

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 1 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

INDEX PLEC DE CONDICIONS TÈCNIQUES QUE REGEIX LA CONTRACTACIÓ, PER PROCEDIMENT OBERT, D'UNA PÒLISSA D'ASSEGURANÇA PER A LA PRESTACIÓ D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA ALS FUNCIONARIS INTEGRATS DE DIPUTACIÓ I OOA I ELS SEUS BENEFICIARIS

1. OBJECTE I ÀMBIT	2
2. MITJANS DE L'ENTITAT	3
2.1. NORMES GENERALS	3
2.2 CATÀLEG DE SERVEIS DE L'ENTITAT O QUADRE MÈDIC	4
2.3. PRESTACIONS SANITÀRIES	6
2.3.1. ATENCIÓ PRIMÀRIA	6
2.3.2. ATENCIÓ ESPECIALITZADA I HOSPITALITZACIÓ D'AGUTS	8
2.3.3. ATENCIÓ EN SALUT MENTAL	13
2.3.4. ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA	14
2.3.5. REHABILITACIÓ	14
2.3.6. PRESTACIONS FARMACÈUTIQUES	14
2.3.7. PRESTACIONS COMPLEMENTÀRIES	15
2.4. INFORMACIÓ I DOCUMENTACIÓ SANITÀRIA	18
3. DESTINATARIS DE L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA I NAIXEMENT I EXTINCIÓ DELS DRETS DE LES PERSONES ASSEGURADES	20
4. FORMA DE PRESTACIÓ DE L'ASSISTÈNCIA	21
4.1. ASSISTÈNCIA SANITÀRIA URGENT	21
4.1.1. Centres d'urgència	21
4.1.2. Domiciliària	22
4.2. ASSISTÈNCIA EN UN CONSULTORI	22
4.3. ASSISTÈNCIA SANITÀRIA A DOMICILI	23
4.4. ASSISTÈNCIA HOSPITALÀRIA	23
4.4.1. Centres hospitalaris	23
4.4.2. Despeses cobertes	23
4.4.4. Règims especials d'internament	24
5. ESPECIFICACIONS COMPLEMENTÀRIES	26
6. UTILITZACIÓ DE MITJANS ALIENS A L'ENTITAT	29
6.1. ASSISTÈNCIA PER URGÈNCIA VITAL	29
6.2. DENEGACIÓ INJUSTIFICADA D'ASSISTÈNCIA	30
7. COMISSIÓ DE SEGUIMENT DEL CONTRACTE	31
ANNEX	31

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 2 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

PLEC DE CONDICIONS TÈCNIQUES QUE REGEIX LA CONTRACTACIÓ, PER PROCEDIMENT OBERT, D'UNA PÒLISSA D'ASSEGURANÇA PER A LA PRESTACIÓ D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA ALS FUNCIONARIS INTEGRATS DE LA DIPUTACIÓ DE LLEIDA I ELS SEUS ORGANISMES FUNDACIÓ INSTITUT D'ESTUDIS ILLERDENCs, PATRONAT DE TURISME "TERRES DE LLEIDA", ORGANISME AUTONOM DE GESTIÓ I RECAPTACIÓ DE TRIBUTS LOCALS I PATRONAT DE PROMOCIÓ ECONOMICA

1. OBJECTE I AMBIT

1.1. L'objecte d'aquest contracte és prestar l'assistència sanitària al següent col·lectiu:

El personal funcionari de la Diputació de Lleida i els seus organismes Fundació Institut d'Estudis Ilerdencs, Patronat de Turisme "Terres de Lleida, Organisme de Gestió i Recaptació de Tributs Locals i Patronat de Promoció Econòmica, en tot el territori estatal, que, d'acord amb el RD 480/1993, de 2 d'abril, quedà integrat en el règim general de la Seguretat Social, i respecte del qual, segons la disposició transitòria 5, apartat 3 de dita norma, s'acordà que aquesta prestació s'efectués amb entitats privades, amb mitjans propis o concertats, sempre amb la intensitat i l'extensió previstes en el Sistema Nacional de Salut, la normativa del qual s'ha d'aplicar supletòriament en tot allò que aquests plecs no prevegin. En endavant, aquest personal serà denominat com a "personal integrat".

Així mateix, l'assistència sanitària inclourà a les persones beneficiàries d'aquest col·lectiu, segons el Règim general de la Seguretat Social.

Es consideren beneficiaris dels titulars (funcionaris integrats), els cònjuges, parelles de fet o persones que convisquin amb dits funcionaris amb anàloga relació de convivència i els descendents de 1r i 2n grau.

Els beneficiaris ho seran, en tant que manquin d'assistència sanitària en el Sistema de la Seguretat Social.

Altrament, tota referència a "persones assegurades" s'entendrà que inclou qualsevol persona adherida a l'assegurança en virtut d'aquest contracte, tant siguin funcionaris integrats de la Diputació o bé, els seus beneficiaris.

El nombre d'assegurats total previst és de 70, entre funcionaris integrats i els seus beneficiaris, si bé, supeditat de la darrera revisió de beneficiaris que es realitzi prèvia a la formalització del contracte. Aquest número podrà variar en funció incorporacions o baixes que puguin succeir al llarg de la vigència del contracte.

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 3 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

La distribució de les persones per sexe i data de naixement queda recollida en l'Annex d'aquest plec.

- 1.2. La prenedora de l'assegurança serà la Diputació de Lleida.
 - 1.3. L'entitat asseguradora no podrà exigir cap tipus de copagament ni franquícia.
 - 1.4. Aquesta prestació ha de comprendre els serveis mèdics, quirúrgics i farmacèutics conduents a conservar i restablir la salut de les persones assegurades. Ha d'incloure les contingències derivades de la malaltia comuna, l'embaràs, el part i el postpart, l'accident no laboral, la rehabilitació i la resta de prestacions previstes en aquests Plecs.
 - 1.5. Atès que els funcionaris integrats i els seus beneficiaris legals ja estan donats d'alta en una pòlissa d'assistència sanitària col·lectiva a la data d'inici d'aquest contracte d'assegurança, seran automàticament transferits des de l'anterior pòlissa. Aquest col·lectiu per a ser traspassat, no haurà de complimentar cap butlletí individual d'adhesió ni qüestionari de salut. La companyia asseguradora no podrà exigir cap termini de carència ni la declaració de salut prèvia per part d'aquests, ni al·legar la preexistència de cap tipus de malaltia.
 - 1.6. La Companyia adjudicatària assumirà la continuïtat d'aquells tractaments que en el moment de l'adjudicació estiguin en curs i fins a la seva finalització.
- Prioritàriament, i per tal d'evitar el mínim trasbals als usuaris, aquest tractament es farà amb els mateixos quadres mèdics que es venien fent amb l'anterior pòlissa d'assistència sanitària, i només en casos en què no fos possible, es proposaran altres quadres mèdics.

2. MITJANS DE L'ENTITAT

2.1. NORMES GENERALS

2.1.1 Els mitjans de l'entitat prestadora de l'assistència sanitària (d'ara en endavant, l'entitat adjudicatària) han de ser els següents:

- A. Personal sanitari, facultatiu i no facultatiu, depenent de l'entitat per mitjà d'una relació de caràcter laboral o que hi estiguin vinculats mitjançant una relació de caràcter civil.
- B. Centres, instal·lacions o establiments propis de l'entitat adjudicatària o que aquesta concerta sota qualsevol règim jurídic.
- C. Mitjans de què disposi una altra entitat i que quedin adscrits, per qualsevol règim jurídic, a les finalitats d'aquest contracte.

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 4 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

D. Els serveis assignats per a l'assistència sanitària.

2.1.2 L'entitat ha de disposar de tots els mitjans que faci constar en el seu catàleg de serveis. La Diputació de Lleida pot comprovar, quan ho consideri oportú, que l'entitat compleix l'obligació prevista en el paràgraf anterior.

2.1.3 Els mitjans de l'entitat han de complir els requisits establerts amb caràcter general per la normativa sanitària vigent, sota la supervisió que, amb igual caràcter, en pugui fer l'administració sanitària competent.

Els facultatius especialistes han de tenir el títol reconegut, segons el Reial decret 127/84, d'11 de gener, pel qual es regula la formació mèdica especialitzada i l'obtenció del títol de metge especialista.

Si la Diputació de Lleida té coneixement del possible incompliment de dits requisits de caràcter general, en pot assabentar l'autoritat sanitària competent.

2.1.4 La Diputació de Lleida pot utilitzar la informació proporcionada per l'entitat amb la finalitat de millorar la gestió i la qualitat de l'assistència sanitària prestada als seus beneficiaris, segons Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i garantia dels drets digitals i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades la resta de normativa aplicable.

2.2 CATÀLEG DE SERVEIS DE L'ENTITAT O QUADRE MÈDIC

2.2.1. El catàleg de serveis de l'entitat conté la relació detallada dels mitjans de l'entitat, i la seva finalitat és possibilitar que les persones assegurades els utilitzin.

El catàleg de serveis és d'àmbit provincial de Lleida, i, en el cas de l'atenció especialitzada, també abastarà l'àmbit provincial de Barcelona.

Aquest catàleg ha d'incloure com a mínim:

- Cartera de serveis d'atenció primària i especialitzada i manera d'accedir-hi, desglossada per consulta externa i hospitalització.
- Relació, amb adreça, telèfon i horaris de funcionament, dels serveis següents:
 - Serveis d'urgència
 - Centres hospitalaris
 - Metges amb nom i cognoms, agrupats per especialitats
 - Llevadores
 - Fisioterapeutes amb nom i cognoms
 - Personal d'infermeria amb nom i cognoms
 - Serveis d'ambulàncies



DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 5 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZ0L6 FFB553301BA0B92D659E4ASC05A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificarDocumentos.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

- Servei d'informació de l'entitat
- Altres serveis: centres de rehabilitació, radiodiagnòstic, laboratoris, etc. Hi ha d'haver, al costat del seu nom, els noms i cognoms dels professionals responsables de l'assistència.
- Cartera de serveis d'urgències domiciliàries, ambulatories amb especialistes i hospitalàries.
- Relació exhaustiva dels mitjans de l'entitat que necessiten l'autorització prèvia.

