antianginós Protector capil·lar			
562413	180	NICERGOLINA	Protector capil·lar	Oral		23,1897
504662	181	NICOTÍNIC, ÀCID Àcid piridin-3-carboxílic Factor PP Niacina	Pei·lagra Hiperlipidèmia	Oral	Monofàrmac	0,0678
562512	182	NIFEDIPINA	Antihipertensiu	Oral	Fotosensible	1,3942
562546	183	NIMODIPINA	Antihipertensiu	Oral		3,0314
562710	184	NISTATINA	Antifúngic	Oral Tòpic Vaginal	Monofàrmac	1,0418
562769	185	NITRAZEPAM	Hipnòtic	Oral Rectal		0,8253
562785	186	NITRENDIPINA	Antihipertensiu	Oral		3,2754
547364	187	NITROFURANTOÏNA	Antiinfecció urinari	Oral	Monofàrmac	0,0684
593767	188	NITROGLICERINA				0,2103
563015	189	NORETISTERONA, ACETAT DE	Progestàgens	Oral		36,7224
563064	190	NORTRIPTILINA, CLORHIDRAT DE	Antidepressiu	Oral		2,0798
563833	191	OXATOMIDA	Antihistamínic	Oral		4,4768
563718	192	OXAZEPAM	Ansiolític hipnòtic	Oral	Monofàrmac	1,4287
550715	193	OXIFENBUTAZONA Butazona	Analgèsic Antiinflamatori Antipirètic	Oral Rectal	Monofàrmac	0,328
564112	194	OXITETRACICLINA	Antibacterià	Oral Tòpica Oftàlmica	Monofàrmac o associat a corticoides per adm. oftàlmica	0,1274
564914	195	PAPAVERINA	Anticolinèrgic Antiespasmòdic	Oral	Monofàrmac	0,4881
565903	196	PENTOXIFIL·LINA Oxpentifil·lina	Vasodil. cerebral	Oral		0,5973
566216	197	PILOCARPINA, CLORHIDRAT DE	Antiglaucoma Miòtic	Oftàlmica	Només per Col·liris	15,4961
566265	198	PILOCARPINA, NITRAT DE	Antiglaucoma Miòtic	Oftàlmica	Només per Col·liris	13,5276
505263	199	PIPEMIDIC, ÀCID Àcid piperàmic	Bactericida vies urinàries	Oral	Monofàrmac	0,4727
566364	200	PIPERACINA, ADIPAT DE	Antihelmíntic	Oral		0,0318
566414	201	PIPERACINA, CITRAT DE	Antihelmíntic	Oral		0,009
566562	202	PIRACINAMIDA	Antituberculós	Oral		0,2591
566513	203	PIRACETAM	Nootròpic	Oral		0,067

566760	204	PIRIDOXINA Piridoxal Vitamina B6	Dèficit de vitamina B6	Oral	Monofàrmac o assoc. Isoniacida	0,1206
567065	205	PIROXICAM	Antiinflamatori Analgèsic Antipirètic	Oral Rectal	Monofàrmac Validació Sanitària	0,3863
567164	206	PIRVINI, PAMOAT DE	Antihelmíntic	Oral	Monofàrmac	0,5421
569046	207	POTASSI , BICARBONAT DE	Antiàcid	Oral		0,0131
569566	208	POTASSI, CLORUR DE	Hipocalèmia	Oral		0,0096
569913	209	POTASSI, HIDRÒXID DE	Caústic	Tòpic	Exclòs via òtica	0,0352
570515	210	POTASSI, IODUR DE	Deficiència de iode Eritema Nodos	Oral	Monofàrmac o Solució de Lugol	0,0997
570812	211	PREDNISONA	Corticoide	Oftàlmica	Monofàrmac o associat	2,6925
570762	212	PREDNISOLONA	Corticoide	Oftàlmica	Monofàrmac o associat	2,553
570960	213	PROBENECID	Uricosúric	Oral		0,9887
563213	214	PROCAÍNA, CLORHIDRAT DE Novocaína, Clorhidrat	Anestèsic local	Tòpic		0,1058
571067	215	PROGESTERONA	Hormona progestàgena	Tòpic Oral		1,4991
571414	216	PROPIFENAZONA	Analgèsic Antipirètic	Oral Rectal		0,1054
571315	217	PROPRANOLOL, CLORHIDRAT DE	beta-bloquejant Antimigranyós	Oral		0,3159
572115	218	RANITIDINA	Antihistamínic H2 Antiulcerós	Oral		0,3134
591511	219	RETINOL Axeroftol Vitamina A	Dèficit Vitamina A	Oral	Monofàrmac	0,2443
591362	220	RETINOL, ACETAT DE	Dèficit Vitamina A	Oral	Monofàrmac	0,2695
591461	221	RETINOL, PALMITAT DE	Dèficit Vitamina A	Oral	Monofàrmac	0,4522
572461	222	RIFAMPICINA Rifampina	Bactericida	Oral	Monofàrmac	0,7547
573261	223	SALBUTAMOL, SULFAT DE Alburerol	Agonista Beta Adrenerg. Broncodilatador	Oral	Monofàrmac	3,4024
560466	224	SALICILAT DE METIL	Antiinflamatori	Tòpic	Monofàrmac	0,0207
505461	225	SALICÍLIC, ÀCID Àcid-o-hidroxibenzoic	Antipsoriàsic	Tòpic	Monofàrmac sol o assoc. a un antipsoriàsic fins a concentracions 10%	0,0195
573212	226	SODI, BICARBONAT DE Sal de Vichy	Alcalinitzant Electrolit	Oral		0,0033

574566	227	SODI, CITRAT DE	Alcalinitzant Electròlit	Oral		0,016
574616	228	SODI, CLORUR DE	Electròlit Antiedema	Oral Tòpic	No formulable com monofàrmac en col·liris	0,011
575068	229	SODI, FLUORUR DE	Aporta fluor Malalties òssies	Oral	Només via oral i a dosis > a 6 mg.	0,0638
575662	230	SODI, IODUR DE	Deficiència de iode	Oral		0,1319
577114	231	SODI, TIOSULFAT DE Sodi, Hiposulfit	Antifúngic	Tòpic		0,021
514562	232	SOFRE PRECIPITAT	Queratolític Antifúngic Escabícida	Tòpic		0,0138
593768	233	SULFACETAMIDA SÒDICA				0,0649
578062	234	SULFADIAZINA SÒDICA	Antibacterià	Oral	Monofàrmac	0,0597
578211	235	SULFAMETOXAZOL	Antibacterià	Oral	Monofàrmac o associat a Trimetopim	0,0791
570366	236	SULFASALAZINA	Antiinflamatori	Oral Rectal		0,068
579060	237	SULPIRIDA Sulpiride	Antipsicòtic	Oral	Monofàrmac o associat amb ansiolítics	0,449
579862	238	TEOFIL·LINA Teofil·lina anhidra Teofil·lina retardada Teofil·lina micronitzada	Diurètic Estim. SNC Antiasmàtic Broncodilatador	Oral	Monofàrmac	0,1003
580019	239	TERBUTALINA, SULFAT DE	Broncodilatador	Inhalatòria Oral	Monofàrmac	6,5945
593766	240	TESTOSTERONA, PROPIONAT DE				3,1939
564716	241	TETRACAÍNA, CLORHIDRAT DE	Anestèsic Local	Oftàlmica Tòpic Òtica	No formulable com anthemorroidal	0,7733
593769	242	TETRACICLINA, CLORHIDRAT DE				0,1621
580662	243	TIABENDAZOL	Antihelmíntic	Oral		0,9192
558718	244	TIAMINA, CLORHIDRAT DE	Hipovitaminosis	Oral	Monofàrmac	0,1686
587865	245	TIROXINA SÒDICA Levotiroxina	Insuficiència Tiroide	Oral	Dossificació en micrograms	15,9245
588012	246	TOCOFEROL, TOCOFERIL DE Vitamina E	Vitamina E	Oral	Monofàrmac	0,2149
592113	247	TOCOFEROL, SUCCINAT DE	Vitamina E	Oral	Monofàrmac	0,2312
588061	248	TOLBUTAMIDA	Antidiabètic oral	Oral	Monofàrmac	0,0578
588566	249	TRIAMCINOLONA	Glucocorticoide	Oral	Monofàrmac	25,3514

				Tòpic		
588517	250	TRIAMCINOLONA, ACETONID DE	Dermatitis inflamàtòria	Tòpic	Monofàrmac o associat a	9,6379
588467	251	TRIAMTERÈ	Diurètic estalviador de potassi	Oral		0,1525
589416	252	TRIMETOPRIM	Antibacterià	Oral	Monofàrmac o associat a sulfametoxazol	0,1097
589317	253	TRIOXISALÈN Trimetil psoralen	Pigment dermatològic Antipsoriàsic	Oral Tòpic		14,9908
590760	254	VERAPAMIL, CLORHIDRAT DE	Bloq. canals de calci Antihipertensiu Antiarítmic	Oral		2,3714
593764	255	ZINC, SULFAT DE	Deficiència de Zinc	Oral	Monofàrmac	0,025

APARTAT 4

Procediment de facturació i pagament

En aquest apartat es regula el procediment de facturació de les receptes a càrrec del Servei Català de la Salut, que s'efectuarà a través de la mecanització informàtica, i també el procediment de pagament als col·legis oficials de farmacèutics.

El cost de la facturació de les receptes, facturació que es realitzarà tal com s'estableix en aquest apartat, serà assumit íntegrament pels col·legis oficials de farmacèutics integrats en el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.

1. Normes prèvies a la facturació

Les oficines de farmàcia han d'efectuar la dispensació de la manera següent:

1.1. S'ha de comprovar si la recepta presenta tots els requisits necessaris per a la correcta dispensació, previstos en la normativa vigent estatal o autonòmica.

1.2. Han de consignar en el cos de la recepta el nom i el número de la farmàcia, la data de dispensació i la signatura del farmacèutic. Si es tracta d'una recepta TLD, a més, l'han de segellar i datar en el requadre previst a aquest efecte en el revers de les receptes de les dispensacions següents.

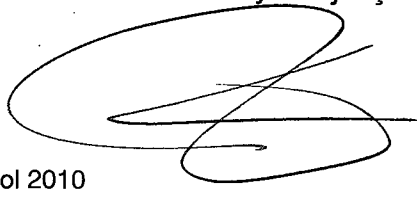
1.3. S'ha de posar en el lloc reservat el cupó-precinte quan es tracti de medicaments elaborats industrialment o de productes sanitaris. El cupó-precinte s'ha de col·locar de manera que es pugui llegir i no es desprengui quan es manipuli normalment.

Quan es dispensin fórmules magistrals, preparats oficinals, extractes hiposensibilitzants, vacunes bacterianes, autovacunes o oxigen, cal classificar i identificar de manera física, individual i informàtica cada tipus de dispensació amb els codis següents:

CODI	TIPUS DE DISPENSACIÓ
500017	Fórmules magistrals i preparats oficinals
500009	Extractes hiposensibilitzants i vacunes bacterianes
500025	Oxigen

2. Procés de facturació

El procés de facturació ha de ser únic i uniforme, i l'ha de realitzar el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya mitjançant els seus col·legis oficials.



Versió juliol 2010

El Servei Català de la Salut pot efectuar en qualsevol moment la revisió qualitativa i quantitativa de les receptes, abans o després de la facturació i dins els terminis establerts.

2.1. Presa de dades

Les dades que s'han d'enregistrar a partir de les dades de les receptes, i que són considerades necessàries per al procés de facturació i per a un correcte control de la prestació farmacèutica són:

1. Regió sanitària (2 dígit)
2. Província (2 dígit)
3. Mes (2 dígit) i any (2 dígit)
4. Número de farmàcia (4 dígit) i paquet (4 dígit)
5. Grup de recepta (1 dígit)
 1. Actius
 2. Pensionistes
 3. Accidents de treball
 4. Minusvàlids
 5. Altres
6. Tipus de producte
 1. Medicament elaborat industrialment
 2. Productes sanitaris
 3. Fórmules magistrals i preparats oficials
 4. Altres
7. Codi nacional del medicament elaborat industrialment o producte sanitari o codi identificador corresponent (6 dígit)
8. Preu de venda al públic (7 dígit)
9. Nombre d'envasos (3 dígit)
10. Número de metge/essa (8 dígit): província (2 dígit) i metge/essa (6 dígit)
- 10bis. Codi del talonari (12 dígit)

Als efectes de la presentació al Ministeri de Sanitat i Consum, s'ha d'elaborar a més una cinta magnètica d'àmbit provincial.

Quan el Servei Català de la Salut adequi el sistema de relació informàtica de les dades de la recepta al número de col·legiat mèdic, els col·legis de farmacèutics només registraran aquesta dada amb un sistema de lectura mecànica i deixaran de digitar el número de col·legiat del metge o metgessa.

Un vegada implantat el sistema de relació informàtica de les dades de la recepta amb les del número de col·legiat mèdic a què es refereix el paràgraf anterior, la presa de les dades codi d'identificació personal de la persona usuària es negociarà entre el Consell de col·legis Farmacèutics de Catalunya i el Servei Català de la Salut quan aquest codi estigui implantat al 50% de la població de Catalunya i es consignï en la recepta de manera que sigui possible fer-ne la lectura mecanitzada.

Atès que no s'inclou el PVP del medicament en el cupó-precinte amb codi de barres, aquesta dada no es prendrà.

En cap cas seran valorables les receptes incloses en la facturació no enregistrades a la cinta magnètica, les quals es retornaran als respectius col·legis de farmacèutics. En tot moment les dades enregistrades al suport informàtic han de quadrar amb les dades de les factures.

2.2. Confecció de les cintes magnètiques de facturació

Les dades consignades en el punt 2.1 s'han d'enregistrar en cintes magnètiques, diferenciant-hi quatre grups:

- medicament elaborat industrialment amb cupó-precinte;
- productes sanitaris amb cupó-precinte;
- fórmules magistrals i preparats oficials, i
- resta de productes amb el codi identificador corresponent.

Els col·legis oficials de farmacèutics l'àmbit dels quals inclogui més d'una regió sanitària hauran de presentar una cinta per cada regió sanitària i una altra cinta global de la província.

En el cas particular dels col·legis oficials de farmacèutics de Lleida i Girona, encara que algunes de les seves oficines de farmàcia es troben fora de l'àmbit territorial de les regions sanitàries de Lleida i Girona, es continuaran presentant una única facturació i una única cinta magnètica que inclogui totes les oficines de farmàcia de l'àmbit territorial corresponent als col·legis esmentats¹¹.

Les cintes que es presentin al Servei Català de la Salut han de portar una etiqueta amb la informació següent:

- la paraula "receptes";
- la província on s'han dispensat les receptes;
- la regió sanitària on estiguin ubicades les farmàcies dispensadores;
- la data de facturació (any i mes);
- la paraula "cinta" seguida del número d'ordre de la cinta;
- la paraula "de" seguida del total de cintes, i
- el nombre de registre que conté la cinta.

D'altra banda, les cintes magnètiques han de tenir un format que permeti la lectura per ambdues parts. No obstant això, la cinta magnètica ha de contenir un sol fitxer.

A l'efecte de la facturació, els diferents grups s'han de codificar de la forma següent:

DÍGIT

1

GRUPS

Actius recepta ordinària

¹¹ Actualment, els quatre col·legis oficials de farmacèutics es troben en aquesta situació.

2	Pensionistes recepta ordinària
3	Accidents de treball
4	TLD actius
5	TLD pensionistes
6	Minusvàlids
7	Campanya sanitàries
8	Síndrome tòxica
9	Altres

A fi de poder dur a terme la facturació en condicions fidedignes, el Servei Català de la Salut ha de facilitar mensualment una cinta del nomenclàtor amb els preus actualitzats al Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.

2.3. Confecció de les factures

Amb la informació obtinguda de les receptes, les quals s'enregistraran en una cinta magnètica que s'utilitzarà com a instrument de control del procés, els col·legis de farmacèutics han de confeccionar mensualment les factures de receptes que serviran com a document per a la formalització del pagament.

2.4. Període de facturació

La facturació s'ha d'efectuar per períodes mensuals i cada col·legi de farmacèutics ha de tancar la seva facturació preferentment entre el dia 22 i l'últim dia del mes, i fixar el mateix dia de cada mes.

2.4.1.¹² El Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya es compromet a presentar la factura de la prestació farmacèutica a càrrec del Servei Català de la Salut fins al dia 12¹³ del mes següent al qual correspon la facturació i el Servei Català de la salut es compromet a abonar l'esmentada factura el dia 5 del mes següent al de la presentació de la factura.

En cas que l'últim dia natural, tant per a la presentació de la facturació com per als pagaments efectius, sigui inhàbil, s'ha d'entendre com a dia establert el dia hàbil anterior.

La Generalitat de Catalunya i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya arbitraran els instruments financers adients que facilitin el pagament de la factura de la prestació farmacèutica en la data establerta.

2.5. Classes de factures

S'han de confeccionar tres classes de factures:

1. Factura individual per farmàcia (M-1R)
2. Factura resum per província (M-2R)

¹² Acord sobre condicions econòmiques i de dispensació i actuació professional de l'atenció farmacèutica, d'1 d'octubre de 1997.

¹³ El dia queda modificat en els acords de la reunió de la CAF amb acta 1/98.

3. Factura resum general per província (M-5R).

A més, s'ha de presentar un document resum general per regió sanitària (M-5R) per part d'aquells col·legis l'àmbit territorial dels quals integri més d'una regió sanitària (Barcelona i Tarragona).

2.5.1. Factura individual per farmàcies

S'ha de confeccionar una factura individual per cada un dels grups següents:

- actius;
- pensionistes;
- accidents de treball;
- minusvàlids, campanyes sanitàries i síndrome tòxica (en aquest cas, cadascun d'ells ha de figurar en un full per a cada grup en la factura M-2R i com una línia per a cada grup en la factura M-5 i el document M-5R, indicant-hi el nombre de receptes, el PVP i l'aportació).

Dins de cada grup s'ha de facturar per separat:

- receptes ordinàries de medicaments elaborats industrialment;
- receptes de TLD de medicaments elaborats industrialment;
- receptes ordinàries de productes sanitaris;
- receptes de TLD de productes sanitaris,
- receptes de fórmules magistrals i preparats oficinals i resta de productes amb el codi identificador corresponent.