- Els serveis coberts podran ser de lliure accés o precisar autorització prèvia de l'entitat asseguradora. No obstant això, amb caràcter general hauran de ser de lliure accés les consultes d'assistència primària, les consultes a les especialitats mèdiques i quirúrgiques, les consultes d'urgència i les proves diagnòstiques bàsiques.

- El quadre mèdic (personal facultatiu/centres/clíniques) de l'assistència sanitària haurà de ser el mateix que el de les pòlisses ordinàries privades de l'empresa asseguradora.

- Quant a futures especialitats no recollides en els presents Plecs i que l'entitat asseguradora, amb caràcter general, ofereixi als seus assegurats, seran també d'aplicació a les persones assegurades per la pòlissa objecte del present contracte.

- A més a més del que s'ha indicat en els punts anteriors, hi ha d'haver la llista dels serveis d'informació, d'urgències i d'ambulàncies de les províncies restants, a fi de facilitar-ne la utilització en cas de desplaçament dels beneficiaris.

2.2.2. L'entitat adjudicatària ha d'editar els catàlegs de serveis sota la seva responsabilitat, en format paper o aplicació informàtica, a partir de l'inici de la vigència del contracte.

L'Entitat adjudicatària ha de disposar d'una pàgina web o aplicació informàtica que informi als assegurats sobre el contingut dels catàlegs de serveis corresponents, així com un telèfon gratuït.

2.2.3. Si es produeix la baixa d'algun professional en els catàlegs de serveis, l'entitat s'obliga a reconduir a l'assegurat a un altre professional procurant en tot moment, la mínima afectació o molèstia als assegurats.

Si la baixa es refereix a un centre sanitari o a un servei hospitalari, l'entitat s'obliga a reconduir als assegurats a un altre centre sanitari o servei hospitalari, procurant en tot moment, la mínima afectació o molèstia als assegurats.

Cal informar la Diputació de Lleida de les baixes en el catàleg de serveis, en el termini màxim de quinze dies hàbils des que es produeixin. Qualsevol comunicació que l'entitat adjudicatària adreci amb caràcter generalitzat a les persones assegurades sobre altes o baixes produïdes en els catàlegs ha de ser dipositada a la Diputació de Lleida amb una antelació, en relació amb la data prevista per enviar-la, no inferior als tres dies. Si les baixes redueixen un catàleg de serveis de manera que s'incompleixen les exigències mínimes establertes en aquest capítol, l'entitat l'ha de completar simultàniament, i ha de comunicar així mateix a la Diputació de Lleida els serveis,

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 6 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

centres o facultatius que substituïran les baixes produïdes.

En cas que l'entitat no compleixi el que s'estableix en el paràgraf anterior, s'obliga a assumir les despeses derivades del fet que els beneficiaris utilitzin els serveis que prestin els centres i facultatius inclosos en el darrer catàleg vigent.

2.3. PRESTACIONS SANITÀRIES

La prestació sanitària comprèn:

- 2.3.1. Atenció primària
- 2.3.2. Atenció especialitzada i hospitalització d'aguts
- 2.3.3. Atenció en salut mental
- 2.3.4. Atenció sociosanitària
- 2.3.5. Rehabilitació
- 2.3.6. Prestacions farmacèutiques
- 2.3.7. Prestacions complementàries

Tots aquests serveis han de tenir el mateix contingut, com a mínim, que l'establert en la Cartera comú de Serveis del Servei Nacional de Salut, amb el contingut que, en cada moment, determini la normativa sanitària d'aplicació al mateix. De manera que, les prestacions contractades, inclouran, com a mínim, tot el contingut establert pels beneficiaris del Règim General de la Seguretat Social al Reial Decret 1030/2006, de 15 de setembre, sobre cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut, amb les actualitzacions que s'hagin produït i es produeixin, i les incorporacions que s'hagin realitzat i es realitzin per la Comunitat Autònoma de Catalunya, inclosos els ajuts i prestacions que se'n derivin.

En l'assistència sanitària que es contracta, hi regeix el principi general de la llibertat d'elecció de facultatius a tots els nivells entre els que figuren en el catàleg de serveis de l'entitat asseguradora. Amb aquesta finalitat, l'entitat ha d'assegurar, entre els facultatius que figurin en el catàleg esmentat, un mínim de tres metges de família, tres pediatres de família i dos facultatius per cada una de les especialitats del catàleg. Es pot elegir en qualsevol moment i sense necessitat de justificar-ho, i prèviament es pot sol·licitar una entrevista amb el facultatiu. La Diputació es reserva el dret a autoritzar o denegar els canvis de facultatius en cada cas durant un mateix procés d'incapacitat temporal.

S'indica a continuació, amb caràcter merament enunciatiu, però no limitatiu, el catàleg de prestacions mínimes, tenint en compte que per a totes les possibles mancances que hi poguessin haver, les cobertures seran les establertes a la Cartera comú de Serveis del Servei Nacional de Salut el catàleg de prestacions sanitàries, complementat amb la Cartera de Serveis establerta en el concert oficial subscrit per MUFACE.

2.3.1. ATENCIÓ PRIMÀRIA

Els serveis d'atenció primària han d'oferir el diagnòstic i atenció als principals



DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 7 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01
	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZ0L6 FEBB53301BA0B02D63E44SCD5A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificarDocuments.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

problemes de salut, assistència sanitària i social, i serveis de promoció de la salut, d'atenció preventiva, curativa i rehabilitadora, servei d'atenció a domicili, atenció urgent o continuada i atenció a la salut sexual i reproductiva.

Aquests serveis hauran d'estar dispensats per professionals de medicina general i/o de família, pediatria, infermeria, infermeria obstetrico-ginecològica (llevadora) i odontologia.

Els serveis que han d'oferir en l'àmbit de l'atenció primària són:

- Medicina de família i/o medicina general

El metge de família és el professional que atén als ciutadans majors de 15 anys.

Ofereix els serveis de prevenció, diagnòstic, tractament i seguiment de les malalties, promoció d'hàbits saludables i consells sanitaris. També el servei d'atenció a domicili quan, per motius del nostre estat de salut, no es poden desplaçar a la consulta i la petició de proves diagnòstiques complementàries.

- Pediatria

El pediatra és el professional responsable de l'atenció dels nadons i dels nens fins als 15 anys.

Efectuen el diagnòstic i el tractament de les malalties pediàtriques, els controls periòdics establerts en l'atenció al nadó i al nen, tasques de prevenció, vacunació i de promoció de la salut.

- Infermeria

A banda de les activitats pròpies d'infermeria, aquest professional ofereix suport en el tractament dels problemes crònics de salut, activitats de prevenció i promoció de la salut i també atenció domiciliària.

- Infermeria obstetrico-ginecològica

- Odontologia

L'equip d'odontologia ofereix els serveis d'exodòncies, de petita cirurgia bucal, el programa de prevenció en persones diabètiques, de la dona embarassada i el de l'odontopediatria.

- Atenció comunitària

Tant el metge de família i/o metge especialista, com des de l'atenció d'infermeria han de promoure l'activitat física, la promoció de l'alimentació saludable, la millora de la salut sexual i reproductiva entre d'altres actuacions adreçades a millorar l'estat de salut de les persones.



Diputació de Lleida

Recursos Humans

- Atenció continuada i urgent

S'haurà de prestar l'atenció primària d'urgència a les persones de qualsevol edat, de forma continuada les 24 hores al dia tots els dies de l'any, mitjançant l'atenció mèdica i d'infermeria, en règim d'ambulatori o al domicili del pacient.

En les zones rurals, l'atenció primària a nivell d'ambulatori, domiciliari i d'urgències es podrà prestar pels serveis d'atenció primària de la xarxa sanitària pública.

2.3.2. ATENCIÓ ESPECIALITZADA I HOSPITALITZACIÓ D'AGUTS

L'atenció especialitzada i hospitalària inclou les activitats assistencials diagnòstiques, terapèutiques i de rehabilitació i cures, així com les de prevenció que requereixin la intervenció de metges especialistes.

L'atenció especialitzada compren:

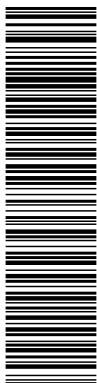
- Atenció especialitzada ambulatoria (consultes externes)
- Internament (hospitalització)
- Urgències
- Hospital de dia
- Hospitalització domiciliària
- Intervencions quirúrgiques amb ingrés o sense
- Proves diagnòstiques i terapèutiques

El Catàleg de Serveis de l'Entitat adjudicatària serà equiparable al Sistema Nacional de Salut i, en tot cas, comprendrà les següents modalitats:

Especialitats en consultes externes o en centres ambulatoris:

Al·lèrgologia
Anàlisis clíniques
Angiologia i Cirurgia vascular
Aparell digestiu
Cardiologia
Cirurgia cardiovascular
Cirurgia general i de l'aparell digestiu
Cirurgia maxil·lofacial
Cirurgia ortopèdica i traumatologia
Cirurgia pediàtrica
Cirurgia plàstica i reparadora
Cirurgia toràcica
Dermatologia mèdica-quirúrgica
Endocrinologia i nutrició
Estomatologia
Farmàcia hospitalària
Ginecologia i Obstetrícia
Reproducció Assistida

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 9 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01
	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZ0L6 FEBB53301BA0B02D69E4ASC05A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verifica/Documents.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

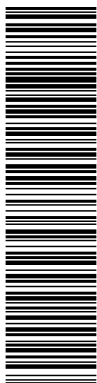
Recursos Humans

Hematologia i Hemoteràpia
Medicina Física i Rehabilitació
Medicina interna
Medicina Nuclear
Nefrologia
Neurocirurgia
Pneumologia
Neurofisiologia Clínica
Neurologia
Oftalmologia
Oncologia Mèdica
Oncologia Radioteràpica
Otorinolaringologia
Psiquiatria
Psicologia
Pediatría
Podologia
Radiodiagnòstic
Reumatologia
Urologia

Especialitats en hospitalització:

Al·lèrgologia
Anàlisis clíniques
Anatomia patològica
Angiologia i Cirurgia vascular
Aparell digestiu i Veneorologia
Cardiologia
Cirurgia cardiovascular
Cirurgia general i Aparell digestiu
Cirurgia maxil·lofacial
Cirurgia ortopèdica i traumatologia
Cirurgia pediàtrica
Cirurgia plàstica i reparadora
Cirurgia toràcica
Dermatologia mèdica-quirúrgica
Endocrinologia i nutrició
Farmàcia hospitalària
Ginecologia i Obstetrícia
Hematologia
Microbiologia i parasitologia
Medicina intensiva/UCI
Medicina Física i Rehabilitació
Medicina interna
Medicina Nuclear
Nefrologia

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 10 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01
	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZ0L6 FEBB53301BA0B02D69E4ASC05A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verifica/Documents.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

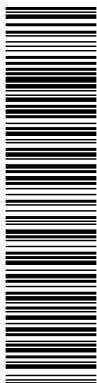
Neurocirurgia
Pneumologia
Neurofisiologia Clínica
Neurologia
Oftalmologia
Oncologia Mèdica
Oncologia Radioteràpica
Otorinolaringologia
Pediatría
Psiquiatria
Radiodiagnòstic
Reumatologia
Urologia

Especialitats en urgències hospitalàries:

Anàlisis clíniques
Anestèsia i Reanimació/URPA
Angiologia i Cirurgia vascular
Aparell digestiu
Cardiologia
Cirurgia cardiovascular
Cirurgia general i Aparell digestiu
Cirurgia maxil·lofacial
Cirurgia ortopèdica i traumatologia
Cirurgia pediàtrica
Ginecologia i Obstetrícia
Hematologia i hemoteràpia
Medicina intensiva/UCI
Medicina interna
Nefrologia
Neurocirurgia
Oftalmologia
Otorinolaringologia
Pediatría
Psiquiatria
Radiodiagnòstic
Urologia

Especificacions, mitjans de diagnòstic, mitjans terapèutics i unitats funcionals segons especialitat i/o serveis:

Al·lèrgologia	Proves al·lèrgiques
Anàlisis clíniques i biològiques	Immunologia Bioquímica Hematologia Immunologia



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZ0L6 FEBB53301BA0B02D69E44C5A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificar/Documentos.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

	Microbiologia Parasitologia Endocrinologia Estudis hormonals Estudis serològics Genètica/Citogenètica Genètica molecular
Anatomia patològica	Biòpsies Citologies PAAF
Aparell digestiu	Endoscòpia/Fibroendoscòpia Manometries i PH-metria Càpsula endoscòpica Gastroscòpia Colonoscòpia
Cardiologia, angiologia i cirurgia vascular	Electrofisiologia cardíaca/ Marcapassos Desfibril·lador implantable Ablació/cardioversió Hemodinàmica diagnòstica i terapèutica Coronariografia Angiografia Ecografia Electrocardiografia Doppler cardiològic Ecocardiografia Eco doppler Ergometria (prova d'esforç) Holter Arteriografia digital
Cirurgia general i digestiva	Laparoscòpia
Ginecologia i Obstetrícia	Ecografia ginecològica Ecografia obstètrica Monitorització fetal Diagnòstic prenatal Obstetrícia d'alt risc Amniocentesis Colposcòpies IVE Lligadura de trompes
Hematologia	Hospital de dia
Medicina Nuclear	Radioisòtops/ Gammagrafia PET-TC
Nefrologia	Hemodiàlisis i diàlisis peritoneal domiciliària i en hospitalització
Neurocirurgia	Cirurgia estereotàctica
Neurologia/Neurofisiologia clínica	Potencials evocats EMG



Diputació de Lleida

Recursos Humans

	Unitat del son Electroencefalograma Electromiografia Polisomnografia Electroencefalografia
Oncologia mèdica	Hospital de dia Quimioteràpia ambulatoria (incloent-hi medicació) Quimioteràpia Cobaltoteràpia Immunoteràpia
Pediatria	Neonatologia
Pneumologia	Broncoscòpies Espirometries Endoscòpia respiratòria
Psiquiatria i Psicologia	Unitat de desintoxicació Hospital de dia Unitat de trastorns alimentaris
Planificació familiar	Consell genètic
Neurologia i Neurofisiologia Clínica	Potencials evocats Unitat del son
Oftalmologia	Angiofluoresceïngrafia i alstersestudis corocoro
Oncologia Mèdica	Hospital de dia
Otorinolaringologia	Rehabilitació vestibular
Radiodiagnòstic	Radiologia convencional Ecografia/Doppler Mamografia TC RNM Densitometria òssia Radiologia intervencionista Angiografia digital Gammacàmera
Radioteràpia	Radiumteràpia Isòtops radioactius Braquiteràpia Accelerador lineal
Rehabilitació i fisioteràpia	Fisioteràpia general Logopèdia Rehabilitació cardíaca Rehabilitació del sol pèlvic Unitat d'atenció primerenca
Trasplantaments	Cor Còmia Fetge Medul·la òssia Pàncrees



Diputació de Lleida

Recursos Humans

	Pulmó Ronyó
Urologia	Litotricia Laser Verd Vasectomia Endoscòpia
Unitat de cremats	
Unitat de lesionats medul·lars	
Unitat de dany cerebral	
Unitat del son	
Unitat del dolor	

- Altres tècniques de diagnòstic: Audiometria i altres estudis de l'audició o trastorns de l'equilibri (videonistagmografia, posturografia...), reflexograma aquil·lesià, videonistagmografia computada, estudis de càlculs renals per prescripció facultativa, PET, estudi d'apnea i altres proves o estudis funcionals necessaris per al diagnòstic prescrit per un facultatiu de les especialitats descrites a l'apartat anterior. Els mitjans, elements o productes farmacèutics necessaris per realitzar les tècniques diagnòstiques, com ara mitjans de contrast, laxants dràstics o d'altres, hauran de ser facilitats per l'entitat adjudicatària i al seu càrrec.

- Altres mitjans de tractament: electrologia (raigs ultraviolats, raigs infraroigs, ona curta, diatèrmia, microones, ultrasò), fisioteràpia (cinesiteràpia, mecanoteràpia, termoteràpia, hidroteràpia als centres de rehabilitació, massoteràpia), hemoteràpia, oxigenoteràpia (a domicili o en internament), aereosolteràpia i ventiloteràpia, pneumotòrax artificial i altres mitjans de tractament electrò-xoc, raig làser, , tractament de placa de descàrrega (síndrome d'articulació temporomaxil·lar accentuada), tractaments complexos del càncer (cirurgia amb intenció curativa del càncer d'essòfag, cirurgia amb intenció curativa del càncer pancreàtic, cirurgia oncològica combinada dels òrgans pèlvics, cirurgia radioguiada, cirurgia de les metastasis hepàtiques, radiocirurgia del sistema nerviós central i extracranial), cirurgia toràcica (videotoracosopies diagnòstiques i terapèutiques, tractaments endoscòpics pal·liatius en càncer de pulmó i tumors traqueobronquials, radi diafragmàtics, pròtesis traqueals i bronquials).

Aquells futurs nous mitjans no recollits en la relació anterior i que l'entitat adjudicatària, amb caràcter general, oferti als seus assegurats en els pòlisses ordinàries similars a les contractades per la Diputació de Lleida, seran també d'aplicació a les persones assegurades.

2.3.3. ATENCIÓ EN SALUT MENTAL

L'atenció a la salut mental ha de prioritzar la inserció a la comunitat i combina diverses possibilitats d'atenció en l'àmbit ambulatori, comunitari de rehabilitació, d'internament i d'atenció a les addiccions, tenint en compte les necessitats de les persones malaltes i de les seves famílies.

Ha d'ésser una atenció interdisciplinària, amb equips formats per professionals de la



DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 14 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01
	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

psiquiatria, la psicologia, la infermeria, entre d'altres.

L'atenció en salut mental comprèn:

- Atenció especialitzada ambulatoria psiquiàtrica i psicològica (consultes externes)
- Atenció ambulatoria d'addiccions
- Internament (hospitalització psiquiàtrica)
- Urgències
- Hospital de dia

2.3.4. ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA

L'atenció socio sanitària comprèn el conjunt de cures destinades a aquelles persones malaltes, generalment amb caràcter crònic. Inclou l'atenció a les persones amb demència, l'atenció a les persones amb malaltia neurològica que pot cursar amb discapacitat, l'atenció a la gent gran i l'atenció a les persones amb malaltia avançada terminal i les cures pal·liatives.

Dispositius assistencials:

- Ingres unitats de convalsència i pal·liatius
- Atenció geriàtrica
- Atenció trastorns cognitius
- Programa PADES (atenció domiciliària)

2.3.5. REHABILITACIÓ

La rehabilitació comprèn activitats educatives, preventives i rehabilitadores, ajudes tècniques i fàrmacs, encaminats a facilitar, mantenir o retornar el major grau de capacitat funcional i independència possible de l'individu segons la causa i el seu estat funcional.

Les activitats de rehabilitació les duen a terme equips multidisciplinaris que actuen sota la responsabilitat d'un metge especialista en medicina física i rehabilitació, i inclouen l'aplicació de totes les tècniques que s'escaiguin en cada cas. Els professionals que els componen actuen de manera coordinada entre ells i amb les professionals de l'entorn assistencial de l'equip.

El metge especialitat en medicina física i rehabilitació establirà la pauta terapèutica i la modalitat de rehabilitació, que podrà ser ambulatoria o domiciliària.

2.3.6. PRESTACIONS FARMACÈUTIQUES

L'asseguradora es farà càrrec íntegrament de la prestació farmacèutica referida a medicació, fórmules magistrals, contrastos per a la realització de proves de diagnòstic, especialitats, inclosa la necessària per a l'administració de radioteràpia i quimioteràpia oncològica, material efectes i accessoris farmacèutics per a la seva administració, que hagin de subministrar-se durant els internaments ambulatoris,



DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 15 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01
	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

hospitalaris, hospitalaris a domicili, assistència a centres d'urgència, hemodiàlisi realitzada en hospital o a domicili, als assegurats i els seus beneficiaris, sempre que aquests hagin estat prescrits pels facultatius o els centres hospitalaris inclosos en el Catàleg de serveis de l'asseguradora i conforme al Sistema Nacional de Salut.

La companyia ha de garantir, en tot cas, l'accés als mitjans que en cada nivell assistencial exigeix la Cartera de Serveis establerta al concert entre MUFACE i les companyies asseguradores privades i el Sistema Nacional de Salut.

S'exclouen els medicaments sense cupó precinte i que no requereixin de personal especialitzat per a la seva administració, excepte durant els internaments, que serà subministrat a l'interessat a càrrec de l'entitat asseguradora.