Les receptes amb validació sanitària en què es prescriuin medicaments elaborats industrialment o productes sanitaris, s'han de facturar independentment de la validació en el grup de medicaments elaborats industrialment o productes sanitaris al qual corresponguin, i es procurarà col·locar-les al final de cada grup, en un paquet a part.

En les factures individuals per farmàcia (M-1R) corresponents a cada classe de dispensació, s'ha de fer una relació de totes les receptes indicant el codi nacional del cupó-precinte o el codi identificador si s'escau, l'import de PVP (IVA), com també la suma per a cada dos paquets de 25 receptes. El número de paquet s'ha d'incloure en la factura, davant el llistat de la sèrie de receptes que comprèn. S'han d'assenyalar els medicaments elaborats industrialment i els productes sanitaris d'aportació reduïda, que figuren en la normativa vigent amb un asterisc imprès en la posició anterior a la primera xifra de la clau del medicament o del producte sanitari.

Al final de cada factura individual s'ha de consignar el nombre de receptes facturades, l'import de PVP (IVA), la suma de les aportacions i el líquid resultant.

2.5.2. Factura resum per regió sanitària (M-2R)

Els col·legis oficials de farmacèutics han de recollir els totals de les factures individuals per a cada classe de dispensació en una factura resum per regió sanitària (M-2R) i s'ha de confeccionar una factura resum per a cada classe de dispensació i per a cada grup.

2.5.3. Document resum general per regió sanitària (M-5R)

Amb els totals dels documents resum per regió sanitària (M-2R) s'ha de confeccionar el document resum general per regió sanitària (M-5R).

Així mateix, en el grup de dispensació corresponent a la resta de receptes (vacunes bacterianes individualitzades, extractes hiposensibilitzants, validacions i oxigen) s'han d'indicar per separat: el nombre de receptes, el preu, l'aportació i el líquid.

2.5.4. Factura resum per província (M-5)

Amb els totals de les factures resum M-2R de cadascuna de les regions sanitàries integrades dins dels àmbits dels respectius col·legis de farmacèutics, s'elaborarà la factura resum provincial (M-5) amb el mateix format que el document resum general (M-5R).

3. Presentació de la facturació de receptes

3.1. Presentació de les receptes

Els col·legis oficials de farmacèutics han de presentar les receptes juntament amb les corresponents factures individuals de cada oficina de farmàcia (M-1R) durant els 20 dies naturals següents a la data de presentació a la regió sanitària del Servei Català de la Salut de les factures M-2R i M-5, i el document M-5R. No obstant això, els col·legis de farmacèutics es comprometen formalment a avançar el termini de lliurament quan tècnicament sigui possible.

La presentació de receptes s'ha de realitzar en els magatzems designats pel Servei Català de la Salut i en l'acte de presentació s'ha de verificar, en presència de la representació del col·legi de farmacèutics, que la documentació rebuda és la facturada, i s'ha d'aixecar la corresponent acta de recepció en la qual han de constar la documentació rebuda i el resultat de la verificació.

Conjuntament amb les receptes, el col·legi de farmacèutics ha de presentar un document on es faci constar el nombre de caixes lliurades per regió sanitària.

S'han de presentar per separat les receptes corresponents a cada regió sanitària i segons els grups definits següents:

1. Receptes de medicaments elaborats industrialment de treballadores o treballadors actius, pensionistes i accidents de treball.

2. Receptes de productes sanitaris de treballadores o treballadors actius, pensionistes i accidents de treball.
3. Receptes de fórmules magistrals i preparats oficinals i resta de receptes amb el codi identificador corresponent.
4. Receptes de minusvàlids.
5. Receptes de campanyes sanitàries.
6. Receptes de síndrome tòxica.
7. Receptes de TLD de medicaments elaborats industrialment.
8. Receptes de TLD de productes sanitaris.

Les receptes de medicaments elaborats industrialment s'han de presentar en caixes separades per cada oficina de farmàcia, en caixes especialment condicionades per contenir de 500 a 1000 receptes, unides per grups de 25 i de forma que no es puguin desordenar amb relació a la factura. Cada paquet de 25 receptes s'ha d'acompanyar d'un imprès de control o equivalent en el qual s'ha d'especificar el número d'ordre del paquet i, opcionalment, l'import total del PVP facturat o la suma dels dos darrers dígit del codi nacional de les receptes que comprèn el paquet.

Les receptes de treballadores o treballadors actius han d'estar separades de les de pensionistes i de les d'accidentats de treball.

Les receptes de TLD de medicaments elaborats industrialment, s'han de presentar a continuació de les receptes ordinàries de medicaments elaborats industrialment en paquets diferenciats, separant les receptes d'actius de les de pensionistes.

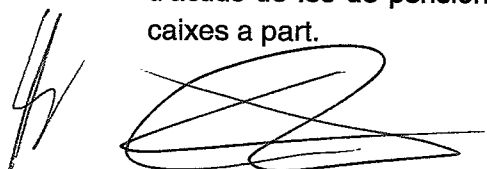
Les receptes de TLD de productes sanitaris s'han de presentar de forma igual a la descrita per als medicaments elaborats industrialment i separades d'aquestes.

Les caixes han d'anar retolades de forma visible indicant-hi: el número de l'oficina de farmàcia, la regió sanitària a la qual pertany, l'any i el mes a què correspon la facturació, el nombre total de caixes per farmàcia i el número d'ordre de la caixa dins del mes esmentat.

El lliurament de les receptes de medicaments elaborats industrialment, quan el volum així ho aconselli, s'ha de fraccionar a criteri de la regió sanitària. No obstant això, les presentacions de receptes acompanyades de les corresponents factures M-1R, s'han de referir a facturacions d'oficines de farmàcia completes, i aixecant acta de cada lliurament.

Les receptes corresponents a la resta de classes de dispensació s'han de presentar separades entre si i de la forma següent:

-Les receptes de productes sanitaris, les fórmules magistrals i la resta que porten el codi identificador, corresponents a totes les oficines de farmàcia de la regió sanitària, s'han de presentar conjuntament, classificades correlativament pel seu número i separades les d'actius de les de pensionistes. Les receptes d'accidents de treball s'han de presentar en caixes a part.



-Les receptes de minusvàlids, campanyes sanitàries i síndrome tòxica no es separaran per grups.

Les receptes de productes sanitaris i fórmules magistrals s'han de presentar separades i també unides en paquets de 25, amb les mateixes característiques que les descrites per al grup de medicaments elaborats industrialment.

La resta de receptes s'han de presentar en paquets de 25, ordenades per tipus de dispensació.

Les caixes que continguin les receptes corresponents a cada modalitat de dispensació s'han de retolar de manera visible, indicant-hi el número de les oficines de farmàcia que inclouen, la regió sanitària, l'any i el mes a què correspon la factura, el nombre total de caixes i el número d'ordre de la caixa pel que fa al mes.

En totes les caixes s'ha d'especificar la modalitat de dispensació que conté (productes sanitaris, altre tipus de dispensació, etc.).

3.1.1. Digitalització de receptes, estipulacions¹⁴:

3.1.1.1 Els col·legis oficials de farmacèutics presentaran mensualment les imatges digitalitzades de les receptes, conjuntament amb les receptes paper, d'acord amb les especificacions tècniques que el suport informàtic requereix per a l'execució del Conveni, que queden recollides en la documentació adjunta al final d'aquest annex, sota el títol de requeriments per al projecte de digitalització de les receptes mèdiques per facturar.

3.1.1.2 El dia 17 de cada mes el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya presentarà els suports informàtics amb les imatges de les receptes de la facturació del mes anterior degudament encriptades. En cas que el dia 17 sigui dissabte o festiu, la data de presentació per aquell mes concret es traslladarà automàticament al següent dia hàbil.

El Consell de Col·legis de Farmacèutics haurà de trametre aquestes imatges a l'adreça que indiqui el Servei Català de la Salut.

3.1.1.3. El Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya podrà desenvolupar les tasques que se li confereixen directament o bé mitjançant els col·legis de farmacèutics que l'integren. En aquest darrer cas, el Consell s'obliga a garantir que les condicions de realització de les esmentades tasques, encomanades pel Servei Català de la Salut i regulades per aquest concert de col·laboració, seran degudament acomplertes.

En tot cas el procés de digitalització que assumeix el Consell de Col·legis de Farmacèutics haurà d'assegurar que les imatges digitalitzades i facturades són llegibles i fidel reproducció de les receptes originals. En conseqüència, el Consell de Col·legis assumeix que les imatges

¹⁴ Addenda a l'apartat 4 de l'annex sobre prestació farmacèutica a les oficines de farmàcia, d'1 juliol de 2006.

lliurades tenen els efectes de còpies autenticades de les receptes originals lliurades per facturar.

En el supòsit que en el procés de facturació global de les receptes en format paper o del seu trasllat a l'adreça que indiqui el Servei Català de la Salut ocorregués algun accident i les receptes de paper quedessin malmeses, les imatges lliurades amb informació del fitxer TSI tindran els efectes de còpies autenticades de les receptes de paper, i per tant el Servei Català de la Salut abonarà l'import íntegre de la factura presentada pels col·legis oficials de farmacèutics, que és elaborada amb la informació obtinguda de les imatges de les receptes. A tal efecte, s'establiran els procediments adients.

El Servei Català de la Salut utilitzarà les imatges lliurades pel Consell de Col·legis de Farmacèutics per a la realització dels tràmits vinculats a la gestió de les receptes facturades (devolucions, correccions de factura, etc.). En cas que, degut a problemes tècnics, les imatges no siguin fidel reflex de l'original i no permetin llegir bé les dades a partir de la imatge, quan la persona interessada sol·liciti veure el corresponent original caldrà que el col·legi corresponent es faci càrrec del cost de cercar la recepta original. Aquestes despeses s'abonaran al Servei Català de la Salut, establint-se els imports que es relacionen a continuació, els quals es revisaran periòdicament.

-cercar una caixa (1000 receptes): 24.56 €

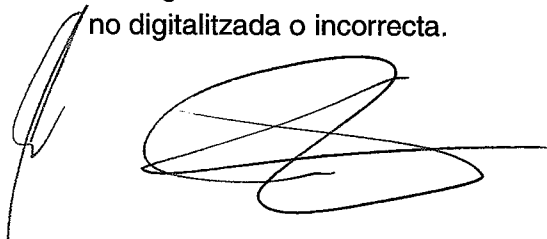
-cercar una recepta: 4.23 €

En els casos que sigui necessari, cada transport del magatzem a la regió sanitària del Servei Català de la Salut que correspongui tindrà un cost de 55.27 € (amb el ben entès que procurarà racionalitzar-ne el citat transport de tal manera que abasteixi el màxim nombre de caixes i/o receptes, sempre que sigui possible).

Per a sol·licitar la cerca caldrà fer arribar per escrit a la regió sanitària del Servei Català de la Salut corresponent, la petició de cerca de receptes, indicant detalladament quina o quines receptes se sol·liciten. El Servei Català de la Salut s'encarregarà d'articular els mecanismes adequats per facilitar l'accés als originals que s'escaiguin.

Les receptes originals que es trobin en el període de sis mesos previst al concert per a la seva revisió i detecció d'incidències relacionades amb les causes de devolució, han de ser conservades fins que es resolgui la incidència. La regió sanitària vetllarà perquè aquesta conservació sigui efectiva fins que la resolució de la reclamació sigui ferma, custodiant els originals.

3.1.1.4. La manca d'imatges o la seva incorrecció en el suport informàtic lliurat pel Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya, comportarà una penalització de 0.060 euros/recepta no digitalitzada o incorrecta.



3.1.1.5. Les dades personals procedents de les receptes i del seu tractament estan sotmeses a la normativa vigent sobre protecció de dades de caràcter personal. En cap cas, el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya podrà comunicar les dades a tercers.

El Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya i/o, en el seu cas, els col·legis de farmacèutics podran encarregar a tercers el tractament de les receptes, amb subjecció als requisits que l'article 12 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal estableix sobre l'accés a les dades per compte de tercers. Tanmateix, requerirà la sol·licitud i l'autorització prèvia del Servei Català de la Salut.

En tot cas, s'han d'aplicar les corresponents mesures de seguretat de conformitat amb el que estableix el Reglament de mesures de seguretat dels fitxers automatitzats que continguin dades de caràcter personal, aprovat pel Reial decret 994/1999, d'11 de juny.

3.1.1.6. Si la resolució del Servei Català de la Salut sobre la reclamació motivada per la causa de devolució per manca de dades és favorable al farmacèutic o farmacèutica i es posa de manifest que la recepta original no presentava una manca de dades, sinó que escanejat de la recepta no permetia visualitzar-les adequadament, es retornarà l'import de la cerca de l'original de la recepta en litigi al col·legi de farmacèutics corresponent, sempre i quan el problema no sigui imputable a una deficient digitalització.

3.1.1.7. Les obligacions contingudes en el punt 3.2.1. que s'incorporen a l'article 3.2 "Presentació de receptes", es revisaran en cas que es modifiquin les condicions econòmiques del propi Concert i el seus annexos.

3.2. Presentació de factures

La factura resum mensual M-2R i el document resum general per regió sanitària M-5R s'han de presentar a la regió sanitària corresponent del Servei Català de la Salut el dia 12¹⁵ com a màxim del mes següent a què es refereixen les factures.

La factura resum general per província (M-5) s'ha de presentar en el mateix moment a la Regió Sanitària de Barcelona, la corresponent al Col·legi Oficial de Farmacèutics de Barcelona; a la Regió Sanitària Tarragona, la del Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona; a la Regió Sanitària Lleida; la del Col·legi Oficial de Farmacèutics de Lleida, i a la Regió Sanitària Girona, la del Col·legi Oficial de Farmacèutics de Girona.¹⁶

¹⁵ El dia queda modificat en els acords de la reunió de la CAF amb acta 1/98.

¹⁶ El Decret 105/2005, de 31 de maig, canvia la delimitació de les regions sanitàries del Servei Català de la Salut. Desapareix la Regió Sanitària Barcelona ciutat i es crea la Regió Sanitària Barcelona (dins la demarcació provincial de Barcelona). Es crea també la Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran (dins la província de Lleida majoritàriament, excepte la part de Cerdanya que és a la província de Girona) i la Regió Sanitària Catalunya Central (majoritàriament a Barcelona, excepte el Solsonès).

Els col·legis de farmacèutics hauran d'acompanyar la factura M-5 general amb els corresponents documents M-5R de cadascuna de les regions sanitàries integrades en el seu àmbit¹⁵.

En casos excepcionals i plenament justificats es poden admetre retards en la presentació, que, lògicament, repercutiran en igual mesura en el pagament, atès que d'altra manera aquestes factures serien incloses en el procés del mes següent.

3.3. Presentació de les cintes

Els col·legis oficials de farmacèutics han de lliurar les cintes magnètiques corresponents a les regions sanitàries del Servei Català de la Salut a les dependències assenyalades per aquest, abans del dia 25 del mes següent a què correspon la facturació.

No obstant això, els esmentats col·legis de farmacèutics tractaran d'avançar aquest termini de lliurament a fi que en el futur s'arribi a fer un lliurament conjunt de cintes i factures.

3.3.1. Devolució de les cintes

La unitat informàtica del Servei Català de la Salut analitzarà la informació continguda a les cintes i retornarà les que presentin deficiències tècniques que no permetin el tractament informàtic o presentin diferències amb el total de la factura.

La devolució de les cintes incorrectes rebudes fins al dia 25 es pot efectuar fins al dia 5 del mes següent.

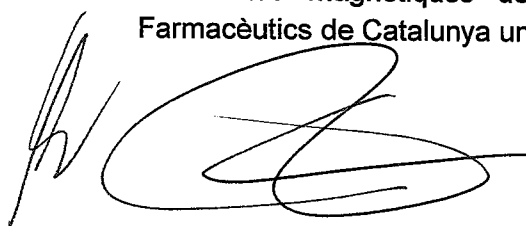
Les rebudes després del dia 25 s'han de retornar 10 dies després de la recepció.

Si les regions sanitàries del Servei Català de la Salut observen en la facturació errors del col·legiat mèdic enregistrades a les cintes magnètiques i les que consten a les receptes corresponents a causa d'errors de digitalització, cal notificar-ho a la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya que podrà acordar, en cas d'errada en tres facturacions consecutives o en cinc d'alternes, retornar al col·legi de farmacèutics que correspongui les cintes magnètiques esmentades per tal de corregir els errors detectats juntament amb les receptes corresponents.

Quan una cinta presenti per segona vegada deficiències tècniques, s'ha de retornar abans del dia 15 del mes següent al de la presentació de la factura.

3.3.2. Reciclatge de les cintes

Les cintes magnètiques de facturació s'han de retornar al Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya un cop finalitzada la utilització de la informació que contenen.



4. Revisió de la facturació

4.1. Revisió de receptes

El Servei Català de la Salut ha de comprovar la facturació presentada pels col·legis oficials de farmacèutics de Catalunya. Les diferències per les causes de no validesa tipificades en aquest Concert que puguin sorgir com a resultat d'aquesta comprovació es determinaran a nivell d'oficina de farmàcia i es comunicaran al respectiu col·legi de farmacèutics dintre dels tres mesos següents després d'haver acabat el lliurament de les receptes i de les factures individuals (M-1R).

Els col·legis de farmacèutics disposaran del mateix període de temps per comunicar al Servei Català de la Salut els possibles errors detectats en la facturació.

4.1.1. Seran vàlides, als efectes de pagament pel Servei Català de la Salut, les receptes oficials dispensades per les oficines de farmàcia que compleixin els requisits establerts reglamentàriament i en aquest annex.

4.1.2. Procediment de devolució¹⁷

Les receptes en què incorri alguna de les causes de devolució esmentades en el punt e) de l'apartat 1 de característiques i consideracions generals de la prescripció i dispensació, cal diferenciar-les d'acord amb la tipificació de la causa.

4.1.2.1. En les circumstàncies de devolució total (D.T.1 a D.T.7), l'original de la recepta es retornarà al respectiu col·legi de farmacèutics, segellada amb la indicació "NO vàlida", amb la qual cosa s'inutilitzaran les receptes i el seu cupó-precinte i se'n descomptarà l'import per part del Servei Català de la Salut, amb indicació en un document a part de la causa de devolució.

En qualsevol de les circumstàncies de devolució de l'honorari professional (H.P.1 a H.P.13) i d'abonaments parcials (A.P.1 a A.P.5), els originals de les receptes han de romandre intactes a la regió sanitària en concepte de "retenció cautelar". S'ha de trametre una fotocòpia de l'anvers i del revers de la recepta al respectiu col·legi oficial de farmacèutics amb indicació en un document a part de la causa de devolució.

Els col·legis oficials de farmacèutics de Catalunya disposaran de tres mesos, des de la data de devolució per part de la regió sanitària, per accedir a aquesta documentació i sol·licitar veure els originals de les receptes esmentades, a fi de poder al·legar el que calgui en el seu descàrrec davant la comissió de prestacions farmacèutiques de regió sanitària corresponent o d'una subcomissió en què es delegui.

¹⁷ Aquest punt queda actualitzat segons el Conveni sobre característiques i consideracions generals de la prescripció i dispensació signat en data 27 de juny de 2008.

Transcorreguts tres mesos de la data de devolució sense que s'hagi formulat cap al·legació o, si s'escau, la comissió esmentada hagi dictaminat en contra, el Servei Català de la Salut efectuarà el càrrec total o parcial del valor de la recepta, i la regió sanitària corresponent haurà d'inutilitzar tant la recepta com els cupons-precinte adherits.

4.1.2.2. Les receptes recuperables s'han de segellar amb una "R" sense invalidar-ne el cupó-precinte. Posteriorment, la regió sanitària ha de retornar-les al col·legi de farmacèutics corresponent. Els terminis per facturar aquestes receptes començaran a comptar d'ençà de la recepció pel col·legi de farmacèutics respectiu.

4.1.3. Errors de facturació

Els errors de facturació detectats per alguna de les parts s'han de comunicar a fi de rectificar-los. Entre altres:

- receptes rebudes i no facturades;
- receptes facturades i no rebudes;
- errors aritmètics, i
- aportació de la persona usuària diferent a l'establerta.

En el cas que es detectin errors de facturació, les regions sanitàries del Servei Català de la Salut han de corregir els imports que corresponguin de la facturació.

4.1.4. Tramitació de les diferències detectades

Els col·legis oficials de farmacèutics poden recórrer contra les diferències detectades en el termini màxim de 15 dies a partir del moment que n'estiguin assabentats, per a la qual cosa han de designar els representants que considerin adequats a fi que, juntament amb els representants de la regió sanitària, efectuin la comprovació de les factures i receptes de l'oficina de farmàcia afectada, en el termini màxim de 10 dies comptats d'ençà de la presentació dels recursos.

Un cop transcorregut el termini fixat, el Servei Català de la Salut efectuarà l'abonament o la deducció de l'import corresponent a les diferències observades en la propera facturació que se li presenti.

En els casos que hi hagi discrepàncies, aquestes s'han de sotmetre a l'informe de la comissió de prestacions farmacèutiques de regió sanitària, que ha de dictaminar en el termini màxim de dos mesos d'ençà de la comunicació d'aquestes a la comissió. Si un cop finalitzat el termini no s'arriba a un acord entre les representacions, s'han de descomptar les quantitats en litigi de la següent facturació, independentment que la discrepància es porti a la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya, que ha d'emetre el seu



informe inexcusablement en el termini màxim de sis mesos a partir de la recepció a la secretaria d'aquesta comissió.

Quan el criteri defensat pels col·legis oficials de farmacèutics sigui acceptat en tot o en part per la Comissió de Prestacions Farmacèutiques de Catalunya, la regió sanitària corresponent abonarà les receptes en litigi en la facturació següent.

Les regions sanitàries del Servei Català de la Salut han de conservar les receptes durant el termini fixat al punt 4.1, per efectuar-ne les comprovacions oportunes.

Les receptes objectes de litigi han de ser conservades per la regió sanitària fins a la resolució del litigi.

Per a les comprovacions que s'han d'efectuar en relació amb les receptes en litigi, es poden utilitzar els originals de les receptes, que han d'estar en poder de la regió sanitària.

4.2. Revisió de cintes

L'import corresponent a les dispensacions de productes no inclosos en el nomenclàtor¹⁸, un cop realitzades les comprovacions informàtiques pertinents, s'ha de deduir de la facturació corresponent al mes següent. En el cas que aquests refusos estiguin motivats per la comercialització dels medicaments elaborats industrialment a càrrec del Sistema Nacional de Salut per part dels laboratoris abans de l'autorització, la regió sanitària ha de trametre una fotocòpia del llistat de refusos en què consti el nombre de receptes, el règim i el PVP-IVA. En la resta de causes ha de trametre al Col·legi de farmacèutics els originals de les receptes refusades, convenientment invalidades¹⁹.

El Servei Català de la Salut portarà a terme les gestions oportunes a fi que el nomenclàtor estigui degudament actualitzat.

5. Procediment de pagament

5.1. Una vegada presentades les factures d'acord amb el que es disposa en el punt 3.2 d'aquest apartat, el dia 5 de cada mes²⁰ l'entitat pagadora del Servei Català de la Salut ha de donar ordre de transferència per a l'abonament de les factures corresponents a cada col·legi oficial al compte que s'hagi determinat per a aquesta finalitat, sempre que s'hagin rebut en la forma i dins els terminis pertinents i que els documents pressupostaris corresponents resultin validats.

¹⁸ El Servei Català de la Salut facilita mensualment el Catàleg de productes finançables o catàleg de prestació farmacèutica (CPF) als col·legis de farmacèutics, els quals l'utilitzen per presentar la factura al Servei Català de la Salut d'acord amb els preus que consten al catàleg.

¹⁹ Actualment, s'envien còpies escanejades seguin el procediment del punt 3.1.1. d'aquest annex.

²⁰ Acord sobre condicions econòmiques i de dispensació i actuació professional de l'atenció farmacèutica, d'1 d'octubre de 1997.

5.2. El pagament de les factures està condicionat al lliurament de les receptes a les regions sanitàries corresponents del Servei Català de la Salut i de les cintes magnètiques de facturació que constitueixen els justificants per al pagament. Les cintes magnètiques tenen la consideració d'element tècnic equivalent a la factura i són imprescindibles per a la comprovació en els termes establerts al punt 3.3 d'aquest apartat.

5.3. El pagament de la factura resum provincial (M-5) s'ha de considerar realitzat "a compte" i, per tant, queda condicionat a resultes dels imports que s'obtinguin del tractament i de les comprovacions de la informació, en la forma i les condicions disposades en aquest apartat de facturació i pagament.

5.4. Els col·legis oficials de farmacèutics de Catalunya que trametin les cintes sense defectes ni diferències i es rebin després del dia 25 seran objecte de retard en l'abonament de la seva propera factura mensual.

5.5. Els col·legis oficials de farmacèutics de Catalunya que trametin les cintes correctes amb un retard de fins a 15 dies naturals cobraran la seva propera factura el darrer dia del mes en què els correspon percebre el pagament. Si el retard és superior a aquest termini, l'abonament s'efectuarà el mes següent.

Quan els col·legis trametin cintes incorrectes i les tornin a trametre correctament rectificades després de la data límit marcada, el Servei Català de la Salut podrà retardar l'abonament de la propera factura que presentin els col·legis de farmacèutics; aquest retard afecta el tipus de dispensació, els medicaments o els productes sanitaris, les fórmules i altres que puguin haver originat les correccions de la cinta que es va presentar fora de termini d'acord amb les normes següents:

- Si la cinta es presenta dintre dels quinze dies següents a la data límit per a la correcció, la part que pateix el retard s'abonarà deu dies després de la data d'abonament normal de les factures.
- En cas que la cinta es presenti passats els quinze dies següents a la data límit per a la correcció, l'abonament es pot fer efectiu fins a 30 dies naturals després de la data d'abonament normal de les factures mensuals.

6. Validacions sense cupó-precinte

Excepcionalment, quan es dispensin validacions sense cupó-precinte, cal classificar i identificar de manera física, individual i informàtica cada tipus de dispensació amb els codis següents:

500033

Validacions sense precinte amb una aportació diferent del 40%.

500041

Validacions sense precinte amb el 40% d'aportació sobre el PVP.



DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(1:

REQUERIMENTS PEL PROJECTE DE DIGITALITZACIÓ DE LES RECEPTES MÈDIQUES PER FACTURAR

L'escanejat ha de complir les característiques de qualitat màximes que permetin visualitzar les dades següents:

- De prescripció: producte prescrit, usuari al qual va destinat, mèlge prescriptor signatura i data
- De validació: identificació del validador, data i signatura
- De dispensació: producte dispensat, preu (si escau) , farmàcia, data i signatura

Mòdul d'importació

Requeriments

INFORMACIÓ PROCEDENT DELS DVD's

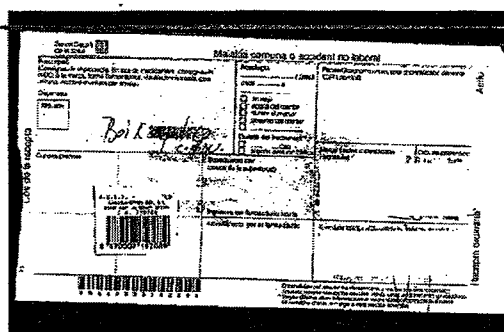
Format de les imatges digitalitzades:

- 200 dpi bitonal (B/N)
- TIF G4

Les imatges han d'estar processades i tractades digitalment

- Deskew (reposicionar els documents inclinats).

L'angle horitzontal màxim permès serà d'un grau.



- Retall de les vores del document

The image shows a medical prescription form. It includes fields for patient name, address, and contact information. There are sections for the doctor's name and signature, and a large area for writing the prescription. A barcode is visible at the bottom of the form.

- Aplicació de filtres per l'eliminació de soroll em forma de punts i ombres (despeckle i deshade).

The image shows two versions of a medical prescription form side-by-side. The left version is the original, and the right version is the result of applying despeckle and deshade filters. An arrow points from the left version to the right version, indicating the transformation.

- Control dinàmic dels ajustaments de brillantor i contrast usant tecnologies per assegurar en tot moment un ajustament adequat de l'escàner. Aquests ajustos han de permetre que les traces de tinta (bolígraf) i/o segells realitzats pel metge col·legiat i/o farmacèutic siguin visibles a la digitalització.

Lectura i interpretació de codis de barres.

- Fins a 6 codis de barres per receptes; un de recepta , d'un a quatre codis per medicament i un codi de validador.
- Diferents formats de codis de barres per exemple. EAN, 39...

La qualitat del document digitalitzat ha de permetre una segona lectura i interpretació de qualsevol codi de barres que hi hagi al document a partir del fitxer tiff.

The image shows a handwritten signature and a circular stamp, likely a professional seal or logo.

B) Format de la informació continguda en els DVD-ROM

- Fitxers d'imatge en format Tif-G4 per a B/N resolució: 200dpi.

Format del nom de fitxer de la recepta:

RRRRRRRRRRRR_D_N_MMMMMMMMMMMMMM_P_EE.TIF

On:

RRRRRRRRRRRR: Codi de barres de la recepta.

D: Núm. de dispensació, diferència distintes dispensacions per a un mateix número de recepta. (Valors: 0: dispensació única; TLD's 1, 2, 3, 4)

N: Número de codis de medicament trobats. (Número de precintes trobats en la recepta).

MMMMMMMMMMMMMM: Codi del medicament.

P: Procedència del codi de medicament; valor "B" per codi de barres, valor "O" per codi OCR.

EE: Codi d'error si existeix algun error en el procés de digitalització i lectura dels codis de barres (codificació per determinar, per defecte "00 no hi ha errors").

Format dels directoris de fitxers:

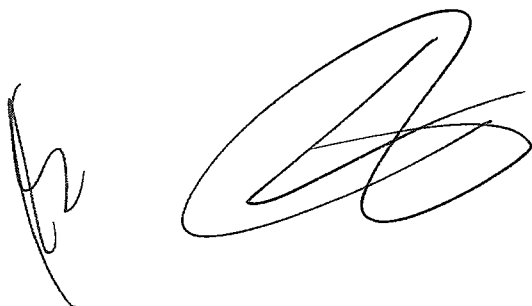
[Unitat DVD]:\FFFFFFF\0 'conté receptes amb núm. de recepta acabat en 0

\1

\2

....

\9 'conté receptes amb núm. de recepta acabat en 9



On:

FFFFFFF

Codi de la farmàcia

Atès que el nombre de fitxers per a una farmàcia pot superar el miler, es crearan 10 subdirectoris amb números del 0 al 9, cada subdirectori contindrà les imatges de receptes per la farmàcia indicada en FFFFFFFF, la darrera xifra del codi de recepta de la qual coincideixi amb el valor del directori. Aquest repartiment es fa per no sobrecarregar de fitxers els directoris, millorant el rendiment en l'escriptura i la lectura del DVD.

Fitxer de sumari

Fitxer de sumari en format MS-Access situat en el directori arrel amb la següent informació en una taula:

Sumari.mdb (Taula Receptes)

Nº de recepta (camp indexat)	Núm dispensació	Cod. Farmàcia (indexat)	Núm. de precintes	C. producte precinte 1 (camp indexat.)	C. producte precinte 2
---------------------------------	--------------------	----------------------------	----------------------	--	---------------------------

...	C. producte precinte 3	C. producte precinte 4	Procedència CB o OCR	Número de caixa	Ordre de caixa	Cod. Error
-----	---------------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------	----------------	------------

Etiquetat dels DVD's

El nom de l'etiqueta lògica de volum de cada disc DVD seguirà el següent format:

Etiqueta del volum: VAAAAMMXXXV

On:

V:

L'etiqueta sempre comença per la lletra "V"

AAAA:

Any de facturació

MM:

Mes de facturació

XXX:

Núm. de disc o número d'ordre per a aquest període.



V:

Valor "V"; si conté receptes de validació (180.000) o "e" d'especialitats.

Exemple: V200202010e, seria el DVD número 10 d'especialitats per a la facturació de febrer de 2002.

- No hi haurà d'haver dos DVD amb la mateixa etiqueta
- Cada DVD haurà de tenir la corresponent etiqueta adhesiva amb el nom de l'etiqueta lògica del volum.
- Totes les receptes d'una farmàcia per un període de facturació hauran d'estar incloses en el mateix DVD (mateixa carpeta de farmàcia) a excepció del cas que el volum de receptes d'una mateixa farmàcia superi la capacitat d'un DVD-ROM.
- Les receptes de validacions aniran en DVDs independents del restant de receptes.

C) Estimacions del nombre de DVD's a importar

- 10.000.000 receptes / mes

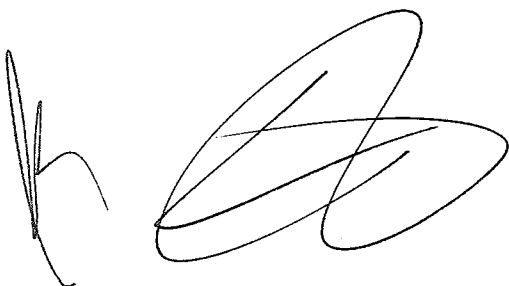
Tipus de document	Compressió	Mida (KB) de fitxer digitalitzat ¹	DVD necessaris per mes de 4.7Gb ²	Imatges en DVD 4.7Gb
Proves B/N 100 dpi proc. imatg.	TIFF G4	16	31	262.144
Proves B/N 200dpi proc. imatg.	TIFF G4	46	88	91.181
Proves B/N 300dpi proc. imatg.	TIFF G4	50,8	97	82.566

D) Encriptació

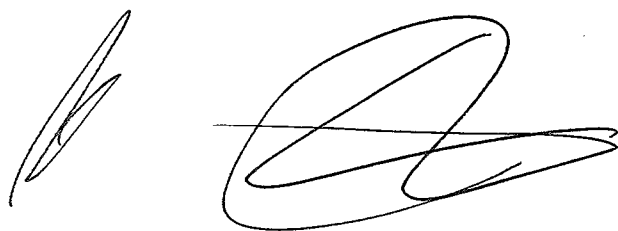
Els fitxers continguts en els DVDs aniran encriptats seguint el mètode indicat pel CatSalut. El CatSalut oferirà utilitats i controls per tal de facilitar l'encriptació massiva dels fitxers d'imatges i dades.

¹ Aquesta mida s'ha obtingut comprimint imatges en Tif-g4 en les que s'ha aplicat el processat i filtrat anteriorment mencionat. Aquest valor s'ha calculat com estimació mitja d'una mostra de 50 imatges.

² Per aquest càlcul s'ha considerat una capacitat efectiva de 4,4Gb (considerant un ús de 300Mb per a estructures internes del sistema de fitxers i fitxers MS-Access).



**ANNEX SOBRE COL·LABORACIÓ EN MATÈRIA DE REALITZACIÓ D'ACTIVITATS DE
PROMOCIÓ DE LA SALUT I PREVENCIÓ DE LA MALALTIA A LES OFICINES DE FARMÀCIA
DE CATALUNYA**

Two handwritten signatures in black ink. The first signature on the left is a simple, stylized mark. The second signature on the right is more complex, featuring a large loop and a horizontal stroke.

Clàusula primera

Objecte

Aquest annex té per objecte establir la forma i les condicions en què les oficines de farmàcia de Catalunya col·laboraran amb el Servei Català de la Salut en la posada en pràctica i el desenvolupament d'aquelles activitats que promoguin el Servei Català de la Salut i/o el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya en matèria de promoció de la salut i prevenció de la malaltia.

Clàusula segona

Compliment, seguiment i avaluació

- 2.1. Es constitueix una comissió encarregada de la prioritització, l'establiment de directrius, el seguiment i l'avaluació de les activitats que són objecte d'aquest annex.
- 2.2. Aquesta comissió estarà integrada per un nombre paritari de cinc membres del Servei Català de la Salut i cinc del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya. El president o la presidenta en serà el o la cap de la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries de l'Àrea de Serveis i Qualitat²¹, qui en tindrà la representació.
- 2.3. La comissió podrà delegar en grups de treball específics la posada en pràctica de les mesures i actuacions que hagi de desenvolupar en compliment d'aquest annex.

Clàusula tercera

Obligacions assumides pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya

- 3.1. El Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya ha d'assumir les funcions d'organització i coordinació necessàries, per tal de desenvolupar a les oficines de farmàcia les activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia que s'acordin conjuntament amb el Servei Català de la Salut, d'acord amb les prioritats establertes en el Pla de Salut de Catalunya.