Les prescripcions dels funcionaris integrats, s'han de fer en les receptes oficials de la Diputació de Lleida que es lliurin als titulars en talonaris. L'entitat adjudicatària ha de promoure que les dades d'identificació dels seus facultatius -nom i dos cognoms, nombre de col·legiat i província- constin en les receptes per mitjà d'un segell.

El funcionaris integrats els han d'adquirir a les oficines de farmàcia, d'acord amb les normes establertes per la Diputació de Lleida quant a la prestació farmacèutica.

Si en el procés de revisió de la facturació de receptes que faci la Diputació de Lleida es detecten prescripcions de medicaments i de productes sanitaris fetes, excepcionalment, en les seves receptes oficials, tot i que segons el que estableixen diverses clàusules d'aquest contracte haurien d'haver anat a càrrec de l'entitat adjudicatària, la Diputació de Lleida ha d'informar detalladament i prèviament a l'entitat de les prescripcions detectades i n'ha d'efectuar, amb l'import unitari, el descompte corresponent a la quantitat que, en cada cas, la Diputació de Lleida hagi assumit indegudament, segons la normativa reguladora de la prestació farmacèutica, en el pagament mensual que correspongui de les quotes que l'entitat ha d'abonar, segons les clàusules administratives particulars del contracte present.

2.3.7. PRESTACIONS COMPLEMENTÀRIES

1. Targeta d'assistència sanitària

Per prestar assistència mèdica, l'entitat adjudicatària haurà de facilitar, directament, a les persones assegurades, la targeta d'assistència sanitària personal corresponent, que, en suport de plàstic i amb banda magnètica o microxip, ha de contenir les dades següents: denominació del document, dades de l'entitat asseguradora, nombre personal d'afiliació, cognoms, nom, i dades necessàries per donar la prestació corresponent. Aquest document pot ser substituït o completat en els casos que indiqui l'entitat mateixa (desplaçaments, remesa a especialistes, remesa a centres hospitalaris aliens al quadre assistencial, etc.) pel document o mitjà que es consideri més convenient. Sota cap circumstància es poden cobrar quantitats addicionals a les persones assegurades per l'ús de qualsevol dels serveis de l'entitat d'aquest contracte, i és suficient presentar la targeta o els documents que s'indiquen a continuació.



DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 16 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZ0L6 FEBB53301BA0B02D65E4ASC05A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificarDocumentos.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

En els casos que, per raons d'urgència en la petició d'atenció, no sigui possible aportar aquesta documentació, el beneficiari s'ha d'identificar amb el seu DNI o qualsevol altre mitjà que permeti identificar-lo. Els xecs, talonaris o altres documents de remesa a especialitats, ingressos, proves, tractaments, etc. són a càrrec de l'entitat i s'han de posar a disposició dels facultatius del catàleg de serveis sense cap cost per a la Diputació de Lleida.

La tramesa de la targeta als assegurats s'haurà de realitzar, com a màxim, durant el primer mes de vigència d'aquest contracte. Per a les incorporacions posteriors, la targeta es trametrà, com a màxim, durant els primers 15 dies d'alta de la persona interessada.

Mentre les persones assegurades no disposin de l'esmentada targeta sanitària, l'entitat adjudicatària haurà de facilitar immediatament i directament, la documentació provisional perquè la persona assegurada pugui fer ús dels serveis de la pòlissa contractada.

2. Desplaçaments per viatge

L'asseguradora es compromet per si mateixa o per mitjà concertat a prestar l'assistència sanitària amb motiu de malaltia aguda o crònica aguditzada i urgències d'atenció primària i especialitzada en els casos de desplaçament temporal a la resta del territori estatal, als països de la Unió Europea i a la resta de països per als quals hi hagi un conveni de prestació recíproca segons la normativa del règim general de la Seguretat Social. En aquests la persona assegurada ha de demanar a l'entitat asseguradora la documentació corresponent de desplaçament i han de complir les normes que s'hi indiquen abans de començar el viatge.

En qualsevol cas, l'assistència a l'estranger per desplaçaments, s'ajustarà a la directiva 2011/24/UE del Parlament Europeu i del Consell de 9 de març de 2011, relativa a l'aplicació dels drets dels pacients en l'assistència sanitària transfronterera.

En qualsevol lloc del món, excepte en el territori nacional, la persona assegurada tindrà dret a les següents prestacions fins als límits i amb les condicions establertes per l'entitat asseguradora en la seva proposta, que hauran de contenir com a mínim els següents:

- Reembors de despeses mèdiques fins a 10.000 euros per assegurat o beneficiari.
- Trasllats de persones malaltes o ferides.
- Trasllats en cas de mort.

3. Prestacions ortoprotèsiques

Son a càrrec de l'entitat asseguradora:

Implant quirúrgic: Producte sanitari dissenyat per a ser implantat totalment o parcialment en el cos humà mitjançant intervenció quirúrgica i destinada a romandre-hi després de la intervenció.

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 17 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

Serà íntegrament a càrrec de l'asseguradora, que s'encarregarà de tot el procés de prescripció, elaboració, implantació, manteniment i renovació.

S'inclou expressament tots els implants indicats a l'annex VI apartat 6 del Reial Decret 1030/2006, de 15 de setembre, sobre la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització.

Està també inclosa la implantació i subministrament de lents intraoculars precises per als tractaments i intervencions oftalmològiques que hagin de ser cobertes per l'asseguradora en base al que estableix el Sistema Nacional de Salut.

Pròtesis externa: Producte sanitari que requereix una elaboració i una adaptació individualitzada i que, dirigit a substituir totalment o parcialment un òrgan a una estructura corporal o la seva funció, no necessita d'implantació quirúrgica en el pacient.

Seràn totalment a càrrec de l'assegurador, tot i que l'asseguradora s'encarregarà de la prescripció, elaboració i / o adaptació.

S'inclou expressament tots els indicats en l'annex VI apartat 7 del Reial Decret 1030/2006, de 15 de setembre, sobre la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització.

Cadires de rodes: Vehicle individual per afavorir el trasllat de persones que han perdut, de forma permanent total o parcialment, la capacitat per a la deambulació i que s'ha adequat al seu grau de discapacitat.

Seràn a càrrec de l'assegurador.

Ortesis: Producte sanitari d'ús extern, no implantable. A càrrec de l'assegurador.

Ortopròtesis especial: Producte sanitari no implantable, no inclòs en els conceptes anteriors. A càrrec de l'assegurador o dels seus beneficiaris.

Les pròtesis externes, cadires de rodes, ortesis i orto pròtesis, que figuren en els apartats 8, 9 i 10 de l'annex VI apartat 7 del Reial Decret 1030/2006, de 15 de setembre, sobre la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització, hauran de ser prescrites per els facultatius de l'asseguradora, sempre atenent a les necessitats del pacient.

No obstant el que s'ha indicat en els paràgrafs anteriors, les pròtesis externes, cadires de rodes, ortesis i ortopròtesis seràn a càrrec de la Companyia asseguradora sempre que la pròtesis o implant sigui necessari en una intervenció quirúrgica, o es necessiti durant l'internament clínic.

4. Transport sanitari

Comprèn el trasllat de malalts des del seu domicili habitual al centre corresponent del quadre assistencial, en situacions d'urgència, per rebre tractaments especials, com hemodiàlisi i d'altres, i aquelles en què, segons el parer del facultatiu, la impossibilitat física de l'interessat o altres causes mèdiques li impedeixin utilitzar transport ordinari. Totes les despeses són a càrrec de l'entitat, tant per anar-hi com per tornar-ne. En



DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 18 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

tots els casos cal la prescripció escrita del metge de l'entitat, en què ha d'indicar la necessitat de trasllat amb mitjans especials. En cap cas es consideren els transports públics col·lectius com a mitjans especials. Els desplaçaments de menors de quinze anys donen dret a percebre les despeses de transport de l'acompanyant.

5. Utilització directa del servei d'ambulàncies

En els casos d'urgència en què no és possible comunicar amb els serveis d'urgències o d'ambulàncies de l'entitat i no és adequada una altra alternativa, la persona assegurada pot sol·licitar directament al servei d'ambulàncies existent a la localitat que traslladin el malalt al servei d'urgències de l'entitat al qual estigui adscrit. L'entitat ha d'assumir-ne o reintegrar-ne les despeses.

6. Productes sanitaris

Sense perjudicar les obligacions assenyalades en altres clàusules d'aquest contracte, són a càrrec de l'entitat i han de ser subministrats a les persones assegurades els productes sanitaris següents:

- Els dispositius intrauterins (DIU).
- Els productes implantables destinats a exercir un efecte biològic o a ser absorbits totalment o parcialment i que hagin estat elaborats a base de sal sòdica de l'àcid hialurònic.
- Les xeringues autoinjectables d'insulina o altres sistemes no precarregats per administrar-la, així com el material fungible de les bombes d'insulina.
- Els papers reactius per mesurar la glucèmia, glucosúria i combinades glucosa/cossos cetònics en els pacients diabètics.

7. L'entitat asseguradora s'ha de fer càrrec de les despeses d'hospitalització i de tractament, per prescripció facultativa de l'especialista del seu quadre assistencial, en els casos de tècniques de desintoxicació, deshabitació i recuperació de processos de drogoaddicció i addicció a fàrmacs i també del suport psiquiàtric i psicològic que es requereixi per a les persones assegurades.

2.4. INFORMACIÓ I DOCUMENTACIÓ SANITÀRIA

L'entitat asseguradora ha de facilitar els mitjans d'informació i de documentació sanitària a les persones assegurades pel que fa als drets i deures sobre la prestació sanitària, i s'ha d'ocupar activament que els professionals i centres sanitaris inclosos en el seu catàleg de serveis compleixin les obligacions que es recullen en aquest contracte i d'una manera especial les següents:

- Salvaguardar l'exercici dels drets dels pacients, recollits en l'article 10 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, General de Sanitat; en la Llei 41/2002, de 14 de novembre, reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica; en la Llei 21/2000, de 29 de desembre, sobre els drets



DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 19 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZ0L6 FFB953301BA0B92D65E44SCD5A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mil·liant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificarDocuments.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, així com el compliment de la Llei segons Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i garantia dels drets digitals, i la resta de normativa vigent, en relació amb la informació i documentació sanitària relativa als beneficiaris de l'assistència sanitària.