Clàusula quarta

Obligacions assumides pel Servei Català de la Salut

- 4.1 El Servei Català de la Salut establirà els mecanismes necessaris amb les entitats proveïdores de serveis sanitaris, per tal de facilitar la integració de les activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia objecte d'aquest annex en la pràctica assistencial farmacèutica, d'acord amb els objectius del Pla de salut de Catalunya, i també ha de facilitar l'assessorament necessari per desenvolupar-les.

²¹ La Divisió d'Atenció Farmacèutica ha passat a ser la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries que depèn de l'Àrea de Serveis i Qualitat.

Clàusula cinquena

Obligacions conjuntes

- 5.1. Ambdues parts posaran els mitjans idonis per al desenvolupament de programes de formació continuada relacionats directament amb les activitats objecte d'aquest annex, que puguin facilitar la integració de les oficines de farmàcia.
- 5.2. En el material audiovisual resultant del desenvolupament de les activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia objecte d'aquest annex hauran de figurar conjuntament el logotip del Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.
- 5.3. Mitjançant els serveis farmacèutics d'atenció primària, el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya han d'establir la coordinació necessària entre les oficines de farmàcia i la resta d'àmbits i nivells assistencials del sistema sanitari per a la posada en pràctica i el desenvolupament de les activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia que s'acordin.

Clàusula sisena

Condicions econòmiques

- 6.1. El finançament de les activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia objecte d'aquest annex es portarà a terme el Servei Català de la Salut amb la quantitat econòmica resultant de revertir un 7,5% de l'aportació econòmica del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya en la prestació farmacèutica.

En el cas que aquesta quantitat anual sigui inferior a 50 milions de pessetes constants prenent com a base l'any 1995, el Servei Català de la Salut complementarà la quantitat resultant fins a aquesta xifra.

- 6.2. Finalitzada l'aportació econòmica del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya en la prestació farmacèutica, el Servei Català de la Salut aportarà, per al finançament de les activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia, la quantitat de 50 milions de pessetes constants anuals, prenent com a base l'any 1995.

- 6.2.1.²² Una vegada exhaurit el fons econòmic destinat al finançament de les activitats de promoció de la salut, prevenció de la malaltia, farmacovigilància i les relatives a l'annex de sistemes d'informació per al desenvolupament de l'atenció farmacèutica a les oficines de farmàcia, el finançament d'aquestes activitats es portarà a terme amb la quantitat econòmica resultant de revertir un 6'25% de l'aportació econòmica del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya sobre els absorbents d'incontinència urinària i amb l'aportació del Servei Català de la Salut de 50 milions de pessetes constants anuals, prenent com a base l'any 1995.

²² Acord sobre condicions econòmiques i de dispensació i actuació professional de l'atenció farmacèutica, d'1 d'octubre de 1997.

6.3. Referent al projecte d'implantació de la recepta electrònica.

- 6.3.1.²³ S'acorda que el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya pugui disposar de 300.000,00 € del fons econòmic destinat a finançar activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia per fer front a part de les despeses generades per la implantació de la recepta electrònica a Catalunya.
- 6.3.2.²³ El Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya podrà disposar de la quantitat indicada en el punt 6.3.1 a partir del 15 de desembre de 2005.
- 6.3.3.²³ El Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya haurà de presentar al Servei Català de la Salut una relació de les despeses corresponents a les factures que justifiquin els pagaments realitzats a compte de la quantitat que, d'acord amb el punt 6.3.1, poden utilitzar per fer front a part de les despeses generades per la implantació de la recepta electrònica a Catalunya.
- 6.3.4.²⁴ Les parts acorden que el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya pugui disposar de 150.000 euros del Fons de promoció de la salut, per fer front a part de les despeses generades per al desplegament de la recepta electrònica a Catalunya.
- 6.3.5.²⁴ El Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya podrà disposar de la quantitat indicada en la clàusula 6.3.4 a partir de la signatura d'aquest Conveni.
- 6.3.6.²⁴ El Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya haurà de presentar al CatSalut una relació de les despeses corresponents a les factures que justifiquin els pagaments realitzats a compte de la quantitat que, d'acord amb la clàusula 6.3.4, poden utilitzar per fer front a part de les despeses generades pel desplegament de la implantació de la recepta electrònica a Catalunya. 6.3.7.²⁵ Les parts acorden que el CCFC pugui disposar de 155.006 euros del Fons de Promoció de la Salut, per fer front al cost addicional en concepte de connectivitat generat durant l'any 2008 i el primer trimestre del 2009, dins del procés del desplegament de la recepta electrònica en el territori.
- 6.3.8.²⁵ El CCFC podrà disposar de la quantitat indicada en el clàusula 6.3.7 a partir de la signatura d'aquest Conveni.
- 6.3.9.²⁵ El CCFC presentarà al CatSalut la documentació justificativa de l'import del cost addicional en concepte de connectivitat generat durant el període esmentat a la clàusula 6.3.7, pagat a compte d'aquesta cessió.

²³ Conveni per la utilització del fons de promoció de la salut per al projecte de la implantació de la recepta electrònica, de 15 de desembre de 2005.

²⁴ Conveni per la utilització del fons de promoció de la salut per al desplegament de la implantació de la recepta electrònica, de 24 de febrer de 2009.

²⁵ Conveni per la utilització del fons de promoció de la salut per al desplegament de la implantació de la recepta electrònica, de 26 de juliol de 2010.

- 6.3.10.**²⁶ Les parts acorden que el CCFC pugui disposar de 187.307 euros del Fons de Promoció de la Salut, per fer front al cost addicional en concepte de connectivitat generat des del mes d'abril del 2009 fins al març del 2010, dins del procés del desplaçament de la recepta electrònica en el territori.
- 6.3.11.**²⁶ El CCFC podrà disposar de la quantitat indicada en el clàusula 6.3.10 a partir de la signatura d'aquest Conveni.
- 6.3.12.**²⁶ El CCFC presentarà al CatSalut la documentació justificativa de l'import del cost addicional en concepte de connectivitat generat durant el període esmentat a la clàusula 6.3.10, pagat a compte d'aquesta cessió.
- 6.4.**²⁷ Referent a l'elaboració del projecte sobre el model integrat d'atenció farmacèutica comunitària i el seu finançament.
- 6.4.1.** Les parts acorden crear una Comissió paritària, amb la finalitat de fixar els objectius i les condicions en les quals s'haurà d'elaborar el projecte sobre el model integrat d'atenció farmacèutica a Catalunya i el seu finançament.
- 6.4.2.** Que es podrà disposar fins a 105.000 euros del Fons de promoció de la salut, per fer front a les despeses generades en l'elaboració del nou model d'atenció farmacèutica esmentat.
- 6.4.3.** Que es podrà disposar de la quantitat indicada en la clàusula 6.4.2 a partir de la signatura d'aquest Conveni.
- 6.4.4.** Que la Comissió esmentada en la clàusula 6.4.3 haurà de fer el seguiment i avaluació, i donar comptes dels resultats a la Comissió d'Atenció Farmacèutica, dels resultats obtinguts dels aspectes relacionats amb el nou model integrat d'atenció farmacèutica comunitària.

Clàusula setena

Propietat intel·lectual en la cooperació científica i divulgativa²⁸

- 7.1.** Aquesta clàusula té com a objecte regular les condicions particulars que afecten la propietat intel·lectual en la cooperació científica i divulgativa que vincula el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.
- 7.2.1.** La propietat intel·lectual de les obres que signin producte de la col·laboració institucional determinada en aquest annex correspondrà al Servei Català de la Salut i al Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya per igual.
- 7.2.2.** Les parts es comprometen a no transmetre els drets d'explotació de les obres realitzades a l'empara de l'esmentada col·laboració sense el previ consentiment exprés de l'altra.

²⁶ Conveni per la utilització del fons de promoció de la salut per al desplaçament de la implantació de la recepta electrònica, de 26 de juliol de 2010.

²⁷ Conveni per la utilització del fons de promoció de la salut per a la contractació de serveis per a l'elaboració del projecte sobre el model integrat d'atenció farmacèutica comunitària i el seu finançament, de 24 de febrer de 2009.

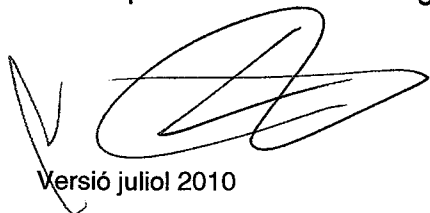
²⁸ Conveni que regula la propietat intel·lectual en la cooperació científica i divulgativa que vincula el CatSalut i el CCFC, de 14 de gener de 1998.

- 7.3.1. Les parts es fan responsables que la cessió dels drets d'explotació de l'obra creada per part d'autors s'adeqüi a la legalitat vigent. Ambdues parts es comprometen a notificar-se qualsevol circumstància que afecti la cessió d'aquests drets d'explotació.
- 7.3.2. La relació que cada part estableixi amb els autors serà independent, essent qualsevol deficiència en la cessió dels corresponents drets exclusivament imputable a ella, i havent de garantir, així doncs, que en cap cas es perjudiqui el dret d'explotació de l'altra part sobre l'obra creada per aquests motius.
- 7.4.1. La difusió, mitjançant qualsevol mecanisme, de les obres producte de la col·laboració així com les condicions d'aquesta, en tot cas requerirà el mutu acord de les parts.
- 7.4.2. En l'esmentada difusió s'haurà de fer constar que l'obra és una obra col·lectiva propietat del Servei Català de la Salut i del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, fruit de la col·laboració esmentada.
- 7.5. De conformitat amb el que preveu l'anterior punt, les parts es comprometen a no efectuar reedicions, reimpressions, així com a no autoritzar la traducció a altres idiomes de tot o part de l'obra creada en desenvolupament de la col·laboració implementada mitjançant l'annex, sense el pertinent previ acord explícit d'ambdues.
- 7.6.1. Inicialment, les publicacions que s'hagin decidit dur a terme es posaran a disposició del públic a través dels canals de distribució de la Generalitat de Catalunya i del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.
- 7.6.2. Qualsevol altra fórmula de distribució exigirà el previ acord exprés de les parts.
- 7.6.3. Els beneficis que s'obtinguin de la comercialització seran destinats al finançament d'activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia realitzades a través de les oficines de farmàcia de Catalunya, en el marc de la col·laboració que recull l'Annex.
- 7.7. Són causes de resolució d'aquest punt:
- a) L'acord mutu de les parts signants.
 - b) La impossibilitat sobrevinguda, legal o material, de desenvolupar les activitats que en constitueixen l'objecte.

Clàusula vuitena

Efectivitat

- 8.1. Aquest annex serà revisat anualment per part de la comissió establerta a la clàusula segona, per tal d'adaptar-ne les condicions.
- 8.2. Aquest annex entra en vigor l'1 de gener de 1995.



Versió juliol 2010

APARTAT 1

Propostes de prioritització en activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia des de l'oficina de farmàcia

a) Pel que fa al medicament

1. Participació activa en els programes d'hàbits saludables en la utilització de medicaments de mares i pares amb infants en edat pediàtrica.
2. Elaboració de protocols o d'esquemes terapèutics per al tractament de síndromes menors per part dels farmacèutics i farmacèutiques d'oficina de farmàcia.
3. Elaboració de documents adreçats als i les pacients sobre interaccions aliments-medicaments i alcohol-medicaments.
4. Disseny d'un programa per a l'elaboració d'una fitxa d'al·lèrgies de pacients que en possibiliti la utilització informàtica.
5. Elaboració d'un programa de seguiment de pacients:

El Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya es comprometen a elaborar un programa d'atenció de pacients amb malalties cròniques.

El Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya dissenyaran una fitxa farmacoterapèutica per a aquesta atenció, que en possibiliti la utilització informàtica, com també les condicions per implantar-la i utilitzar-la.

El Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya establiran les relacions necessàries amb els equips d'atenció primària a través de les comissions que es determinin, a fi que els resultats obtinguts en la intervenció farmacèutica puguin ser incorporats i avaluats.

El Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya establiran aquelles experiències de seguiment que siguin necessàries per conèixer la millor eficiència de l'atenció tenint en compte els recursos professionals i materials emprats pels farmacèutics i farmacèutiques d'oficina de farmàcia.

b) Altres activitats de promoció de la salut i prevenció de la malaltia

b.1. Informació passiva



- Edició d'expositors de paret o de taulell on es disposin els fullets d'educació sanitària editats pel Servei català de la Salut o la Direcció General de Salut Pública o la mateixa corporació farmacèutica catalana.

- Edició de fullets i cartells d'educació sanitària en general.

b.2. Informació activa

- Programa d'educació nutricional a determinats col·lectius.

- Programa d'educació en mesures preventives de les MTS.

- Programa d'informació sobre verins i tòxics domèstics.

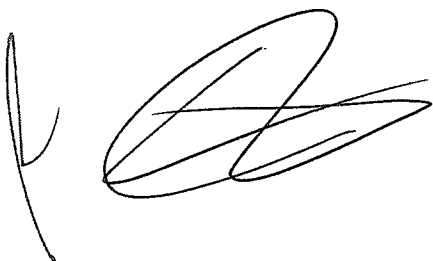
- Programa d'educació sobre la detecció de signes d'avís del càncer.

- Programa sobre educació d'higiene dental.

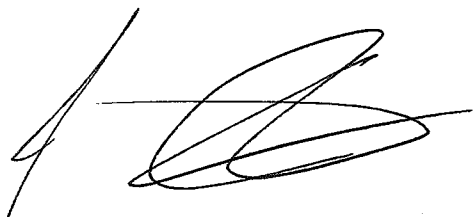
- Programa de lluita antitabàquica.

- Programa de moderació del consum d'alcohol.

- Calendari de vacunació

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'P' followed by a large, loopy 'B'.

ANNEX SOBRE COL·LABORACIÓ EN MATÈRIA DE FARMACOVIGILÀNCIA

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'A' followed by a large, loopy 'B'.

Clàusula primera

Objecte

- 1.1. L'objecte d'aquest annex és l'execució per part del Servei Català de la Salut del programa de farmacovigilància amb la col·laboració del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, per a la notificació sistemàtica de les reaccions adverses als medicaments dispensats en l'àmbit de Catalunya per part dels farmacèutics i farmacèutiques d'oficina de farmàcia.
- 1.2. Aquest programa comprèn l'edició i la distribució, quatre vegades l'any com a mínim, de les targes grogues de notificació del model emprat en el Sistema Espanyol de Farmacovigilància entre els farmacèutics i farmacèutiques d'oficina de Catalunya, com també la tramesa d'informació de retorn i altres informacions als farmacèutics i farmacèutiques que ho sol·licitin.

Clàusula segona

Compliment, seguiment i avaluació

- 2.1. Es constitueix una comissió encarregada de portar a terme la planificació, el seguiment i l'avaluació de les activitats que són objecte d'aquest annex.
- 2.2. Aquesta comissió estarà integrada per un nombre paritari de quatre membres del Servei Català de la Salut i quatre del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya el president o presidenta en serà el o la gerent de la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries de l'Àrea Serveis i Qualitat²⁹, que en tindrà la representació.

Clàusula tercera

Obligacions assumides pel Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya

- 3.1. El Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya ha d'assumir les funcions d'organització i coordinació necessàries, per tal d'endegar a les oficines de farmàcia de Catalunya les activitats i actuacions relatives al programa de farmacovigilància que s'acordin conjuntament amb el Servei Català de la Salut, d'acord amb les prioritats establertes en el Pla de Salut de Catalunya.
- 3.2. El Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya vehiculitzarà les notificacions de reaccions adverses que es rebin a l'organisme que determini el Servei Català de la Salut.

Clàusula quarta

Obligacions assumides pel Servei Català de la Salut

²⁹ La Divisió d'Atenció Farmacèutica ha passat a ser la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries que depèn de l'Àrea de Serveis i Qualitat.

- 4.1. El Servei Català de la Salut establirà els mecanismes necessaris amb les entitats proveïdores de serveis sanitaris i amb l'organisme responsable del centre de farmacovigilància a Catalunya, per tal de facilitar la integració de les activitats de farmacovigilància en la pràctica assistencial farmacèutica, d'acord amb els objectius del Pla de Salut de Catalunya.
- 4.2. En els contractes subscrits amb les entitats proveïdores de serveis sanitaris es tindrà en compte que els serveis farmacèutics d'atenció primària possibilitin la interrelació necessària entre les oficines de farmàcia i la resta d'àmbits i nivells assistencials del sistema sanitari, per a la posada en pràctica i el desenvolupament del programa de farmacovigilància.

Clàusula cinquena

Obligacions conjunes

- 5.1 El Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya assumeixen el compromís d'aportar el personal i el material docent, com també la infraestructura necessària, per tal de portar a terme la formació continuada dels farmacèutics i farmacèutiques que prendran part en el programa de farmacovigilància.
- 5.2. El Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya han de facilitar l'assessorament necessari per al desenvolupament de les activitats de farmacovigilància objecte d'aquest annex.
- 5.3. El Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya es comprometen a efectuar les actuacions necessàries per tal de promocionar el programa de farmacovigilància a Catalunya, en el marc de les activitats de formació continuada que es duguin a terme conjuntament.
- 5.4. Ambdues parts es comprometen a garantir la confidencialitat dels i de les pacients que resultin afectats i dels farmacèutics i farmacèutiques que notifiquin les reaccions, tot garantint la no duplicitat de notificacions de reaccions adverses a medicaments.
- 5.5. En tot el material audiovisual resultant del desenvolupament de les activitats relacionades amb el programa de farmacovigilància, hi haurà de figurar el logotip del Servei Català de la Salut juntament amb el del Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya.

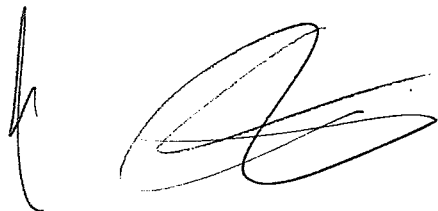
Clàusula sisena

Efectivitat

- 6.1. Aquest annex serà revisat anualment per tal d'adaptar-ne les condicions.
- 6.2. Aquest annex entra en vigor l'1 de juny de 1995.



ANNEX SOBRE PRODUCTES DIETOTERAPÈUTICS

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'h' followed by a large, loopy flourish.

L'objecte de l'annex sobre productes dietoterapèutics és establir la forma i les condicions en què els oficines de farmàcia han de dispensar aquells productes dietoterapèutics que siguin aconsellables per a patologies específiques, d'acord amb la normativa vigent i els criteris sanitaris.

En aquest document s'estableixen les estipulacions bàsiques que hauran de ser precisades i desenvolupades en l'annex de productes dietoterapèutics del Concert entre el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, pel qual es regula l'atenció farmacèutica als clients del Servei Català de la Salut a les oficines de farmàcia.

ESTIPULACIONS BÀSIQUES

Primera. L'annex sobre productes dietoterapèutics serà desenvolupat per ambdues parts si aquest tipus de productes es troben incorporats al catàleg de prestacions sanitàries del Sistema Nacional de Salut.

Segona. Abans de transcorreguts sis mesos des de l'entrada en vigor del catàleg de prestacions sanitàries del Sistema Nacional de Salut, ambdues parts es comprometen a desenvolupar els diferents punts de l'annex sobre productes dietoterapèutics.

Tercera. El Servei Català de la Salut haurà d'elaborar la normativa específica a la qual s'ha d'ajustar la prescripció d'aquest tipus de productes.

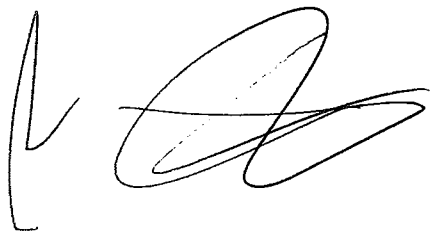
Quarta. Les oficines de farmàcia hauran de portar a terme el seguiment de les i els pacients, el resultat del qual faran arribar al Servei Català de la Salut, en les condicions que es determinin.

Cinquena. El Servei Català de la Salut d'Acord amb el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, dissenyarà un programa de registre (preferentment informàtic) que permeti la recuperació eficient de la informació.

Sisena.³⁰ El Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya assumeixen el compromís de fixar preus pactats i establerts per als productes indicats per als tractaments dietoterapèutics complexos, acordar la concreció de les prestacions, establir un sistema diferenciat de facturació i un mecanisme específic de prescripció mitjançant el document oficial pertinent (actualment recepta validada).

³⁰ Acord sobre condicions econòmiques i de dispensació i actuació professional de l'atenció farmacèutica, d'1 d'octubre de 1997.

ANNEX SOBRE PRESTACIÓ DE MEDICAMENTS EN DENOMINACIÓ GENÈRICA

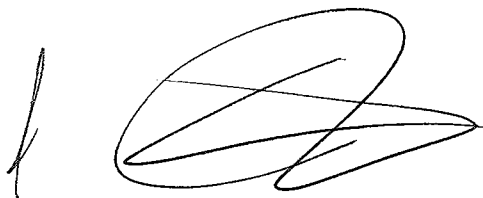
A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'L' followed by a series of loops and a horizontal stroke.

L'objecte d'aquest annex és l'establiment de l'actuació sobre la dispensació de medicaments genèrics.

Aquesta actuació serà desenvolupada per les dues parts signants d'aquest Concert mitjançant la Comissió d'Atenció Farmacèutica de Catalunya, quan la normativa sobre els medicaments genèrics defineixi les seves característiques i condicions i segons l'oferta que en faci la indústria farmacèutica.

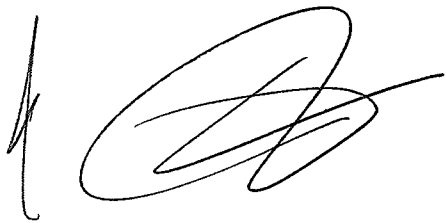
1.³¹ Quan per una causa legítima en l'oficina de farmàcia no es disposi del medicament de marca o denominació convencional prescrita, el farmacèutic o la farmacèutica podrà, amb coneixement i conformitat de la persona interessada, substituir-la per una altra amb denominació genèrica o bé per aquell medicament de marca més barat de què disposi l'oficina de farmàcia, amb igual composició, forma farmacèutica, via d'administració i dosi.

2. En els casos en què el prescriptor o prescriptora indiqui en la recepta simplement una denominació oficial espanyola o una denominació comuna internacional, el farmacèutic o farmacèutica dispensarà, si l'hagués, un medicament dels autoritzats sota aquesta denominació i, si no l'hagués, aquella sota denominació convencional més barata de què disposi l'oficina de farmàcia, segons els seu criteri professional.



³¹ Acord sobre condicions econòmiques i de dispensació i actuació professional de l'atenció farmacèutica, d'1 d'octubre de 1997. Actualment la substitució queda regulada en l'Article 86 de la Llei 29/2006, de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris.

ANNEX SOBRE MEDICAMENTS D'ÚS HOSPITALARI PER A UTILITZACIÓ AMBULATORIA

A handwritten signature in black ink, consisting of a vertical line on the left and a large, stylized loop on the right.

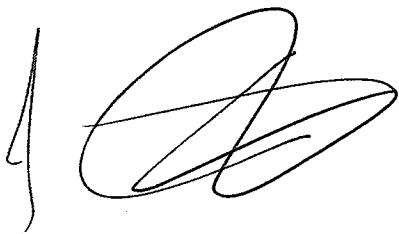
L'objecte d'aquest annex és l'establiment de la forma i les condicions en què es durà a terme, des de les oficines de farmàcia de Catalunya, un pla pilot d'atenció a les persones usuàries dels medicaments d'ús hospitalari que s'usin en règim ambulatori.

Primer. D'acord amb la normativa vigent, el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis farmacèutics de Catalunya es comprometen a establir un pla pilot per estudiar aquells medicaments d'ús hospitalari que puguin ser dispensables a les oficines de farmàcia en coordinació amb els serveis de farmàcia hospitalària que, en funció de la cronicitat o continuïtat del tractament fora de l'àmbit hospitalari, afavoreixin l'observança del tractament i la facilitat d'accés a la medicació³².

Segon. El Servei català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya establiran dins del pla pilot els protocols necessaris per a la millor informació i seguiment de les persones usuàries d'aquests medicaments per part dels farmacèutics o farmacèutiques d'oficina de farmàcia, com també els mecanismes que permetin la relació que aquests hauran de tenir amb els serveis hospitalaris corresponents.

³² Acord sobre condicions econòmiques i de dispensació i actuació professional de l'atenció farmacèutica, d'1 d'octubre de 1997.

ANNEXOS SOBRE EL DESENVOLUPAMENT DE LA PROVA PILOT SOBRE LA RECEPТА ELECTRÒNICA³³

A handwritten signature in black ink, consisting of a vertical line on the left and a large, stylized loop on the right.

³³ La recepta electrònica ve regulada per:

- Decret 159/2007, de 24 de juliol, pel qual es regula la recepta electrònica i la tramitació telemàtica de la prestació farmacèutica a càrrec del Servei Català de la Salut.

-Ordre SLT/72/2008, de 12 de febrer, per la qual es desplega el Decret 159/2007, de 24 de juliol, pel qual es regula la recepta electrònica i la tramitació telemàtica de la prestació farmacèutica a càrrec del Servei Català de la Salut.

Annex sobre el sistema de dispensació i facturació de les receptes electròniques durant la prova pilot del projecte de recepta electrònica³⁴

1. Sistema de dispensació

- 1.1. El procediment de dispensació per a les receptes electròniques és anàleg al procediment actual, llevat del fet que la recepta del o la pacient s'obtindrà telemàticament mitjançant la lectura de la TSI del o la pacient i del codi de barres que figuri en el Full de medicació activa.
- 1.2. La dispensació per part de les oficines de farmàcia de les receptes prescrites electrònicament a través del sistema integrat de recepta electrònica (SIRE) s'informarà directament a SIRE a través del servidor del Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya.
- 1.3. El farmacèutic o farmacèutica supervisarà diàriament totes les receptes dispensades i signarà de forma electrònica i per lots les receptes que no hagin estat signades en el moment de la dispensació. Aquesta supervisió es podrà dur a terme el següent dia hàbil. L'agrupació de receptes que s'estableixi amb aquesta finalitat, no serà vinculant a efectes de facturació.
- 1.4. Les dispensacions de medicaments d'especial control mèdic i estupefaents, així com les que requereixin diligència, les signarà el farmacèutic o farmacèutica de forma electrònica en el moment de la dispensació.

2. Sistema de facturació

- 2.1. A efectes de la facturació de les receptes electròniques dispensades, els col·legis oficials de farmacèutics les incorporaran en el fitxer actual de facturació mensual de les receptes, tant en el fitxer de detall com a la resta de fitxers de facturació.
- 2.2. Quan es facturin receptes electròniques la informació ha de coincidir amb l'existent a SIRE, a excepció del preu, per cada recepta electrònica. Mentre no es disposi del nomenclàtor en línia el preu de facturació serà el que figura en el nomenclàtor mensual vigent així com l'aportació calculada; per tant, la informació del SIRE amb relació al PVP dels productes inclosos en la prestació farmacèutica finançada pel Servei Català de la Salut és a títol orientatiu.

Els camps que s'han d'informar són:

- Codi d'uupp de dispensació: Codi de la uupp que ha dispensat la recepta.
- Número de paquet: Identificació del lloc on consta el cupó precinte del producte

³⁴ Annex sobre el sistema de dispensació i facturació de les receptes electròniques durant la prova pilot del projecte de recepta electrònica, de 17 de juliol de 2006.

dispensat.

- Codi règim facturació. Per recepta electrònica els règims de facturació són actiu, pensionista, campanya sanitària, dietoterapèutics i agonistes-opiacis.
- Codi tipus producte: Medicaments, productes sanitaris, altres productes, dietoterapèutics i agonistes-opiacis.
- Codi de producte. El dispensat per l'oficina de farmàcia.
- Preu facturació producte.
- Nombre d'envasos. Nombre d'envasos del producte dispensat.
- Aportació de referència. Informat per defecte a zeros.
- "Camp en blanc" disponible pel codi de diligència. Quan en una recepta dispensada s'hagi fet una diligència s'ha d'informar del codi que la identifica, ja enregistrat a SIRE.
- Aportació assegurat. L'import abonat per la persona assegurada segons nivell de cobertura.
- Tipus codi identificador assegurat. Obligatòriament el valor C (CIP).
- Codi identificador assegurat. CIP al qual correspon la recepta dispensada.
- Codi de la recepta. L'existent a SIRE que es genera amb el criteri de primer caràcter lletra B, segon caràcter A = Actiu o C = Pensionista en funció del nivell de prestacions de l'assegurat o V = si es tracta d'una ordre mèdica d'agonistes-opiacis, tercer caràcter lletra E com a valor fix, del quart al desè número correlatiu i onzè i dotzè del 00 al 99.
- "Camp en blanc" disponible per a la informació de data de dispensació. Camp obligatori per a les receptes electròniques facturades.
- "Camp en blanc" disponible per a la informació d'hora de dispensació. Camp obligatori per a les receptes electròniques facturades.
- "Camp en blanc" disponible per identificar si una recepta és o no excepcionalitat. Valor per defecte N.

2.3. Les receptes electròniques dispensades també s'incorporaran als documents comptables de facturació (M5, M2 i M1) d'acord amb el que estableix el Concert actual. Concretament:

- a. Model M-1: Informar si la recepta s'ha dispensat o no de forma electrònica (valors S/N).
- b. Model M-2 / M-2R: No varia el format actual. Només cal afegir les receptes electròniques que es facturen.
- c. Model M5/M-5R: Incorporació al final de la factura del total de receptes electròniques dispensades (sense fer desglossament per tipus de producte ni règim de facturació) informant el nombre, preu facturat, aportació i líquid

2.4. En relació amb el cupó-precinte que incorporen els embalatges dels productes farmacèutics. I que actualment es retalla i s'enganxa a la recepta en paper que lliura el pacient, en què després s'incorpora el segell de la farmàcia i la signatura del farmacèutic o farmacèutica, en el cas de les receptes electròniques:

Les oficines de farmàcia participants en aquesta prova pilot, retallaran el cupó precinte dels productes farmacèutics prescrits electrònicament i els enganxaran en un full en què

constaran les dades de la farmàcia. El format del full serà estàndard d'acord amb el model de document adjunt. S'emplenaran tants fulls com siguin necessaris i seran lliurats juntament amb les receptes paper seguint el procediment habitual.

- 2.5.** La facturació presentada es compararà amb la informació del SIRE, el fitxer de facturació i els cupons precinte. Les incidències que es puguin produir s'analitzaran en les comissions mixtes territorials corresponents.

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke at the end.

Annex per establir les clàusules de desenvolupament de la prova pilot sobre la recepta electrònica en l'àmbit de determinades àrees bàsiques de salut³⁵

1. Objecte

- 1.1. L'objecte d'aquest annex és regular les condicions de desenvolupament de la prova pilot sobre la recepta electrònica (RE) en l'àmbit de determinades àrees bàsiques de salut. Aquest desenvolupament ha de permetre avaluar aquest nou model de recepta estesa en suport informàtic i les seves implicacions de prescripció, dispensació i facturació.
- 1.2. El sistema d'informació de recepta electrònica inclou una base de dades que gestiona el CatSalut, i en la qual s'enregistren, en temps real, tots els fets que tenen impacte sobre una recepta, des del moment en què la crea el prescriptor fins que es dispensa en l'oficina de farmàcia.
- 1.3. El sistema d'informació de la RE ha de permetre que els farmacèutics o farmacèutiques dispensin les receptes prescrites, com a mínim, amb les mateixes condicions de dispensació actuals, d'acord amb la normativa vigent. Tanmateix, s'ha d'informar la signatura digital del farmacèutic o farmacèutica en les receptes dispensades.
- 1.4. La prova pilot ha de permetre avaluar els resultats del nou model de dispensació de receptes, com a pas previ, a la seva futura implantació a tot el territori de Catalunya i amb el consens previ de les parts.

2. Funcions del Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya (CCFC)

El CCFC assumeix les funcions següents:

- 2.1. Creació d'un servidor central que asseguri l'accés al sistema d'informació de recepta electrònica del CatSalut des de les estacions de dispensació ubicades a cada oficina de farmàcia.
- 2.2. Establir una xarxa privada de comunicacions amb connexió segura, com a mínim, entre els seus sistemes centrals, CatSalut, els quatre col·legis de farmacèutics de Catalunya i les oficines de farmàcia de la prova pilot.
- 2.3. Controlar activament la qualitat del servei de la xarxa de comunicacions i la resta de sistemes tecnològics, en especial tot allò que repercuteix en la seguretat i confidencialitat de les dades.

³⁵ Annex per establir les clàusules de desenvolupament de la prova pilot sobre la recepta electrònica en l'àmbit de determinades àrees bàsiques de salut, de 31 de juliol de 2006.

- 2.4. Identificar, a través dels respectius col·legis, amb certificats digitals de signatura electrònica les farmacèutiques o els farmacèutics usuaris dels recursos de la xarxa i sistemes del CCFC.
- 2.5. Facilitar un servei d'atenció especialitzat i personalitzat (CAU) pels seus usuaris i usuàries per resoldre les incidències i contingències.
- 2.6. Garantir que els processos d'intercanvi de dades derivats de la dispensació i facturació de les receptes des de les oficines de farmàcia s'ajustin als paràmetres de seguretat establerts.
- 2.7. Garantir la disponibilitat de programari de gestió d'oficina de farmàcia homologat i adaptat per possibilitar l'ús del nou sistema integrat de recepta electrònica (SIRE).
- 2.8. Donar les instruccions internes oportunes per a l'aplicació del model de recepta electrònica i garantir la formació del personal farmacèutic i auxiliar de l'oficina de farmàcia en l'ús del nou programari i el coneixement dels procediments establerts.

3. Actuacions del Servei Català de la Salut

- 3.1. El CatSalut adoptarà les mesures oportunes per tal que tots els i les professionals que intervinguin en la prescripció s'adeqüin al nou model de recepta electrònica i als requeriments del sistema d'informació de recepta electrònica.
- 3.2. El CatSalut, un cop avaluat el resultat d'aquesta prova pilot, impulsarà la implantació del nou model en tot el territori de Catalunya, de forma progressiva, segons el calendari establert.
- 3.3. El CatSalut durà a terme una campanya d'informació sobre el nou sistema de recepta electrònica entre tots els usuaris i els professionals sanitaris implicats.

4. Mesures de seguretat

- 4.1. El CCFC implantarà en els seus sistemes informàtics les mesures de seguretat adients pel tractament de la informació i es compromet a complir fidelment amb les obligacions establertes en l'article 12 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, d'acord amb el model de seguretat del projecte. El CCFC elaborarà un document de seguretat, que estarà a disposició del CatSalut, en el qual es detallarà com es garanteixen aquestes mesures.
- 4.2. Sens perjudici del que s'estableix en el punt anterior, els col·legis oficials de farmacèutics i les oficines de farmàcia acreditaran els seus professionals per tal d'accedir al SIRE.

El Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya i les oficines de farmàcia certificaran en cada transacció que s'estableixi que la persona que accedeix al SIRE pertany a l'oficina de farmàcia i que té les facultats preestablertes d'acord amb el seu perfil i nivell d'accés. La concreció tècnica d'aquestes obligacions es recull en el document Model de seguretat de

SIRE-1 i els seus annexos, el qual estarà a disponibilitat de les oficines de farmàcia incloses en la prova pilot.

4.3. El CCFC disposarà de la relació actualitzada i l'històric de persones que accedeixen al SIRE, amb el corresponent perfil i restriccions d'accés a la informació. Aquesta informació estarà disponible per al CatSalut.

4.4. El CatSalut, donarà compliment a totes aquelles obligacions que es deriven de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i normativa que la desenvolupa, d'acord amb el que disposa l'article 77 de la Llei 29/2006, de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris.

5. Requeriments del procediment de dispensació

5.1. Demanar a la persona pacient la targeta sanitària individual i el full de medicació activa que recull el producte del qual sol·licita la dispensació.

5.2. Dispensar els productes inclosos en la prestació farmacèutica d'acord amb la prescripció. En cas que la prescripció inclogui productes que s'han de dispensar en diferents actes diferits en el temps, les successives dispensacions s'han de portar a terme d'acord amb la posologia i durada del tractament que hagi establert el prescriptor/a.

5.3. En cas de no disposar de la presentació indicada del producte prescrit, substituir-la d'acord amb les condicions establertes per la normativa vigent i el corresponent concert d'atenció farmacèutica.

5.4. Diligenciar i acreditar amb la signatura electrònica del farmacèutic o farmacèutica responsable de la dispensació qualsevol incidència en la dispensació de les receptes electròniques.