- Rebre informació veraç i contrastada de la seva malaltia i de les possibilitats de tractament i recuperació, en què s'ha d'incloure un diagnòstic, un pronòstic i unes alternatives de tractament.
- Obtindre el consentiment oportú dels interessats quant als tractaments, les tècniques de diagnòstic i les intervencions que puguin suposar algun tipus de risc, així com de les possibles conseqüències i resultats que se'n podrien derivar, llevat dels casos següents:
 - Quan la no-intervenció suposi un risc per a la salut pública.
 - Quan no estiguin capacitats per prendre decisions, en aquest cas el dret correspon als familiars o propparents.
 - Quan la urgència no permeti demores, quan es puguin produir lesions irreversibles o quan hi pugui haver perill de mort.
- Sol·licitar opinions sobre la malaltia a altres facultatius del catàleg per contrastar-ne les causes i els tractaments recomanats.
- Requerir als centres que emplenin l'informe d'alta en acabar l'estada en una institució hospitalària o l'informe de consulta externa en atenció especialitzada. L'informe d'alta s'ha d'adaptar al que l'Ordre del Ministeri de Sanitat i Consum de 6 de setembre de 1984 estableix i a altres disposicions que s'apliquen a hospitals públics, i ha de contenir, en tot cas, el conjunt mínim bàsic de dades següent:
 - Dades d'afiliació de l'usuari
 - Motiu de consulta
 - Valoració al començament del tractament
 - Resultat de l'anamnesi i l'exploració clínica
 - Resultat de les proves complementàries practicades
 - Orientació diagnòstica
 - Tractament. Procediments practicats i recomanacions terapèutiques
 - Data del començament del procés i data d'alta
 - Nombre llegible i signatura del facultatiu responsable
 - L'informe d'alta ha de ser lliurat en mà al pacient o, si el metge responsable ho indica, al familiar o tutor legal en el moment en què es produeixi l'alta del centre sanitari. Així mateix, se li donarà una còpia per lliurar-la al metge responsable del seguiment del pacient en l'àmbit extrahospitalari
 - Una altra còpia de l'informe d'alta ha de quedar arxivada en la història clínica
- Requerir el desenvolupament d'un dispositiu d'informació als centres propis i concertats que permeti conèixer els serveis prestats, així com els processos atesos. Per això s'han d'establir el registre i la codificació de les variables que formen el conjunt mínim bàsic de dades (CMBD) en l'alta hospitalària dels pacients ingressats.
- Emplenar els informes mèdics necessaris per valorar i concedir, si s'escau, les llicències per malaltia o accident no professional dels funcionaris integrats, així com aquells informes que siguin necessaris per acreditar les situacions d'embaràs, de part o de maternitat d'aquest col·lectiu.
- Requerir als facultatius i als centres del seu catàleg de serveis que, sota les condicions i el règim que estableixi la Diputació de Lleida amb aquesta finalitat, facin

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 20 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZ0L6 FFB853301BA0B02D659E44SCD5A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mil·liant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificarDocumentos.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

els informes, les exploracions o les proves de diagnòstic als titulars per valorar-ne les incapacitats, en el cas dels funcionaris integrats.

- Expedir informes de baixa, d'alta, de continuïtat i tots els informes o documents cinc que necessiti els documents continuïtat, i informes o documents relacionats amb els tràmits de la seva incapacitat laboral, en el cas dels funcionaris integrats.
- Obtenir una còpia, a petició de l'interessat, de l'historial clínic o de determinades dades contingudes en la còpia, sense perjudici que es conservin al centre sanitari corresponent.
- Continuar, en cas de resolució del contracte amb la Diputació de Lleida per causes imputables a l'entitat asseguradora, amb els tractaments, els internaments, els diagnòstics, les tècniques de rehabilitació i qualsevol altra prestació que s'hagi iniciat durant la vigència del contracte fins a la data d'adjudicació del nou contracte fins a la data d'adjudicació del nou contracte o de l'alta hospitalària o mèdica en cas que aquestes darreres dates siguin anteriors.
- En cas de baixa del facultatiu del quadre mèdic assistencial, s'haurà de lliurar al beneficiari l'historial clínic.
- Ser tractat amb dignitat, eficiència i esment en rebre les prestacions contingudes en aquests Plecs, i assegurar en tot moment que s'apliquin les tècniques, els coneixements i els instruments que els avenços de la ciència mèdica produeixin, per tal d'assegurar la salut, el benestar i la qualitat de vida dels assegurats i dels seus beneficiaris.

3. DESTINATARIS DE L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA I NAIXEMENT I EXTINCIÓ DELS DRETS DE LES PERSONES ASSEGURADES

3.1. L'entitat asseguradora ha de donar assistència sanitària a tot el personal integrat a què fa referència la clàusula 1.1. d'aquest Plec i als seus beneficiaris, tot això d'acord amb el que estableix la clàusula 1.

3.2. La situació d'alta es tindrà en compte quan la Diputació de Lleida doni d'alta al personal afectat a l'entitat asseguradora. En cap cas l'entitat asseguradora donarà d'alta directament al personal.

El personal donat d'alta a l'Entitat per la Diputació podrà ser titular quan reuneix els requisits de ser funcionari integrat. Beneficiari quan és donat d'alta a l'Entitat per dependència d'un titular.

El reconeixement de la condició de persona beneficiària correspon a la Diputació de Lleida. La dita condició s'ha d'acreditar davant la Diputació de Lleida i s'exigiran els mateixos requisits que els prevists per al règim general de la Seguretat Social

3.3. El dret a l'assistència i l'obligació correlativa per a l'entitat s'inicia el dia en què la persona titular i els seus beneficiaris siguin donats d'alta per la Diputació de Lleida i, en cap cas, tenen termini de carència per percebre la prestació.

En els casos d'adopció i d'acolliment legal, l'alta té lloc a partir del moment en què

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZOL6 Pàgina 21 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZOL6 FFB853301BA0B02D65E44SCD5A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificarDocumentos.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

s'acrediti davant la Diputació la dita adopció o acolliment. La Diputació de Lleida ha d'autoritzar els casos d'acolliment individualment perquè s'incloguin com a beneficiaris.

En tots els casos, els efectes econòmics de l'alta a l'entitat s'han de computar a partir del mes del dia de l'alta.

3.4. Els drets de les persones titulars i beneficiàries s'extingeixen, en tot cas, en la data en què la Diputació de Lleida comuniqui la baixa a l'entitat adjudicatària; els efectes econòmics s'extingeixen el mes en què s'ha produït la baixa.

Les baixes no suposaran cap dret a indemnització a favor del contractista.

3.6. L'entitat asseguradora s'ha de fer càrrec de la prestació de l'assistència sanitària d'aquells assegurats, el seu vidu o vídua, i dels seus beneficiaris en cas de mort del titular durant la vigència del contracte en les mateixes condicions.

3.7 L'entitat asseguradora no podrà anular cap pòlissa, sense l'autorització de la Diputació de Lleida, tampoc per motius d'edat o ús de les prestacions.

4. FORMA DE PRESTACIÓ DE L'ASSISTÈNCIA

4.1. ASSISTÈNCIA SANITÀRIA URGENT

S'ha de prestar les 24 hores del dia durant tot l'any als assegurats i als seus beneficiaris de qualsevol edat i condició mitjançant l'atenció mèdica i d'infermeria en centres d'urgències o al domicili del pacient, en els casos en què la seva situació ho requereixi, sense que en cap cas el nombre de centres d'urgències sigui inferior a 1.

4.1.1. Centres d'urgència

Es defineix l'atenció d'urgència com aquella que garanteix l'atenció immediata i continuada de qualsevol emergència sanitària, tant si és actuant directament sobre el pacient fins que es resolgui definitivament, com si és garantint-ne el trasllat en les millors condicions possibles a un altre centre propi o concertat. Cal comptar amb els recursos humans i materials necessaris perquè es compleixi adequadament la seva funció i s'ha de prestar als centres hospitalaris o d'urgències que s'indiquin en el catàleg de serveis de l'entitat.

El servei d'urgències, a més de comptar amb els metges de guàrdia, el personal sanitari auxiliar necessari i els quiròfans corresponents, ha de tenir els dispositius següents: sala de guixos, departament d'esterilització, equip de radiologia, laboratori per a anàlisis clíniques i hematologia (banc de sang), incubadora portàtil, electrocardiògraf, aparells de mesurament de la pressió arterial, sala de presa d'oxigen, d'aspiració i d'òxid nítrós, hipofaringoscopi, instrumental per a traqueotomia, tubs entrotraqueals, respirador automàtic, ressuscitador amb marcapassos, instrumental per a broncoscòpia d'urgència (broncofibroscopi), gastroscopi,

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZOL6 Pàgina 22 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZOL6 FEBB53301BA0B02D65E4ASC05A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificarDocuments.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

rectoscopi, i dipòsit de farmàcia amb medicació per a urgència, que anirà a càrrec de l'entitat. A més a més ha de disposar d'una unitat de cures intensives i de coronàries que disposi de l'instrumental següent: electroencefalògraf, ecoencefalògraf, aparells de mesurament de la pressió venosa central, equip d'oxigen, monitor d'hemodiàlisi, unitat de respiració portàtil o respirador universal i unitat mòbil per a reanimació i control cardíac que també ha de tenir una pantalla oscil·loscòpica, alarmes de pols òptica o acústica, desfibril·lador, marcapassos, registrador de totes les corbes i fenòmens visibles sobre la pantalla del monitor (derivacions EGG, pols perifèric, ECC), fibroendoscopi, esofagofibroscopi, proctoscopi, etc.

En el cas dels funcionaris integrats i dels seus beneficiaris, aquests podran adreçar-se directament als centres d'urgències del catàleg o de la Seguretat Social per a rebre assistència sanitària:

- En els casos de necessitar assistència urgent de caràcter ambulatori.
- En els casos de necessitar assistència urgent. Si de l'assistència prestada inicialment es dedueix la necessitat d'internament, el centre d'urgència ha de gestionar el que calgui, així com la intervenció o el tractament necessari dins els quadres de l'entitat. Si el centre d'urgències estableix l'internament en un centre aliè o la intervenció d'un facultatiu aliè, l'entitat ha d'assumir el total de les despeses. El centre d'urgències ho ha notificar immediatament a l'entitat, sens perjudici que l'assegurat o un familiar ho comuniqui a l'entitat en el termini dels deu dies hàbils següents.
- En casos d'urgència els beneficiaris de l'assistència sanitària podran adreçar-se al centre de la seguretat social corresponent essent els costos econòmics a càrrec de l'entitat asseguradora.

4.1.2. Domiciliària

El beneficiari de l'assistència que la necessiti amb caràcter urgent, l'ha de demanar al servei d'urgències que figuri en el catàleg de serveis de l'entitat, el qual haurà de tenir els mitjans materials i humans adequats per atendre aquestes contingències.

Rebuda una petició d'assistència, el servei mateix ha de fer el que calgui perquè sigui prestada pel facultatiu i amb els mitjans idonis en cada cas, i ha de gestionar, si escau, el trasllat del malalt i l'ingrés en un centre adequat.

4.2. ASSISTÈNCIA EN UN CONSULTORI

El beneficiari s'ha d'adreçar directament al facultatiu elegit d'atenció primària i especialitzada per rebre l'assistència que necessiti, sense més requisits que acreditar la seva condició i presentar la targeta d'assistència sanitària personal.

L'ús de tècniques quirúrgiques especialitzades, tractaments especials o visita a especialistes consultors han de ser prescrites per l'especialista del catàleg per escrit. Així mateix, la utilització de qualsevol mitjà de diagnòstic o de tractament concertat ha de ser prescrita per un facultatiu del catàleg de l'entitat. Tots els elements necessaris per fer les proves de diagnòstic són a càrrec de l'entitat.

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 23 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01
	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZ0L6 FFB53301BA0B02D63E44SCD5A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mil·liant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificarDocumentos.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

La visita a un especialista que no figuri en el catàleg ha de ser formulada per escrit per un facultatiu del catàleg, en què exposi les causes mèdiques que ho justifiquin. L'assegurat ho ha de comunicar a les oficines de l'entitat abans de fer la consulta i ha de requerir l'autorització oportuna, la qual concedirà o denegarà per escrit el mateix dia o el primer dia hàbil següent a la petició. En cas que es denegui, s'hi ha d'indicar expressament el facultatiu a qui pot acudir l'assegurat.

4.3. ASSISTÈNCIA SANITÀRIA A DOMICILI

Els professionals sanitaris d'atenció primària han de prestar l'assistència domiciliària quan el pacient no pugui desplaçar-se a la consulta externa a causa de la seva malaltia.

Quant a l'atenció especialitzada, cal la prescripció escrita prèvia del metge d'atenció primària perquè un facultatiu especialista presti l'assistència domiciliària. En tot cas, l'especialista ha d'informar el metge que sol·licità la interconsulta sobre l'orientació diagnòstica i terapèutica del cas.

En els casos d'assistència domiciliària d'urgència ambulatoria en les zones rurals, de funcionaris integrats i dels seus beneficiaris, l'Entitat vindrà obligada a abonar al facultatiu que inicialment hagi prestat el servei al beneficiari, la quantia corresponent al dit servei.

4.4. ASSISTÈNCIA HOSPITALÀRIA

4.4.1. Centres hospitalaris

L'assistència en internament s'ha de prestar en els centres assistencials que figurin en el catàleg de serveis sanitaris de l'entitat, que en cap cas poden ser en nombre inferior a tres a la Província de Lleida.

L'ingrés en un hospital necessita :

- La prescripció de l'ingrés feta per un metge de l'entitat, amb indicació del centre.
- L'autorització de la prescripció feta per l'entitat.
- La presentació al centre de la prescripció autoritzada per l'entitat.

4.4.2. Despeses cobertes

L'entitat cobreix totes les despeses produïdes durant l'hospitalització del pacient, des del seu ingrés fins a l'alta hospitalària, en què s'inclou:

– La realització dels exàmens i les proves diagnòstiques, i l'aplicació dels tractaments o procediments terapèutics que necessiti el pacient, tant per la patologia atesa com per qualsevol altra intercurrent diferent del procés principal que motivà

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 24 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

l'ingrés

- El tractament de les possibles complicacions que es presentin al llarg de tot el procés assistencial
- Tractaments addicionals que el pacient pugui requerir, com ara : diàlisi, rehabilitació, etc.
- Tractament farmacològic, gasos medicinals, material fungible i productes sanitaris que calguin
- Els medicaments emprats en quimioteràpia intravenosa o intravesical administrats als pacients atesos a les unitats funcionals de quimioteràpia dels serveis d'oncologia mèdica
- Cures
- Alimentació segons la dieta prescrita
- Alimentació parenteral i enteral
- Assistència per equip mèdic especialitzat, infermeria i personal auxiliar sanitari
- Estades en una habitació individual, en què s'inclouen serveis hotelers bàsics directament relacionats amb l'hospitalització
- Estades a l'UCI

4.4.3. Els internaments s'han de fer en una habitació individual amb servei de bany i llit d'acompanyant, i l'entitat n'ha de proporcionar una de nivell superior quan el tipus assenyalat no estigui disponible.

La permanència en règim d'hospitalització depèn de si, segons criteri mèdic, és necessari quedar-s'hi o no.

Un metge de l'entitat ha de prescriure els internaments i s'hi ha d'indicar el centre d'ingrés entre els que figuren en el catàleg de serveis, amb autorització prèvia de l'entitat.

Quan, tot i disposar l'entitat de facultatius en el seu catàleg, l'ingrés en un centre sanitari i concertat és indicat per un metge aliè a l'entitat, sense haver-hi urgència, cal sol·licitar-ne l'autorització prèvia, que podrà concedir-la si s'hi aprecien causes objectives. Els honoraris dels facultatius són a càrrec de l'assegurat.

Quan el facultatiu de l'entitat prescriu l'internament en un centre aliè, ha d'exposar les causes mèdiques que el justifiquin al volant mateix de prescripció d'ingrés, que ha de lliurar prèviament al pacient; l'assegurat ha de demanar l'autorització oportuna a les oficines de l'entitat, que n'emetrà la conformitat o la denegació el mateix dia o el primer dia hàbil següent i també per escrit, i han d'expressar una solució alternativa si la decisió és denegar-la.

4.4.4. Règims especials d'internament

El règim d'internament del malalt en centre assistencial es cobreix en els casos assenyalats i sota les condicions esmentades i les que s'especifiquen a continuació:



DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 25 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

- a) **Hospitalització per malaltia.** Convé fer-la quan la naturalesa, el tractament o el diagnòstic de la malaltia ho exigeixi, i fins que es produeixi l'alta hospitalària que el metge del catàleg determini. Els internaments per malalties infectocontagioses s'han de fer als centres i amb les condicions que estableixi la legislació vigent. La permanència depèn exclusivament del criteri mèdic.
- b) **Hospitalització per maternitat.** L'embarassada té dret a ser atesa en totes les contingències de l'embaràs, part i postpart, i s'han d'utilitzar tots els mitjans i elements necessaris prescrits pel facultatiu, en què s'inclouen en tot cas el part amb anestèsia epidural, l'amniocentesi precoç, el monitoratge prenatal i l'ecografia d'alta resolució. Sempre hi ha d'haver un pediatre que presti assistència neonatal al nadó que ho requereixi. S'hi inclou la cobertura de gimnàstica prenatal al servei de rehabilitació.
- c) **Hospitalització per assistència quirúrgica:** Comprèn l'internament en qualsevol de les seves modalitats i als centres de l'entitat, llevat que el facultatiu del catàleg prescrigui l'ingrés en un centre no propi i altres supòsits excepcionals, en què regirà el que s'ha establert anteriorment i a les altres normes d'aquest contracte.
- d) **Hospitalització per assistència pediàtrica:** S'ha de prestar als infants menors de quinze anys, o als de més edat que legalment es determinin amb posterioritat, i en tots aquells casos en què el diagnòstic i el tractament exigeixin una atenció especial i una major garantia d'eficàcia que si es fes al domicili del malalt. S'ha d'hospitalitzar l'infant amb la seva mare o amb un altre acompanyant. En aquests casos, l'entitat ha d'assumir la manutenció de la mare o de l'acompanyant. Quan el nadó necessiti cures assistencials a l'àrea de neonatologia o de lactants o a l'UCI, no s'ha d'internar la mare o l'altra persona acompanyant al centre sanitari. No obstant això, les característiques de les unitats d'infermeria del centre sanitari, propi o concertat, determinaran les modalitats de l'internament de l'infant amb la seva mare, amb un altre acompanyant o sense ells.
- e) **Hospitalització domiciliària.** El malalt sotmès a un tractament en règim d'internament en una clínica pot continuar dita assistència en règim "d'hospitalització domiciliària" si el seu estat clínic ho permet. El metge de l'entitat que l'assisteix n'ha de fer la indicació per escrit al volant o al document adequat. Aquest document s'ha de presentar a les oficines de l'entitat, a fi que aquesta assigni l'equip sanitari que se n'haurà de fer càrrec. En tots els casos d'hospitalització domiciliària, l'entitat està obligada a facilitar-l i els mitjans materials i humans adequats, i també anirà al seu càrrec la medicació fins que es produeixi l'alta mèdica, passi a la situació d'assistència ordinària a domicili o reingressi en una clínica. El metge que se'n faci càrrec ha d'establir el cessament de la situació d'hospitalització domiciliària; en el supòsit que es determini el reingrés en una clínica, l'entitat n'ha d'autoritzar l'ordre. S'hi han d'incloure els tractaments o les teràpies respiratòries a domicili, com ara l'oxigenoteràpia, la ventilació mecànica, el tractament de ventilació de la síndrome d'apnea del son, aerosolteràpia i d'altres, sempre que el facultatiu especialista els prescrigui.
- f) **Internaments de caràcter especial.** Es consideren internaments de caràcter especial aquells per als quals calgui acudir periòdicament a un centre, especial o no,



DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZOL6 Pàgina 26 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

per rebre tractament sota control mèdic i els que necessitin hospitalització en centres especials.

g) **Tractament de diàlisis peritoneals i hemodiàlisi.** S'ha de prestar tant per a les insuficiències renals agudes com per a les cròniques. Quan per indicació del metge l'hemodiàlisi es pot fer al domicili perquè les condicions del pacient ho permeten, sempre que a la localitat es pugui disposar dels mitjans tècnics apropiats, l'entitat està obligada a abonar les despeses ocasionades per tots els conceptes, en què s'hi ha d'incloure, si escau, el lloguer de l'aparell.

h) **Tractaments de poliquimioteràpia i anàlegs.** Corresponen als ingressos hospitalaris de malalts ambulatoris motivats únicament per l'aplicació del tractament durant un període de temps no superior a 24 hores. En aquest supòsit, l'entitat s'ha d'encarregar de totes les despeses hospitalàries i de l'atenció mèdica que s'origini, prestació farmacèutica inclosa.

i) **Tractaments de rehabilitació i recuperació funcional.** Només s'han de dur a terme quan els malalts no poden ser atesos de forma ambulatoria, i en determinarà l'ingrés el metge rehabilitador corresponent del quadre mèdic i hospitalari de l'entitat. La permanència en règim d'internament depèn exclusivament del criteri del metge concertat que en prescriu l'ingrés, el qual ha d'eleva periòdicament a l'entitat l'informe oportú sobre l'evolució del pacient i la necessitat de continuar-ne l'internament. Queda exclosa d'aquesta prestació la rehabilitació que es faci simultàniament als tractaments mèdics o quirúrgics, perquè hi està compresa.