5.5. Facilitar a les persones usuàries tota la informació que sigui necessària per tal de fer efectius els drets que tenen les persones usuàries respecte al model de recepta electrònica.

6. Facturació

6.1. Els col·legis de farmacèutics hauran de continuar gestionant la facturació per compte dels farmacèutics i farmacèutiques titulars de les oficines de farmàcia, del conjunt de la prestació farmacèutica a càrrec del CatSalut en els termes establerts en el concert vigent.

6.2. El sistema de dispensació i facturació de les receptes electròniques durant la prova pilot es durà a terme amb el procediment establert per ambdues parts.

6.3. El CatSalut i el CCFC es comprometen a desenvolupar en el termini d'un any a partir de la

signatura d'aquest Conveni un nou sistema de facturació que substitueixi l'actual, que prevegi la facturació electrònica fent compatible la tramitació de recepta física amb el nou sistema de recepta electrònica.

7. Especificacions

7.1. Prendran part a la prova pilot les oficines de farmàcia que pertanyen a les àrees bàsiques de salut: Tortosa-est, Tortosa-oest, Uldecona-La Sènia, La Bisbal d'Empordà i Salt.

7.2. La durada de la prova pilot es preveu fins a desembre de 2006.

8. Comissió de seguiment

S'estableix una Comissió de seguiment que estarà integrada, de forma paritària, per membres d'ambdues parts amb l'objectiu de fer el seguiment del compliment de les funcions establertes en aquest annex.

9. Avaluació del nou sistema

La Comissió de seguiment prevista a la clàusula vuitena avaluarà el grau de seguiment de les funcions assignades a les parts en aquest annex.



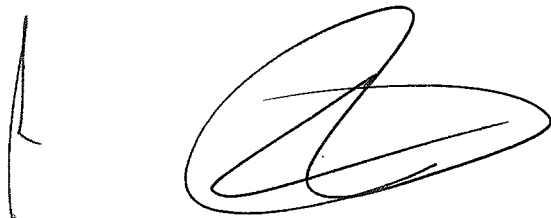
DOCUMENTACIÓ ADJUNTA



Codi oficina de farmàcia: _____

A.S.S.S. Tipus de producte N. Comercial- Presentació Ofertant 400000 847000400000C 847000400000C				

ANNEX SOBRE EL DESENVOLUPAMENT D'UNA PROVA PILOT PER A LA MILLORA DE LA PRESTACIÓ FARMACÈUTICA DE LES PERSONES INGRESSADES EN CENTRES RESIDENCIALS³⁶

A handwritten signature in black ink, consisting of a vertical line on the left and a large, stylized loop on the right.

³⁶ Annex sobre el desenvolupament d'una prova pilot per a la millora de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en centres residencials, d'11 maig de 2005.



Clàusula 1

Objecte

- 
- 1.1. L'objecte d'aquest Conveni és regular l'establiment d'una prova pilot per avaluar un nou model per a la millora de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en determinats centres residencials per a la gent gran. El model objecte de la prova pilot ha de permetre millorar l'actual prestació farmacèutica i prestació complementària que presten les oficines de farmàcia afegint altres serveis professionals a més de la dispensació de medicaments, productes sanitaris, preparats oficials, fórmules magistrals i productes dietoterapèutics, i col·laborar en la racionalització de la despesa farmacèutica, millorant l'aprofitament dels recursos actuals i aplicant mesures de seguiment en l'administració de medicaments, productes sanitaris i dietoterapèutics complexos.
 - 1.2. La prova pilot ha de proporcionar un estudi comparatiu de l'actual sistema d'atenció farmacèutica de les persones ingressades en aquests centres i del nou sistema, que permeti avaluar aquest últim.
 - 1.3. El sistema d'atenció farmacèutica, objecte de la prova pilot, té com a finalitat principal la determinació dels serveis farmacèutics (i l'avaluació dels seus costos) per assolir una millora de la prestació sens detriment dels drets actuals de les persones ingressades en aquests centres, adequant-se a l'actual marc contractual entre el CCFC i el CatSalut.
 - 1.4. L'efectivitat de la prova pilot, atès que està destinada a les persones ingressades en determinats centres residencials per a la gent gran, exigeix la participació de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Social (ICASS), amb el qual les parts signats d'aquest annex hauran de signar el corresponent conveni de col·laboració³⁷.

Clàusula 2

Obligacions del Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya

- 2.1. El CCFC, de conformitat amb la seva naturalesa d'administració corporativa i amb la representació que assumeix del conjunt dels titulars de les oficines de farmàcia en aquest concert, pel qual es regulen la forma i les condicions en què la població assistida pel Sistema Nacional de Salut obté l'atenció farmacèutica a les oficines de farmàcia legalment autoritzades, prestarà la seva col·laboració a les oficines de farmàcia que dispensin receptes corresponents a les persones ingressades en centres residencials per a la gent gran incloses en la prova pilot (que a partir d'ara denominarem oficines de farmàcia participants en la prova pilot).
- 2.2. El CCFC haurà de facilitar als titulars de les oficines de farmàcia participants en la prova pilot els serveis i l'assistència tècnica que requereixin.

³⁷ S'inclou al final d'aquest annex el Conveni de col·laboració per al desenvolupament d'aquest annex entre l'ICASS, el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya, signat en data 1 de juny de 2005.

- 2.3. El CCFC haurà de garantir la continuïtat de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en els centres residencials inclosos en la prova pilot en les condicions que s'estableixen en aquest annex.

Clàusula 3

Obligacions del CatSalut

- 3.1. El CatSalut haurà d'adoptar les mesures oportunes per tal que la prescripció de la prestació farmacèutica de les persones ingressades s'adeqüi als objectius de la prova pilot.
- 3.2. El CatSalut col·laborarà amb el CCFC en la recollida de dades necessàries per a l'avaluació del objectius de la prova pilot, garantint sempre la confidencialitat de les dades personals.

Clàusula 4

Requisits que han de complir les oficines de farmàcia que dispensin receptes corresponents a persones ingressades en els centres inclosos en la prova pilot

- 4.1. L'aplicació de la prova pilot requereix la identificació, de conformitat amb el que estableix la clàusula 2.1, de les oficines de farmàcia participants en la prova pilot que, a banda de la dispensació de les corresponents receptes, assumeixin voluntàriament la prestació dels serveis que integren la proposta de nou sistema de prestació farmacèutica objecte de la prova pilot. Així mateix, s'han d'identificar les oficines de farmàcia, d'àmbits semblants, que continuïn amb la dispensació de conformitat amb l'actual sistema, per tal que les seves dades es puguin utilitzar com a grup de control dels resultats de la prova pilot.
- 4.2. Les oficines de farmàcia participants en la prova pilot que assumeixin voluntàriament la prestació dels serveis que integren la proposta de nou sistema de prestació farmacèutica han de complir els requisits mínims següents:
- a) Disposar d'una estructura suficient per poder prestar el servei amb garanties d'adequació als objectius de la prova pilot.
 - b) Acreditar la capacitat professional per dur a terme un sistema de dispensació personalitzada mitjançant la realització dels cursos corresponents.
 - c) Disposar d'un espai adequat per manipular medicaments que permeti la realització del sistema de dispensació personalitzada.

Clàusula 5

Especificacions tècniques de la prova pilot

5.1. Prendran part a la prova pilot un grup de residències, la meitat de les quals s'assignarà al grup control i l'altre al grup intervenció, totes elles comparables en organització interna i funcionament i característiques dels seus residents (edat, sexe i estat de salut). Tots els individus subjectes a intervenció en seran informats i se n'obtindrà el seu consentiment escrit.

5.2. Ambdues parts consensuaran un protocol d'actuació, que inclourà el disseny de l'estudi, la metodologia emprada, els indicadors d'avaluació i el càlcul dels costos del subministrament i dels serveis.

Aquests serveis d'atenció farmacèutica, inclouran entre d'altres, el servei de dispensació personalitzada, el seguiment terapèutic de persones polimedicades, l'ús de psicofàrmacs, percentatge de genèrics i el seguiment d'interaccions. També es tindran en compte altres serveis addicionals per a la millora de la salut de les persones ingressades.

5.3. Subministrament i dispensació

Els productes objecte de lliurament hauran de ser tots els que habitualment es dispensen en recepta mèdica a Catalunya a càrrec del CatSalut, que es detallen a continuació:

- medicaments elaborats industrialment;
- els productes sanitaris;
- les fórmules magistrals i preparats oficinals, i
- els dietoterapèutics i altres dietes de dispensació en oficina de farmàcia.

La intervenció consistirà en la dispensació de medicaments als centres residencials objecte de la prova i el desenvolupament d'un seguit de serveis d'atenció farmacèutica, per a les persones ingressades en aquests centres residencials.

La dispensació cobrirà també les necessitats de les persones ingressades quan, el cap de setmana o els períodes de vacacionals, s'absentin temporalment dels centres residencials.

Clàusula 6

Avaluació del nou sistema de prestació farmacèutica

6.1. El CCFC haurà de continuar portant a terme la facturació del conjunt de la prestació farmacèutica en els terme establerts en el vigent Concert. Tanmateix, haurà de portar a terme una facturació paral·lela de les oficines de farmàcia participants en la prova pilot, amb el desglossament, d'una banda, del preu de cost dels medicaments, productes sanitaris fórmules magistrals, preparats oficinals i dels productes dietoterapèutics; i, d'altra banda, de la contraprestació corresponent als serveis farmacèutics.

Aquesta facturació paral·lela, que és un dels elements objecte d'avaluació de la prova pilot, només tindrà efectes avaluatius del nou sistema objecte de la prova pilot.

6.2. Als efectes d'emetre la facturació paral·lela indicada en l'apartat anterior, el CCFC ha de tenir en compte:

a) Que la facturació paral·lela no podrà ser superior, en cap cas, al preu de catàleg dels medicaments, productes sanitaris, fórmules magistrals, preparats oficials i dels productes dietoterapèutics que integren la prestació farmacèutica i prestació complementària a càrrec del CatSalut feta per aquestes oficines de farmàcia.

b) Que la facturació paral·lela ha d'incloure una contraprestació dels serveis farmacèutics que haurà de permetre calcular la tarifa anual per plaça modulada per l'índex d'ocupació efectiva del centre.

6.3. En tot cas, durant la vigència de la prova pilot, l'obligació del CCFC de portar a terme una facturació paral·lela, d'acord amb els criteris indicats en l'apartat anterior, no suposarà cap modificació de la facturació real de les oficines de farmàcia participants en la prova pilot, les quals continuaran rebent la contraprestació pels seus serveis de conformitat amb el Concert vigent.

6.4. A banda de la facturació paral·lela, s'han d'avaluar com a mínim els elements següents: el grau de satisfacció de les persones ingressades en els centres residencials per a gent gran inclosos en la prova pilot, el seguiment farmacoterapèutic, l'aplicació del sistema de dispensació personalitzada, el seguiment de les persones polimedicades, la racionalització de l'ús de determinats productes sanitaris (específicament dels absorbents d'incontinència urinària), la introducció de novetats terapèutiques, el control de la dispensació de psicofàrmacs i el control de les potencials interaccions dels medicaments dispensats.

En tot cas, es podran afegir nous elements d'avaluació, a proposta de les comissions de seguiment.

Clàusula 7

Comissió de seguiment

7.1. Es constituirà una comissió de seguiment paritària integrada per membres d'ambdues parts, que farà el seguiment de la prova pilot i dels aspectes relacionats amb aquesta. Així mateix, haurà de portar a terme l'avaluació dels resultats de conformitat amb els elements d'avaluació definits en la clàusula setena i aquells altres que pugui definir.

7.2. La comissió de seguiment s'ha de reunir amb periodicitat, com a mínim, mensual i sempre que alguna de les parts ho requereixi.

7.3. La comissió de seguiment haurà de donar compte dels resultats de la prova a la comissió d'avaluació que s'estableixi en el Conveni que subscriuguin el CatSalut, l'ICASS i el CCFC, de conformitat amb el que estableix la clàusula 1.4 d'aquest annex.

La comissió d'avaluació de la prova pilot que ha de vetllar pel seu bon funcionament global i ha d'elevat els resultats d'aquesta prova a les persones titulars del CatSalut, de l'ICASS i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, tindrà la composició que s'estableixi en el conveni que subscriuguin el CatSalut, l'ICASS i el CCFC.

Clàusula 8

Tractament de dades

- 8.1. El CCFC es compromet a adoptar les mesures necessàries per donar compliment a les disposicions de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal; del Reial decret 994/1999, d'11 de juny, pel qual s'aprova el Reglament de mesures de seguretat dels fitxers automatitzats que continguin dades de caràcter personal i de la Llei 23/1998, de 30 de desembre, d'estadística de Catalunya, especialment quant a la protecció de la confidencialitat i el secret estadístic.

El CCFC es compromet a fer efectiu el compliment de les mesures de seguretat d'aplicació, de conformitat amb allò previst pel Reial decret 994/1999, d'11 de juny, esmentat.

- 8.2. El CCFC no podrà cedir a tercers les dades personals objecte d'aquest tractament, ni tant sols per a la seva conservació.

El CCFC garanteix que només tindran accés a les dades personals objecte del tractament les persones que prèviament hagin estat comunicades al CatSalut, les quals hauran de subscriure el corresponent compromís personal de manteniment de la confidencialitat.

- 8.3. La base de dades derivada i les còpies que se n'hagin fet així com qualsevol altre suport o document que contingui dades de caràcter personal objecte de tractament seran esborrats un cop, finalitzada la prova pilot, la comissió de seguiment hagi efectuat l'avaluació dels resultats.

- 8.4. Les despeses que derivin de la posada en funcionament de la prova pilot es dotaran a càrrec del "Fons econòmic destinat al finançament de les activitats de promoció de la salut, prevenció de la malaltia, farmacovigilància i les relatives a l'annex de sistemes d'informació per al desenvolupament de l'atenció farmacèutica a les oficines de farmàcia".

Clàusula 9

Vigència de la prova pilot

La vigència de la prova pilot per a la millora de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en determinats centres residencials per a la gent gran serà de sis mesos, comptadors des de la data de la signatura d'aquest annex.

Clàusula 10

Suspensió de la prova pilot

El director o la directora del CatSalut, a la vista dels informes de les comissions de seguiment i d'avaluació, previ informe de l'ICASS i del Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya, i prèvia consulta a l'ICASS i al CCFC, podrà suspendre totalment o parcialment, en un centre determinat, la prova pilot. Aquesta suspensió podrà tenir caràcter temporal o definitiu.

Clàusula 11

Causes de resolució

Són causes específiques de resolució anticipada d'aquest annex, a banda de les incloses en el concert del qual forma part, les següents:

- L'incompliment, per qualsevol de les parts, dels compromisos assumits en aquest Conveni.
- El mutu acord de les parts, que s'instrumentarà per escrit.
- La impossibilitat sobrevinguda, legal o material, de donar compliment al seu contingut.
- La denúncia prèvia, amb dos mesos d'antelació, per alguna de les parts.

Conveni de col·laboració per al desenvolupament d'una prova pilot per a la millora de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en centres residencials per a la gent gran³⁸

CLÀUSULES:

Primera. Objecte

L'objecte d'aquest Conveni és regular l'establiment d'una prova pilot per avaluar un nou model per a la millora de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en determinats centres residencials per a la gent gran. El model objecte de la prova pilot ha de permetre millorar l'actual prestació farmacèutica i prestació complementària que presten les oficines de farmàcia afegint altres serveis professionals a més de la dispensació de medicaments elaborats industrialment, preparats oficials, fórmules magistrals i productes dietoterapèutics, i col·laborar en la racionalització de la despesa farmacèutica, millorant l'aprofitament dels recursos actuals i aplicant mesures de seguiment en l'administració de medicaments, productes sanitaris i dietoterapèutics complexos.

La prova pilot ha de proporcionar un estudi comparatiu de l'actual sistema d'atenció farmacèutica de les persones ingressades en aquests centres i del nou sistema, que permeti avaluar aquest últim.

El sistema d'atenció farmacèutica, objecte de la prova pilot, té com a finalitat principal la determinació dels serveis farmacèutics (i l'avaluació dels seus costos) per assolir una millora de la prestació sens detriment dels drets actuals de les persones ingressades en aquests centres, adequant-se a l'actual marc contractual entre el CatSalut i el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya (CCFC).

Així mateix, el model d'atenció farmacèutica, objecte de la prova pilot, s'adreça a assolir un marc d'atenció sanitària integral que inclogui l'atenció farmacèutica i proporcionï un espai de col·laboració entre les i els professionals: personal mèdic, farmacèutic i d'infermeria.

Segona. Obligacions del Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya

- 2.1.** El CCFC haurà de facilitar l'assistència tècnica que requereixin les i els farmacèutics titulars de les oficines de farmàcia participants en la prova pilot.
- 2.2.** El CCFC ha de fer públics, a través dels seus mitjans de comunicació habituals, els requisits que hauran de complir les oficines de farmàcia que participaran a la prova pilot, de manera que tots els titulars d'oficines de farmàcia en tinguin coneixement.

³⁸ Conveni signat en data 1 de juny de 2005 pel director de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials, el director del Servei Català de la Salut i el president del Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya.

2.3. El CCFC ha de col·laborar amb el CatSalut en la recollida de les dades necessàries per avaluar els serveis i els costos i per a la determinació d'una tarifa anual per plaça.

2.4. El CCFC es compromet a adoptar les mesures necessàries per donar compliment a les disposicions de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal; del Reial decret 994/1999, d'11 de juny, pel qual s'aprova el Reglament de mesures de seguretat dels fitxers automatitzats que continguin dades de caràcter personal, i de la Llei 23/1998, de 30 de desembre, d'estadística de Catalunya, especialment quant a la protecció de la confidencialitat i el secret estadístic.

El CCFC es compromet a fer efectiu el compliment de les mesures de seguretat d'aplicació, de conformitat amb allò previst pel Reial decret 994/1999, d'11 de juny, esmentat.

El CCFC no podrà cedir a tercers les dades personals objecte d'aquest tractament, ni tant sols per a la seva conservació.

El CCFC garanteix que només tindran accés a les dades personals objecte del tractament les persones que prèviament hagin estat comunicades al CatSalut, les quals hauran de subscriure el corresponent compromís personal de manteniment de la confidencialitat.