5. ESPECIFICACIONS COMPLEMENTÀRIES

5.1. L'assistència, tant per accident com per malaltia, s'ha de prestar tot el temps que calgui segons el parer dels facultatius i sempre que el beneficiari conservi el dret a rebre-la. En el cas de lesions originades per accidents compresos en l'àmbit de l'assegurança d'automòbils o d'altres que estiguin legalment establerts, s'ha de tenir en compte la normativa reguladora. Sempre que hi ha un tercer civilment responsable, l'entitat se subrogarà en els drets i les accions dels beneficiaris que deriven de l'assistència sanitària prestada, i aquests estan obligats a facilitar-li les dades necessàries.

5.2. Pel que fa a les especialitats que s'indiquen a continuació, es determinen les especificacions següents:

1) **Maternitat.** L'assistència per maternitat de les beneficiàries de l'assistència sanitària assenyalades ha de ser a càrrec d'un obstetre i d'una llevadora; l'assistència comprèn, a més del reconeixement i de l'atenció mèdica durant l'embaràs, la gimnàstica prenatal, l'assistència del facultatiu en el part, la utilització de la tècnica adequada en el part, sigui quina sigui, l'assistència en el postpart i les incidències patològiques, i l'hospitalització esmentada anteriorment.

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 27 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZ0L6 FEBB53301BA0B02D65E44SCD5A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificarDocumentos.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

2) **Diagnòstic i tractament de l'esterilitat.** L'entitat està obligada a assumir les despeses necessàries per a obtenir el diagnòstic de l'esterilitat, el tractament, la recuperació, i la fertilització artificial (inseminació artificial, fecundació in vitro, etc.), la qual s'estendrà, si s'escau, a la parella si és beneficiària de l'assegurat. Compren igualment el tractament de la infertilitat de l'assegurat o del beneficiari.

En aquest cas s'hi inclouen totes les proves, els processos i les tècniques prescrites pel facultatiu especialista en el quadre assistencial, com també les despeses de desplaçament que, si s'escau, s'originin per a l'un i l'altre. Comprèn les tècniques de diagnòstic i els tractaments oportuns en els casos d'infertilitat masculina i d'impotència funcional, la qual inclou, per prescripció facultativa de l'especialista corresponent, la implantació de pròtesis penianes en els casos de malaltia comuna o d'accident de treball.

Estaran compreses totes les tècniques incloses en la cartera comú de serveis del Sistema Nacional de la Salut, d'acord amb allò disposat en la Llei 14/2006, de 26 de maig sobre tècniques de Reproducció Humana Assistida, i a la Ordre SSI/2065/2014, de 31 d'octubre, per al qual es modifiquen els annexos I, II, i III del Reial Decret 1030/2006, de 15 de setembre, per al qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització, amb les condicions i requisits establerts en la mateixa.

En el cas de les tècniques de reproducció humana assistida amb donació de gàmetes i preembrions, les despeses derivades de les actuacions i, en el seu cas, els medicaments que requereixin els donants, seran a càrrec de l'Entitat al formar part del cost de la tècnica. En cap cas podran repercutir-se sobre la beneficiària receptora de la donació.

Així mateix, l'entitat es fa càrrec de la criopreservació del semen durant el termini que marca la legislació vinent en aquells casos de beneficiaris que s'hagin de sotmetre a tractaments quirúrgics i/o de quimioteràpia i radioteràpia, així com la criopreservació de preembrions congelats sobrants procedents d'un cicle de fertilització in vitro.

En qualsevol cas, els tractaments de reproducció humana assistida, estaran subjectes, pel que fa al nombre de cicles i edat de la pacient, als límits establerts en el concert MUFACE per als anys 2022-2023-2024, publicat en el BOE núm. 308, de 24 de desembre de 2021.

3) **Petita cirurgia i cures postquirúrgiques:** Totes les despeses causades per aquests conceptes, la medicació en l'acte de la cura inclosa, són a càrrec de l'entitat.

4) **Odontostomatologia.** Comprèn les neteges bucal, extraccions de cordals i radiografies simples.

5) L'entitat també s'ha de fer càrrec de les despeses d'hospitalització, de quiròfan i d'anestesia necessàries per dur a terme els tractaments i les prestacions excloses de la cobertura del contracte a pacients disminuïts psíquics, sempre que els tractaments es facin amb mitjans de l'entitat.

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 28 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

6) **Anestèsia i reanimació.** Comprèn qualsevol tipus d'anestèsia i la preanestèsia, ha de ser feta per un metge especialista, i ha d'abraçar el subministrament de tots els fàrmacs i la utilització dels mitjans i dels procediments terapèutics, instrumentals o farmacològics necessaris per practicar la reanimació del malalt.

7) **Cirurgia plàstica i reparadora.** En queda exclosa la cirurgia plàstica purament estètica, excepte quan hi hagi processos patològics que alterin la normalitat fisiològica o psicològica del pacient.

8) **Trasplantaments.** L'entitat ha de cobrir els trasplantaments de tot tipus, així com els empelts ossis. L'obtenció i el trasplantament d'òrgans s'ha de fer d'acord amb la legislació sanitària vigent, i correspon a l'entitat assumir totes les despeses derivades d'obtenir i de trasplantar l'òrgan o el teixit.

9) **Rehabilitació i recuperació funcional:** S'han d'aplicar els diferents mitjans de la medicina física i rehabilitadora per restablir l'estat funcional que el pacient tenia abans del procés patològic, o per disminuir-ne les deterioracions i evitar-ne les seqüeles. També s'ha d'aplicar a aquells pacients amb processos congènits o adquirits que requereixen fisioteràpia i tractament ocupacional, i s'ha d'ensenyar al pacient o als seus familiars a dur a terme tasques noves i renovadores.

10) Per a cada malalt i segons l'evolució del procés, el metge rehabilitador del quadre de l'entitat ha de confeccionar els plans necessaris, valorant l'estat funcional del pacient i indicant-ne el pronòstic, el programa i el nombre d'exercicis i el temps calculat per dur a terme cada pla. L'assegurat ha de sol·licitar el visat del pla establert a les oficines de l'entitat, que en cap cas pot ser alterat ni reduït pels serveis de l'entitat.

L'obligació de prestar assistència a compte de l'entitat acabar quan s'ha aconseguit totalment o el màxim possible la recuperació funcional si el procés ha entrat en un estat d'estabilització insuperable, o quan es converteix en una teràpia de manteniment i ocupacional, excepte en els supòsits de reagudització del procés, en què l'entitat ha de reprendre l'assistència assenyalada en el paràgraf anterior.

S'inclouen en aquesta prestació els tractaments de massoteràpia per prescripció facultativa i la rehabilitació cardíaca en els casos recomanats per l'especialista corresponent i amb la durada que aquest determini després de l'alta hospitalària.

12) Medicina preventiva: L'entitat ha de col·laborar a dur a terme les accions de medicina preventiva que la Diputació de Lleida acordi, i s'han d'establir convenis addicionals per a aquests supòsits. En tot cas queden incloses en la cobertura d'aquest contracte les accions següents:

- Dona i infància: Reconeixements sistemàtics per fer un diagnòstic precoç del càncer ginecològic (cèrvix, endometri i mama); diagnòstic prenatal en grups de risc; tractament de la menopausa; diagnòstic de les deficiències psíquiques i físiques dels nadons; revisions de l'infant sa, segons els programes establerts pels serveis públics de salut.



DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZOL6 Pàgina 29 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZOL6 FFB853301BA0B92D659E44SCD5A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificarDocumentos.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

- Grups de risc: Prevenció de malalties coronàries, diagnòstic precoç del càncer de pulmó i recte, diagnòstic precoç de problemes prostàtics, prevenció i seguiment de la malaltia d'Alzheimer.
- Vacunacions: Comprèn les vacunes del calendari Oficial.
- Planificació familiar: Inclou el consell genètic als grups de risc, els diagnòstics i els tractaments oportuns, la prescripció dels mètodes anticonceptius més idonis en cada cas, vasectomies, lligadures de trompes, col·locació del DIU i d'altres que s'incloguin segons l'avenç de la tècnica mèdica entre les prestacions del règim general de la Seguretat Social. Abraça especialment la interrupció voluntària de l'embaràs, segons la Llei orgànica 9/85, de 5 de juliol, o la normativa que la modifiqui o desenvolupi.
- Tractaments dietoteràpics complexos: Aquesta prestació comprèn els tractaments indicats pel metge especialista corresponent per als qui pateixin determinats trastorns metabòlics congènits d'hidrats de carboni o aminoàcids, tant a l'hospital com a domicili, d'acord amb l'Ordre ministerial de 15 de juliol de 1998, per la qual es regulen els tractaments dietoteràpics complexos i l'alimentació enteral per a patologies especials.

6. UTILITZACIÓ DE MITJANS ALIENS A L'ENTITAT

Quan una persona assegurada, per decisió pròpia o dels seus familiars, utilitza mitjans aliens als contractats amb l'entitat, ha d'abonar, sense dret a reintegrament, les despeses que puguin ocasionar-se, excepte en els casos de denegació injustificada d'assistència i en els d'assistència urgent de caràcter vital.