La base de dades derivada i les còpies que se n'hagin fet així com qualsevol altre suport o document que contingui dades de caràcter personal objecte de tractament seran esborrats un cop, finalitzada la prova pilot, s'hagi efectuat l'avaluació dels resultats.

Tercera. Obligacions del CatSalut

3.1. El CatSalut, conjuntament amb l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS) i amb la col·laboració del CCFC, ha de determinar els centres residencials per persones grans on s'hagi d'implantar la prova pilot.

3.2. El CatSalut haurà d'adoptar les mesures oportunes per tal que els metges i metgesses dels equips d'atenció primària del CatSalut (responsables de la prescripció) adequin la seva activitat als objectius de la prova pilot i perquè s'estableixin els vincles de col·laboració necessaris entre aquests metges i metgesses i el personal mèdic dels centres residencials participants en la prova pilot.

La col·laboració dels equips d'atenció primària del CatSalut amb els metges i metgesses dels centres residencials participants en la prova pilot s'ajustarà a les instruccions que dicti el CatSalut, de conformitat a la normativa vigent.

3.3. El CatSalut, amb subjecció al que estableixi la normativa sobre protecció de dades de caràcter personal, establirà els mecanismes adients per tal que el CCFC, en compliment de les obligacions assumides en aquest Conveni i en l'annex d'11 de maig de 2005 al Concert

de data 31 de gener de 1995, pugui col·laborar en la valoració dels resultats de la prova pilot, la qual cosa implica l'accés a les dades del fitxer prestació farmacèutica.

L'accés a les dades personals del fitxer prestació farmacèutica, per part del CCFC, tindrà la consideració d'un accés per compte del CatSalut i s'haurà d'ajustar al que estableix l'article 12 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i les condicions establertes en l'annex d'11 de maig de 2005 al Concert de data 31 de gener de 1995.

Quarta. Requisits que han de complir les oficines de farmàcia

4.1. Les oficines de farmàcia participants en la prova pilot han de complir els requisits establerts en la clàusula quarta de l'annex de data 11 de maig de 2005 al Concert subscrit en data 31 de gener de 1995.

4.2. Les oficines de farmàcia hauran de garantir la dispensació en les condicions fixades i dur a terme la prestació dels serveis addicionals que s'estableixin a la prova pilot.

Cinquena. Condicions dels centres que s'incloguin en la prova pilot

5.1. Prendran part a la prova pilot un grup de residències, la meitat de les quals s'assignarà al grup control i l'altre al grup intervenció, totes elles comparables en organització interna i funcionament i característiques dels seus residents (edat, sexe i estat de salut). Tots els individus subjectes a intervenció en seran informats i se n'obtindrà el consentiment escrit.

5.2. El CatSalut i l'ICASS, amb participació del CCFC, han de determinar els centres no inclosos en el grup d'intervenció que integraran el corresponent grup de control.

Sisena. Obligacions de l'ICASS

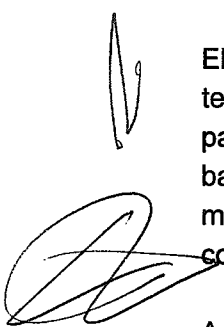
L'ICASS haurà d'obtenir el compromís dels directors i directores i/o gerents dels centres residencials seleccionats de permetre, als i les titulars de les oficines de farmàcia participants en la prova pilot, o en el seu cas als farmacèutics i farmacèutiques que aquests designin, el lliure accés a les instal·lacions del centre per a la prestació de l'atenció farmacèutica, de conformitat amb l'objecte de la prova pilot.

L'ICASS haurà d'adoptar les mesures oportunes per tal que les i els professionals sanitaris del centre residencial col·laborin amb els i les titulars de les oficines de farmàcia participants en la prova pilot en benefici d'una atenció integral de les persones ingressades.

Setena. Obligacions comunes del CatSalut i l'ICASS

El CatSalut i l'ICASS es comprometen a informar les persones ingressades en el centres residencials per a persones grans de les condicions del nou model objecte de la prova pilot, especialment del seu caràcter voluntari, i a recollir el consentiment exprés i per escrit de les persones ingressades o, en el seu cas, dels i les representants legals.

Vuitena. Avaluació del nou sistema de prestació farmacèutica



El CCFC continuarà portant a terme la facturació del conjunt de la prestació farmacèutica en els termes establerts en el vigent Concert. Tanmateix, haurà de portar a terme una facturació paral·lela de les oficines de farmàcia participants en la prova pilot, amb el desglossament, d'una banda, del preu de cost dels medicaments elaborats industrialment subministrats, fórmules magistrals, preparats oficinals i dels productes dietoterapèutics, i, d'altra banda, de la contraprestació corresponent als serveis farmacèutics.

Aquesta facturació paral·lela, que és un dels elements objecte d'avaluació de la prova pilot, només tindrà efectes avaluatius del nou sistema objecte de la prova pilot.

Novena. Comissió d'Avaluació

9.1. Es constituirà una comissió d'avaluació de la prova que ha de vetllar pel seu bon funcionament i ha de portar a terme l'avaluació dels resultats, de conformitat amb els elements d'avaluació definits a la clàusula 5 de l'annex signat a l'efecte i aquells altres que pugui definir. Aquests resultats s'han d'eleva a les persones titulars del CatSalut, de l'ICASS i del Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya.

9.2. La comissió d'avaluació de la prova pilot té la composició següent:

Un nombre paritari de representants del CatSalut, de l'ICASS i del Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya, com a parts signats d'aquest Conveni, tots nomenats per resolució conjunta de les persones titulars del CatSalut i de l'ICASS, a proposta de les entitats a les quals representin.

El president o presidenta d'aquesta comissió de seguiment serà nomenat per resolució conjunta de les persones titulars del CatSalut i de l'ICASS, a proposta dels membres de la Comissió.

Actuarà com a secretari o secretària de la comissió, amb veu però sense vot, una persona tècnica de la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementaries.

Desena. Vigència del Conveni

La vigència de la prova pilot per a la millora de la prestació farmacèutica de les persones ingressades en determinats centres residencials per a la gent gran serà de sis mesos, comptadors des de la data de la signatura d'aquest Conveni.

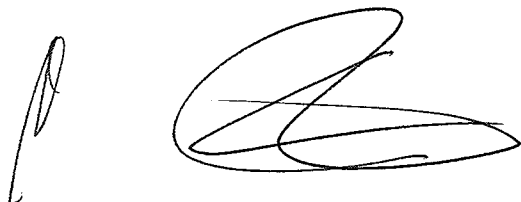
Onzena. Suspensió de la prova pilot

El director o la directora del CatSalut, a la vista de l'informe de la comissió d'avaluació, i prèvia consulta a l'ICASS i al CCFC, podrà suspendre totalment o parcialment, en un centre determinat, la prova pilot. Aquesta suspensió podrà tenir caràcter temporal o definitiu.

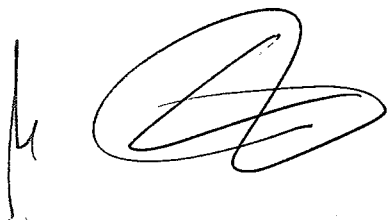
Dotzena. Causes de resolució

Són causes de resolució anticipada d'aquest Conveni les següents:

- L'incompliment per qualsevol de les parts dels compromisos assumits en aquest Conveni
- El mutu acord de les parts, que s'instrumentarà per escrit.
- La impossibilitat sobrevinguda, legal o material, de donar compliment al seu contingut.
- La denúncia prèvia, amb dos mesos d'antelació, per alguna de les parts.



ANNEX SOBRE L'ATENCIÓ A PACIENTS DROGODEPENDENTS EN TRACTAMENTS AMB AGONISTES OPIACIS EN LES OFICINES DE FARMÀCIA³⁹

A handwritten signature in black ink, consisting of a vertical line on the left and a large, stylized loop on the right.

³⁹ Annex sobre l'atenció a pacients drogodependents amb agonistes opiacis en les oficines de farmàcia, de 27 de juny de 2008.

Primera. L'objecte d'aquest annex és regular la forma i les condicions en què les oficines de farmàcia ubicades a Catalunya, que siguin degudament autoritzades per al tractament amb opiacis de persones que són dependents, presten la seva col·laboració professional en l'atenció a les drogodependències, d'acord amb el Programa d'atenció a pacients drogodependents en tractament amb agonistes opiacis a les oficines de farmàcia.

Segona. Els col·legis oficials de farmacèutics de Catalunya (a partir d'ara COF), el CatSalut i la Subdirecció General de Drogodependències facilitaran la relació de farmàcies autoritzades als metges i metgesses, centres i serveis sanitaris, el pla d'actuació dels quals es prevegi que la medicació exigida per a alguns tractaments amb opiacis a persones dependents sigui elaborada, conservada, dispensada i administrada per oficines de farmàcia.

Tercera. Les oficines de farmàcia, de mutu acord amb un o més centres, serveis o personal mèdic autoritzat, acceptaran un nombre adequat de pacients en funció de les seves característiques i de les recomanacions de la Comissió de seguiment dels tractaments amb opiacis de les persones que en són dependents, previstes en l'Ordre del Departament de Salut de 20 de febrer de 1991.

Quarta. Amb la finalitat de facilitar el control i el seguiment dels tractaments dispensats als pacients de la xarxa d'atenció a les drogodependències (a partir d'ara XAD) facturats al CatSalut, les oficines de farmàcia han de trametre mensualment als COF respectius les ordres mèdiques oficials individualitzades emplenades durant el mes anterior pels metges i metgesses dels centres autoritzats, degudament conformades.

Cinquena. Els COF han de procedir a la facturació al CatSalut, d'acord amb el procediment de facturació i pagament establert en la clàusula onzena d'aquest annex.

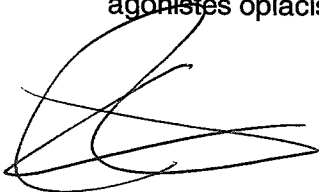
Una vegada aprovada la facturació, el CatSalut abonarà una quantitat fixa de 58 € (IVA inclòs) per mes de tractament i pacient atès en les oficines de farmàcia, procedent de la XAD i amb dret a l'assistència sanitària pública.

Aquesta quantitat s'actualitzarà anualment segons l'IPC de Catalunya.

Sisena. Els farmacèutics i farmacèutiques que participin en aquest annex han de mantenir informat l'equip facultatiu autoritzat, responsable del tractament, de totes les incidències que observin en les i els pacients assignats.

Setena. Les oficines de farmàcia han d'informar, necessàriament, a la Subdirecció General de Drogodependències mitjançant el full d'inclusió per pacient i el full mensual de control d'usuari en programa de manteniment amb agonistes opiacis, dels tractaments realitzats.

La Subdirecció General de Drogodependències, el CatSalut i el CCFC establiran un procediment telemàtic per a la tramesa de la informació de l'activitat assistencial per part de les oficines de farmàcia incloses en el Programa d'atenció a pacients drogodependents en tractament amb agonistes opiacis, en un termini de sis mesos.



Vuitena. El seguiment de l'elaboració i la dispensació dels tractaments a càrrec del CatSalut el portarà a terme la Comissió de seguiment d'atenció farmacèutica en programes de manteniment, prevista al Concert d'atenció farmacèutica vigent a Catalunya.

Novena. En totes les activitats d'autorització, prescripció, dispensació i facturació a què es refereix aquest annex, s'ha de respectar inexcusablement el dret a la intimitat i la confidencialitat, d'acord amb el que estableix l'article 10 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, i l'article 97 de la Llei 26/2006, de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris.

Desena. Les oficines de farmàcia que participin en el Programa d'atenció a pacients drogodependents en tractament amb agonistes opiacis, hauran de seguir el procediment normalitzat de treball consensuat entre la Subdirecció General de Drogodependències, el CatSalut i el CCFC.

Onzena. Procediment de facturació i pagament dels tractaments de pacients de la XAD atesos a oficines de farmàcia.

En aquest apartat es regula el procediment de facturació, a càrrec del CatSalut, dels tractaments de manteniment amb agonista opiacis de pacients de la XAD que són atesos a les oficines de farmàcia de Catalunya autoritzades, i també el procediment de pagament als COF.

El cost de l'elaboració de la factura d'aquests tractaments, que es realitzarà tal com s'estableix en aquest apartat, serà assumit íntegrament pels COF integrats en el CCFC.

11.1. Ordre mèdica individualitzada

L'ordre mèdica oficial per al tractament de pacients de la XAD és el document necessari i imprescindible per procedir a la facturació i el pagament de l'atenció prestada per les oficines de farmàcia a pacients addictes a opiacis de la XAD.

Les ordres mèdiques regulades en aquest apartat es presentaran en talonaris de 100 unitats numerades, d'acord amb el model que s'adjunta.

L'edició de les ordres mèdiques, en materials que en dificultin la falsificació, i la seva distribució gratuïta entre els metges i metgesses dels diversos centres autoritzats de la XAD, l'assumeix el CatSalut.

Una ordre mèdica, degudament emplenada pel metge o metgessa responsable, cobreix l'atenció farmacèutica dispensada al o la pacient únicament durant el mes natural que s'hi indica. Mentre perduri el tractament del o de la pacient a l'oficina de farmàcia, el metge o metgessa responsable ha de confirmar mensualment el tractament mitjançant una nova ordre mèdica, on s'ha d'indicar el mes corresponent de cobertura.

Al inici del tractament, el metge o metgessa adjuntarà a l'ordre mèdica una recepta d'estupefaents, que serà vàlida per tot el tractament del pacient en la oficina de farmàcia.

Per tal que les ordres mèdiques regulades en aquest apartat siguin vàlides, als efectes de facturació i pagament, han de complir els requisits següents:

11.1.1. Tenir consignades les dades mínimes obligatòries següents:

Relatives al metge o metgessa responsable del tractament: nom i dos cognoms, el número de col·legiat/ada, el lloc, la data i la signatura.

Excepcionalment, en cas que aquestes dades estiguin escrites a mà, l'absència del segon cognom no serà causa de devolució.

Relatives al pacient: el nom i dos cognoms i el codi d'identificació com a usuari/ària del Servei Català de la Salut (CIP).

Relatives al tractament: mil·ligrams per dispensació de la metadona, mil·ligrams administrats cada 24 hores, nombre de dispensacions i la forma farmacèutica.

Excepcionalment, l'oficina de farmàcia prepararà i dispensarà la forma farmacèutica sòlida de metadona més adequada, quan l'ordre mèdica ho indiqui.



Relatives a l'oficina de farmàcia: nom i número de la farmàcia, data de la darrera dispensació del mes i signatura del farmacèutic/a.

11.1.2. No es poden presentar esmenes ni ratllades en les dades del metge/essa, llevat que siguin salvades per una nova signatura del metge/essa.

11.1.3. No es poden presentar esmenes ni ratllades en les dades del / de la pacient, llevat que siguin salvades per la signatura del farmacèutic/a o per una nova signatura del metge/essa.

11.2. Normes prèvies a la facturació

A banda dels requisits específics de dispensació, a efectes de facturació i pagament dels tractaments del pacient de la XAD, el farmacèutic o farmacèutica, per a cada pacient, ha de:

11.2.1. Comprovar que l'ordre mèdica té totes les dades mínimes indispensables pel que fa al o la pacient, al metge/essa i al tractament.

11.2.2. Comprovar que la data de signatura del metge/essa responsable no sigui anterior, en més de 30 dies, al primer dia del mes de cobertura que figura a l'ordre mèdica.

11.2.3. Consignar a l'ordre mèdica el nom i el número de la farmàcia, la data de la darrera dispensació del mes en curs i la signatura del farmacèutic/a.

11.2.4. Fins al dia 12 de cada mes, el col·legi de farmacèutics ha de presentar el conjunt d'ordres mèdiques dels i les pacients tractats durant el mes anterior.

11.3. Ordres mèdiques no vàlides

El CatSalut no es farà càrrec, i per tant no abonarà, aquelles ordres mèdiques de tractament de pacients de la XAD en les quals es produeixi alguna de les circumstàncies següents:

11.3.1. Ordres mèdiques que no compleixin els requisits establerts en els punts 11.1.1 i 11.1.2.

11.3.2. Ordres mèdiques en què la data de la signatura del metge o metgessa sigui anterior, en més de 30 dies, al primer dia del mes de cobertura que figura a l'ordre mèdica.

11.3.3. Ordres mèdiques la falsedat de les quals s'hagi acreditat documentalment i es pugui comprovar que el farmacèutic/a dispensador/a podria haver-ne detectat la falsedat.

11.3.4. Ordres mèdiques facturades al CatSalut després de 90 dies del seu període de cobertura, llevat dels casos de refacturació que es puguin produir, d'acord amb les previsions d'aquest annex.

11.4. Procés de facturació

El procés de facturació ha de ser únic i uniforme, i l'ha de realitzar el CCFC mitjançant els seus COF.

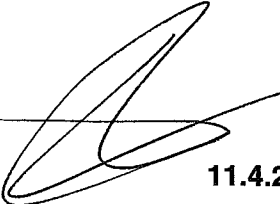
El CatSalut pot efectuar, en qualsevol moment, la revisió qualitativa i quantitativa de les ordres mèdiques, abans o després de la facturació.

11.4.1. Presa de dades

Les dades que s'han d'enregistrar, en els suports informàtics de facturació, a partir de les ordres mèdiques, i que són considerades necessàries per al procés de facturació i per a un control correcte de l'atenció farmacèutica als i les pacients de la XAD, són les següents:

1. Regió sanitària (2 dígits)
2. Província (2 dígits)
3. Mes (2dígits) i any (2 dígits)
4. Número de farmàcia (5 dígits empaquetats que passen a ser 3)
5. Codi de l'ordre mèdica (12 dígits)
6. CIP del pacient/usuari (14 dígits)
7. Codi de tractament dispensat (6 dígits)
8. Preu establert per mes de tractament (5 dígits)
9. Paquet (5 dígits empaquetats que passen a ser 3)
10. Grup de facturació (1 dígit)
11. Tipus de producte (1 dígit)
12. Nombre d'envasos (3 dígits; sempre ha de ser 001)
13. Aportació de la persona usuària (7dígits empaquetats que passen a ser 4; sempre ha de ser 0).

En cap cas seran valorables les ordres mèdiques incloses en la facturació no enregistrades en el suport informàtic, les quals es retornaran als respectius COF. En



tot moment les dades enregistrades en el suport informàtic han de quadrar amb les dades de les factures.