6.1. ASSISTÈNCIA PER URGÈNCIA VITAL

La persona assegurada, en els casos d'urgència vital, a què es refereix aquest epígraf, pot acudir a centres aliens als que estableix l'entitat en el seu catàleg.

Es considera urgència vital tota situació patològica la naturalesa i els símptomes de la qual facin previsible un risc vital imminent o molt pròxim, o un mal irreparable per a la integritat física de la persona, si no s'obté una actuació terapèutica immediata, incloses les que es produeixen durant una intervenció quirúrgica o realització de tècniques de diagnòstic als centres propis del catàleg assistencial de l'entitat. La demora a l'hora de requerir l'assistència impedeix la qualificació d'urgència vital quant a una reclamació de despeses.

Igualment, també es considerarà urgència vital per el cas de parts en els que perilli la vida del fetus o de la mare.

La qualificació d'urgència vital, en tot cas, s'estableix ponderant les circumstàncies de l'assistència, els informes mèdics, els tractaments i l'evolució seguits, i s'estén fins a la resolució de la situació urgent que en motiví l'internament.

Produït un ingrés per aquesta causa en un centre aliè als consignats al catàleg de

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZOL6 Pàgina 30 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01
	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZOL6 FEBB53301BA0B02D65E4ASC05A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificarDocumentos.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

l'entitat, l'interessat o qualsevol altra persona a nom seu, li n'ha de retre comte, per qualsevol mitjà que permeti tenir-ne constància, en el termini d'un mes a comptar des de l'ingrés per poder tenir dret, si escau, al reintegrament de la totalitat de les despeses.

Quan l'entitat rep la comunicació de la persona assegurada, ha de contestar per escrit en el termini dels quinze dies següents a la recepció de la comunicació si accepta la situació d'urgència vital i, per tant, el pagament directe o el reintegrament, o, al contrari, si no es considera obligada al pagament perquè entengui que no hi ha hagut mai una situació d'urgència vital.

L'absència de resposta dins el termini establert suposa, en tot cas i encara que no hi hagi hagut urgència vital, l'obligació de l'entitat de reintegrament total.

L'estat clínic d'inconsciència de l'interessat en el moment d'ingressar-lo si a més a més no compta amb familiars o propparents interromp el càlcul dels terminis.

L'entitat pot traslladar el malalt a un dels seus centres assistencials una vegada que el seu estat físic ho permeti, amb acord previ dels metges de l'entitat amb el facultatiu que li presti l'assistència.

La intervenció prèvia a l'internament d'un facultatiu aliè al quadre de l'entitat no és impediment per qualificar-la d'urgència vital, sempre que hagi limitat la seva actuació a prestar primers auxilis.

6.2. DENEGACIÓ INJUSTIFICADA D'ASSISTÈNCIA

Es considera denegació de l'assistència:

6.2.1. No formular una oferta alternativa en els casos en què un facultatiu de l'entitat expressi, segons aquests Plecs, la necessitat d'acudir a un facultatiu o a centres aliens al catàleg. En aquest supòsit, les despeses han de ser abonades per l'assegurat i reintegrades totalment per l'entitat.

6.2.2. En els casos en què s'hagi produït una excessiva demora en la prestació de l'assistència sol·licitada. Aquests casos han de ser comunicats a l'Entitat en el termini dels quinze dies hàbils següents en què es rebí o comenci a rebre la prestació, en aquest cas l'entitat està obligada a reintegrar totalment les despeses. La comissió mixta a què fa referència a la clàusula 7 d'aquests Plecs, ha de determinar els criteris per considerar que s'ha produït una demora excessiva.

6.2.3. Quan les instal·lacions del centre de l'entitat en què estigui ingressat un pacient, o al qual acudeixi per rebre assistència sanitària són insuficients o no tenen els mitjans adequats, l'entitat està obligada a cobrir les despeses que s'originin si els facultatius del seu catàleg han tramès el malalt a un centre aliè; si a més a més hi concorre la circumstància d'urgència, qualsevol facultatiu del centre contractat pot remetre el malalt a un centre aliè, i en ambdós casos és obligatori que el centre concertat ho notifiqui a l'entitat i que aporti el document justificatiu del centre o metge

DOCUMENT Document Genèric: ppt definitiu V2	IDENTIFICADORS	
ALTRES DADES Codi per a validació: 8Y59M-OITDD-TZ0L6 Pàgina 31 de 33	SIGNATURES 1.- Ferran de Noguera Betriu, Coordinador General, de DIPUTACIÓ DE LLEIDA. APR 24/11/2023 10:01	ESTAT SIGNAT 24/11/2023 10:01



Diputació de Lleida

Recursos Humans

en què s'expressi la situació plantejada. L'entitat ha d'assumir les despeses originades.

6.2.4. En tots els supòsits de reintegrament anteriors l'entitat ha d'abonar les despeses en el termini de 15 dies hàbils següents a la data en què el beneficiari presenti la reclamació oportuna per escrit davant l'entitat i amb els justificants de dites despeses.

7. COMISSIÓ DE SEGUIMENT DEL CONTRACTE

Es crearà una comissió mixta composta per representants de la Diputació i de l'Entitat adjudicatària, que tindrà com a objectiu el seguiment, anàlisi i avaluació del compliment del present Plec, així com el coneixement de les reclamacions que poguessin formular-se pels assegurats en matèria d'assistència sanitària.

Formaran part de la dita comissió, en representació de la Diputació de Lleida, La Direcció de Recursos Humans, juntament amb el tècnic de retribucions i acció social, o, en el seu defecte, a qui la Corporació designi, i la representant dels funcionaris integrats per la part social.

En representació de l'entitat adjudicatària, aquesta haurà de designar a una o dues persones amb capacitats decisòries suficients.

La dita comissió haurà de dur a terme una reunió a petició de qualsevol de les parts representades, en la qual es tractaran totes aquelles qüestions relatives al desenvolupament i compliment del present Plec.

8. MEDIACIÓ

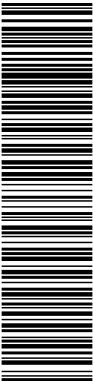
La Diputació de Lleida té nomenat mediador d'assegurances exclusiu vers les entitats asseguradores amb les quals contracti qualsevol pòlissa d'assegurança a FERRER & OJEDA ASOCIADOS, CORREDURIA DE SEGUROS, SL. La presentació de les ofertes per part de les entitats asseguradores comporta el reconeixement de l'esmentat mediador en el contracte d'assegurança derivat d'aquest Plec que es subscriu amb la Diputació de Lleida.

ANNEX

Relació de persones a assegurar:

Núm	Data naixement	Sexe	Tipus
1	29/5/1961	D	Titular
2	2/12/1960	D	Titular
3	10/11/1967	D	Titular





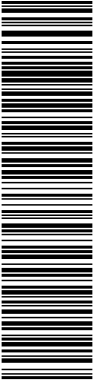
Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZ0L6 FFB953301BA0B02D659E4ASC05A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Milijancant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/porta/verificarDocuments.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

4	1/4/1962	H	Titular
5	17/8/1967	D	Titular
6	4/1/1961	H	Titular
7	13/4/1962	D	Titular
8	4/9/1962	H	Titular
9	15/3/1959	D	Titular
10	21/7/1963	D	Titular
11	4/2/1958	H	Titular
12	20/7/1963	D	Titular
13	2/1/1959	H	Titular
14	24/2/1963	H	Titular
15	22/1/1960	D	Titular
16	23/8/1962	H	Titular
17	8/1/1961	H	Titular
18	8/5/1962	D	Titular
19	29/7/1965	D	Titular
20	7/3/1959	D	Titular
21	8/6/1963	D	Titular
22	25/9/1961	H	Titular
23	11/4/1961	D	Titular
24	26/3/1964	D	Titular
25	16/11/1962	H	Titular
26	6/12/1960	H	Titular
27	14/1/1959	D	Titular
28	5/2/1962	H	Titular
29	24/3/1962	D	Titular
30	28/1/1960	H	Titular
31	6/10/1963	H	Titular
32	2/11/1962	H	Titular
33	7/12/1961	D	Titular
34	7/5/1960	D	Titular
35	5/3/1961	D	Titular
36	23/2/1960	H	Titular
37	27/9/1959	D	Titular
38	28/7/1962	D	Titular
39	19/4/1964	D	Titular
40	4/10/1961	H	Titular
41	11/10/1959	H	Titular
42	7/7/1963	D	Titular
43	7/9/1960	D	Titular



Aquesta és una còpia impresa del document electrònic (Ref.: 3034966 8Y59M-OITDD-TZ0L6 FEBB53301BA0B02D65E4ASC05A28A7F1BFC12F96) generada amb l'aplicació informàtica Firmadoc. El document està SIGNAT. Mitjançant el codi de verificació pot comprovar la validesa de la signatura electrònica dels documents signats en l'adreça web: https://seu.diputacollleida.cat/portal/verificarDocumentos.do?ent_id=1



Diputació de Lleida

Recursos Humans

44	31/12/1964	D	Titular
45	21/7/1963	H	Titular
46	1/12/1962	D	Titular
47	21/11/1959	H	Titular
48	8/4/1962	H	Titular
49	27/4/1962	H	Titular
50	8/5/1965	H	Titular
51	29/12/1964	H	Titular
52	24/8/1960	D	Titular
53	5/5/1963	D	Titular
54	18/8/1964	D	Titular
55	21/4/1997	H	Beneficiari
56	24/3/1999	H	Beneficiari
57	28/11/2003	D	Beneficiari
58	12/7/2001	H	Beneficiari
59	8/7/1998	H	Beneficiari
60	7/6/1963	D	Beneficiari
61	30/1/1963	D	Beneficiari
62	13/9/1959	D	Beneficiari
63	6/5/2001	H	Beneficiari
64	29/12/1969	D	Beneficiari
65	28/4/2003	H	Beneficiari
66	24/3/1999	H	Beneficiari
67	2/9/2000	H	Beneficiari
68	12/7/2001	D	Beneficiari
69	23/3/2001	D	Beneficiari
70	16/6/1954	D	Beneficiari

Lleida, a la data de la signatura electrònica

El coordinador general,

D'acord amb el decret número 2023/4418, de 17 de novembre de 2023