11.4.2. Confecció dels suports informàtics de facturació

Les dades considerades en el punt 11.4.1. s'han d'enregistrar en suports informàtics específics per a aquest tipus de tractaments.

Els COF l'àmbit dels quals inclogui més d'una regió sanitària han de presentar un suport informàtic per a cada regió sanitària i un global de la província.



Els suports informàtics que es presentin al CatSalut han de portar una etiqueta amb la informació següent:

- les paraules "atenció farmacèutica en programes de manteniment";
- la província on s'han dispensats els tractaments;
- la regió sanitària on estiguin ubicades els farmàcies dispensadores;
- la data de facturació (any i mes);
- el número d'ordre del suport informàtic;
- la paraula "de" seguida del número total de suports, i
- el nombre de registres que conté el suport.

D'altra banda, els suports informàtics han de tenir un format que permeti la lectura per ambdues parts. No obstant això, el suport informàtic ha de contenir un sol fitxer.

11.4.3. Confecció de les factures

Amb la informació obtinguda a les ordres mèdiques, que s'han d'enregistrar en un suport informàtic que s'utilitzarà com a instrument de control del procés, els COF han de confeccionar mensualment les factures que serviran de document per a la formalització del pagament.

11.4.4. Període de facturació

La facturació s'ha d'efectuar per períodes mensuals i cada col·legi de farmacèutics ha de tancar la seva facturació, preferentment, entre el dia 22 i l'últim dia del mes, i fixar, sempre que sigui possible, el mateix dia per a cada mes.

11.4.5. Classes de factures

S'han de confeccionar cinc classes de factures:

1. Individual per farmàcia (AF-1)
2. Resum per província (AF-2)
3. Resum per regió sanitària (AF-2R)
4. Global per província (AF-5)
5. Global per regió sanitària (AF-5R)

11.4.5.1. Factura individual per farmàcia (AF-1). Al final de cada factura individual s'ha de consignar el nombre de pacients atesos i l'import resultant.

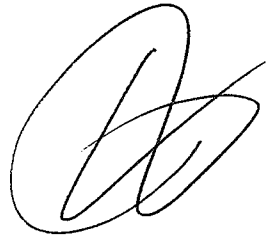
11.4.5.2. Factura resum per regió sanitària (AF-2R). Els COF han de recollir els totals de les factures individuals per farmàcia en una factura resum per regió sanitària, en què també s'indiqui el total facturat per la regió sanitària (AF-2R).

11.4.5.3. Factura resum provincial (AF-5). Amb els totals de les factures resum AF-2R de cadascuna de les regions sanitàries integrades dins dels respectius COF, s'ha d'elaborar la factura resum provincial (AF-5).



11.5. Presentació de la factura

11.5.1. Presentació de les ordres mèdiques



Els COF han de presentar les ordres mèdiques, juntament amb les corresponents factures individuals de cada oficina de farmàcia (AF-1), durant els 20 dies naturals següents a la data de presentació a la regió sanitària del CatSalut de les factures AF-2, AF-2R, AF-5 i AF-5R. No obstant això, els col·legis de farmacèutics es comprometen formalment a avançar el termini de lliurament quan tècnicament sigui possible.

La presentació de les ordres mèdiques s'ha de fer en el lloc que designi el CatSalut i en l'acte de presentació s'ha de verificar, en presència de la representació del COF, que la documentació rebuda és la facturada, i s'ha d'aixecar l'acta de recepció corresponent, en la qual han de constar la documentació rebuda i el resultat de la verificació.

Conjuntament amb les ordres mèdiques, el COF ha de presentar un document on es faci constar el nombre de caixes i d'ordres mèdiques lliurades per regió sanitària.

S'han de presentar per separat les ordres mèdiques corresponents a cada regió sanitària i ordenades per oficina de farmàcia, en caixes especialment condicionades que han d'anar retolades de forma visible, indicant-hi: les paraules "atenció farmacèutica en programes de manteniment", el número de l'oficina de farmàcia, la regió sanitària a la qual pertany, el mes i l'any a què correspon la facturació.

11.5.2. Presentació de les factures

Les factures (AF-5, AF-5R, AF-2 i AF-2R) s'han de presentar a la regió sanitària corresponent del CatSalut el dia 12, com a màxim, del mes següent a què es refereix la factura.

Les factures corresponents de resum provincial (AF-2 i AF-5) s'han de presentar conjuntament i d'acord amb la distribució següent: la del COF de Barcelona a la Regió Sanitària Barcelona, la del COF de Tarragona a la Regió Sanitària Tarragona, la del COF de Lleida a la Regió Sanitària Lleida i la corresponent al COF de Girona a la Regió Sanitària Girona.

11.5.3. Presentació dels suports informàtics

Els COF han de lliurar els suports informàtics corresponents al CatSalut a les dependències establertes abans del dia 20 del mes següent a què correspon la facturació.

No obstant això, els COF esmentats han de tractar d'avançar aquest termini de lliurament a fi que es pugui arribar a fer conjuntament amb les factures.

11.5.3.1. Devolució dels suports

La unitat informàtica del CatSalut ha d'analitzar la informació continguda en els suports i retornar els que presentin deficiències tècniques que no en permetin el tractament informàtic o que presentin diferències amb el total de la factura.

Els suports informàtics incorrectes s'han de retornar, corregits, tan aviat com sigui possible tècnicament.

S'ha d'enregistrar correctament el codi de barres que identifica cada ordre mèdica facturada. En cas que n'hi hagi alguna que el lector òptic no pugui llegir, se n'haurà de digitar el codi.

Si les regions sanitàries del CatSalut observen en la facturació una manca de concordança entre les dades enregistrades en els suports informàtics i les que consten a les ordres mèdiques corresponents a causa d'errors de digitació, o bé en qualsevol altre cas d'invalidesa de les ordres mèdiques, cal que es posin d'acord amb els col·legis de farmacèutics corresponents, per tal de resoldre els errors detectats.

En cas d'errada en tres facturacions consecutives o en cinc d'alternes, la regió sanitària pot retornar al COF que correspongui els suports informàtics esmentats per tal de corregir els errors detectats juntament amb les ordres mèdiques corresponents.

11.5.3.2. Reciclatge dels suports:

Els suports informàtics de facturació s'han de retornar al CCFC un cop s'hagi utilitzat la informació que contenen.

11.6. Revisió de la facturació

11.6.1. Revisió de les ordres mèdiques

Les regions sanitàries del CatSalut han de comprovar la facturació presentada pels COF. Les diferències, per les causes de no validesa tipificades en aquest Conveni que puguin sorgir com a resultat d'aquesta comprovació, s'han de determinar a nivell d'oficina de farmàcia i s'han de comunicar al respectiu col·legi de farmacèutics dintre dels tres mesos següents després d'haver acabat el lliurament de les ordres mèdiques i de les factures individuals.

Els COF disposen del mateix període de temps per comunicar al CatSalut els possibles errors detectats en la facturació.

11.6.1.1. Seran vàlides, als efectes de pagament pel CatSalut, les ordres mèdiques oficials dispensades presentades per les oficines de farmàcia que compleixin els requisits establerts en els apartats 11.1. i 11.3 d'aquest annex.

11.6.1.2. Procediment de devolució

Els originals de les ordres mèdiques que incorrin en alguna de les causes d'invalidesa esmentades en aquest apartat s'han de retornar al respectiu COF, segellades amb la indicació "NO VÀLIDA", i el CatSalut n'ha de descomptar l'import i ha d'indicar la causa de devolució en un document a part.

11.6.1.3. Errors de facturació

Els errors de facturació detectats per alguna de les parts s'han de comunicar a fi de rectificar-los. Entre d'altres, hi poden haver:

- ordres mèdiques rebudes i no facturades;
- ordres mèdiques facturades i no rebudes, i
- errors aritmètics.

En el cas que es detectin errors de facturació, les regions sanitàries del CatSalut han de corregir els imports que corresponguin de la facturació.

11.6.1.4. Tramitació de les diferències detectades

Els COF poden recórrer contra les diferències detectades en el termini màxim de 15 dies a partir del moment que n'estiguin assabentats, per a la qual cosa han de designar les persones representants que considerin adequades a fi que, juntament amb les persones representants de la regió sanitària, efectuïn la comprovació de les factures i les ordres mèdiques de l'oficina de farmàcia afectada, en el termini màxim de 10 dies comptats d'ençà de la presentació dels recursos.

Un cop transcorregut el termini fixat, el CatSalut ha d'efectuar l'abonament o la deducció de l'import corresponent a les diferències observades en la propera facturació que se li presenti.

En els casos que hi hagi discrepàncies, s'han de descomptar les quantitats en litigi de la facturació següent, tot i que la discrepància es porti a la Comissió d'atenció farmacèutica en programes de manteniment (CAFPM), que ha d'emetre el seu informe inexcusablement en el termini màxim de sis mesos a partir de la recepció a la secretaria d'aquesta Comissió. En aquests casos, es poden incorporar representants de les regions sanitàries a la CAFPM, a efectes de control de la facturació.

Quan el criteri defensat pels COF sigui acceptat en tot o en part per la Comissió de seguiment, la regió sanitària corresponent ha d'abonar les ordres mèdiques en litigi en la facturació següent.

Les regions sanitàries del CatSalut han de conservar les ordres mèdiques durant el termini fixat en el punt 11.6.1 per efectuar-ne les comprovacions oportunes.

La regió sanitària ha de conservar les ordres mèdiques objecte de litigi fins que es resolgui.

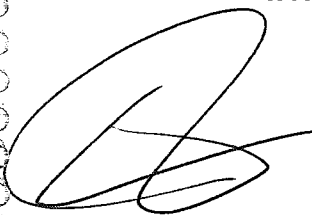
Per les comprovacions que s'han d'efectuar en relació amb les ordres mèdiques en litigi, es poden utilitzar els originals que han d'estar en poder de la regió sanitària.

11.6.2. Revisió de la tramesa d'informació a la Subdirecció General de Drogodependències.



Si la tramesa a la Subdirecció General de Drogodependències de la notificació d'inclusió en tractament amb agonistes opiacis a oficines de farmàcia o el Full mensual de control del tractament amb agonistes opiacis no es realitza segons el procediment adequat i en un termini de 2 mesos, a partir de la corresponent notificació per part del CatSalut de la manca de documentació a l'oficina de farmàcia corresponent, es procedirà al retorn de l'ordre o ordres mèdiques implicades i el CatSalut en descomptarà l'import.

11.7. Procediment de pagament



11.7.1 Un cop presentades les factures, d'acord amb el que diu el punt 11.5.2, entre els dies 15 i 20 de cada mes, l'entitat pagadora del CatSalut ha de donar ordre de transferència per a l'abonament de les factures corresponents a cada COF, al compte que s'hagi determinat per a aquesta finalitat, sempre que s'hagin rebut en la forma i dins els terminis pertinents i que els documents pressupostaris corresponents resultin validats.

11.7.2. S'estableix com a data límit de pagament els dies 5 del mes següent al de la presentació de la factura.

11.7.3. El pagament de les factures està condicionat al lliurament de les ordres mèdiques a les regions sanitàries corresponents del CatSalut i dels suports informàtics de facturació que constitueixen els justificants per al pagament. Els suports informàtics tenen la consideració d'element tècnic equivalent a la factura i són imprescindibles per a la comprovació en els termes establerts en el punt 11.6.

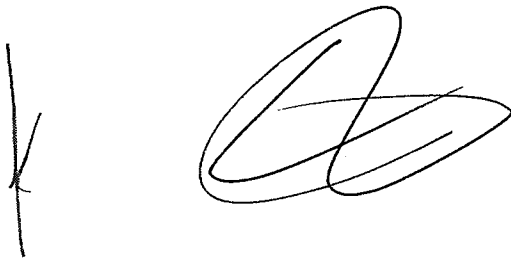
11.7.4. El pagament de la factura provincial (AF-5) s'ha de considerar realitzat "a compte" i, per tant, queda condicionat als resultats dels imports que s'obtinguin del tractament i de les comprovacions de la informació, en la forma i les condicions disposades en aquest apartat.

11.7.5. Els COF que trametin els suports sense defectes ni diferències i que es rebin després del dia 20 tindran un retard en l'abonament de la propera factura mensual.

11.7.6. Els COF que trametin els suports correctes amb un retard de fins a 15 dies naturals, cobriran la propera factura el darrer dia del mes en què els correspon percebre el pagament. Si el retard és superior a aquest termini, l'abonament s'efectuarà el mes següent.

Quan els COF trametin suports incorrectes i els tornin a trametre correctament rectificats després de la data límit marcada, el Servei Català de la Salut pot endarrerir l'abonament de la propera factura que presentin els col·legis de farmacèutics.

Dotzena. Aquest annex serà efectiu a partir de l'1 de setembre de 2008, tindrà una vigència d'un any i es considerarà prorrogat tàcitament per períodes anuals, si no el denuncia alguna de les parts amb els tres mesos d'antelació a la data de venciment.

A handwritten signature, possibly 'A. B.', is written in black ink. To its left is a vertical line with a small horizontal tick at the bottom, resembling a stylized 'K' or a checkmark.

ANNEX SOBRE L'APROVACIÓ, IMPLANTACIÓ I GESTIÓ DE LA CARTERA DE SERVEIS EN LES OFICINES DE FARMÀCIA⁴⁰

Primera.- L'objecte d'aquest conveni és l'aprovació, implantació i gestió de la cartera de serveis que les oficines de farmàcia ubicades a Catalunya podran prestar a les persones assegurades pel CatSalut.

Segona.- La cartera de serveis es el conjunt de serveis farmacèutics, que el farmacèutic comunitari ha de prestar de manera integrada en el sistema sanitari, tant en l'àmbit de l'atenció primària de salut i coordinadament amb l'atenció especialitzada, com en salut pública, que contribueixin a millorar la salut dels ciutadans de Catalunya.

Tercera.- La cartera de serveis està formada per dos tipus de serveis:

- Serveis bàsics: serveis inherents a les oficines de farmàcia i ja regulats pel Concert vigent. Aquest serveis es categoritzen en:
 - o Custòdia de medicaments
 - o Elaboració de medicaments
 - o Dispensació
 - o Indicació farmacèutica
 - o Farmacovigilància
 - o Promoció de la salut
- Serveis acreditats: serveis que han d'estar acordats pel CatSalut i el CCFC. Per oferir aquests serveis, cada oficina de farmàcia requerirà una acreditació específica a determinar. Aquests serveis es categoritzen en:
 - o Activitats de prevenció de la malaltia
 - o Intervencions per a la millora de l'adherència terapèutica
 - o Seguiment farmacoterapèutic
 - o Intervencions de cooperació amb la farmàcia hospitalària

Quarta.- Par a la implantació i gestió de la cartera de serveis acreditats, es constitueix una comissió de seguiment que reportarà a la CAF, òrgan encarregat de la validació i revisió dels acords que s'estableixin.

Les funcions d'aquesta comissió de seguiment de la cartera de serveis són: revisar i proposar la cartera de serveis i les seves modificacions per a la seva aprovació, així com assessorar a la CAF per a la presa de decisions, executar les decisions preses i fer el seguiment dels serveis.

⁴⁰ Conveni sobre l'aprovació, implantació i gestió de la cartera de serveis en les oficines de farmàcia, de 26 de juliol de 2010.

Estarà formada per tres representants del CatSalut i tres del CCFC, d'entre els membres del CatSalut es seleccionarà un president i dels del CCFC un secretari. Es reunirà amb una periodicitat trimestral i per sessions extraordinàries sempre que el president ho consideri escaient.

Cinquena.- Ambdues parts acorden el procediment d'inclusió dels nous serveis que ha de contemplar les següents fases i informes

- Les fases definides en el procediment d'inclusió seran:
 - o Fase d'estudi: per avaluar la inclusió del servei. Ha d'incloure l'informe d'avaluació d'inclusió
 - o Fase d'aprovació inicial: es sotmetrà a votació la proposta
 - o Fase pilot: per analitzar aspectes crucials per a la posterior implantació.
 - o Fase aprovació final: es sotmetrà a votació la valoració del servei per tal de decidir si es proposa la incorporació a la cartera de serveis
 - o Fase d'implantació: extensió del servei al territori
 - o Fase de seguiment: seguiment i avaluació periòdica dels servei mitjançant indicadors.
- L'informe d'avaluació d'inclusió d'un nou servei ha d'incloure l'objectiu, la descripció, el sectors implicats, els recursos humans, materials i de formació i acreditació, l'impacte assistencial, l'avaluació de costos, l'impacte econòmic i la descripció de la fase pilot i d'implantació, els indicadors de seguiment i la comunicació i difusió del nou servei.
- L'informe de seguiment d'un nou servei ha d'incloure els indicadors de seguiment i d'avaluació del nou servei.
- Condicions econòmiques de concertació del servei

Sisena.- La incorporació de qualsevol nou servei en la cartera de serveis haurà d'estar aprovat per la Comissió d'Atenció Farmacèutica.

Setena.- El CatSalut conjuntament amb el Departament de Salut en el marc de les respectives competències, treballaran en l'ordenació de les guàrdies de les oficines de farmàcia.

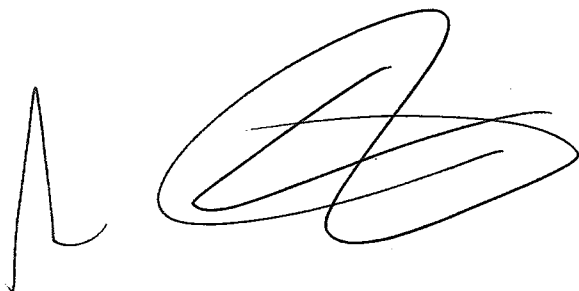
ANNEX ACCEPTACIÓ “Text refós del Concert d’Atenció Farmacèutica entre el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, de juliol de 2010”⁴¹.

Two handwritten signatures in black ink. The first signature on the left is a stylized, cursive 'H'. The second signature on the right is a more complex, cursive signature with multiple loops and a long horizontal stroke extending to the right.

⁴¹ Conveni acceptació el document “Text refós del Concert d’Atenció Farmacèutica entre el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, de juliol de 2010”, de 26 de juliol de 2010.

Primera:

Les parts acorden acceptar el document "Text refós del Concert d'Atenció Farmacèutica entre el Servei Català de la Salut i el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya, de juliol de 2010", que inclou tots els annexos, convenis i clàusules signats fins a data de 26 de juliol de 2010.

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized capital 'A' followed by a large, loopy flourish.