

# **CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE O SERVIZO GALEGO DE SAÚDE E A ASOCIACIÓN CRUZ VERMELLA DE LUGO PARA O DESENVOLVEMENTO DE PROGRAMAS DE ASISTENCIA A PACIENTES CON TRASTORNOS RELACIONADOS CON SUBSTANCIAS E TRASTORNOS ADICTIVOS.**

Santiago de Compostela, a 10 de marzo de 2020

## **REUNIDOS**

**DUNHA PARTE:** Don Jesús Vázquez Almuiña, conselleiro de Sanidade e presidente do Servizo Galego de Saúde, de acordo co establecido no artigo 34 da Lei 1/1983, do 22 de febreiro, de normas reguladoras da Xunta e da súa Presidencia, de conformidade cos Decretos 136/2019 e 137/2019, do 10 de outubro, polos que se establecen as estruturas orgánicas da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde, respectivamente; así como co establecido na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno; na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o seu Regulamento; así como na Lei 40/2015, do 1 de outubro, do réxime xurídico do sector público.

**E DOUTRA:** Don José Luis Fernández Armesto, con DNI 33.312.525-S, secretario da Asociación Cruz Vermella de Lugo, con NIF Q-2866001-G, que actúa en nome e representación da mesma, por virtude da delegación outorgada en data 05.03.2020 polo Presidente da Asociación Don Luis Abelleira Mayor.

## **MANIFESTAN**

**PRIMEIRO.** Que o Servizo Galego de Saúde, organismo autónomo creado por Lei 1/1989, do 2 de xaneiro, do Servizo Galego de Saúde, e adscrito á Consellería de Sanidade, ten atribuídas as competencias precisas para o desenvolvemento de todas as áreas que configuran o concepto integral de saúde, xestionando a sanidade en todas as súas facetas, de conformidade co previsto no Título VI da Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia.

**SEGUNDO.** Dentro do Servizo Galego de Saúde, a Subdirección Xeral de Atención Primaria é a unidade administrativa a que se refire o artigo 3 do Decreto 389/1994, do 15 de decembro, polo que se regula a saúde mental en Galicia, encargada de xestionar os plans e programas de saúde mental da Comunidade Autónoma e coordinar os dispositivos dedicados á saúde mental.

Así mesmo, segundo o Decreto 137/2019, do 10 de outubro, polo que se establece a estrutura orgánica do Servizo Galego de Saúde, a Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria, a través da Subdirección Xeral de Atención Primaria, é a responsable de desenvolver as actuacións sanitarias en relación coa saúde mental nos centros sanitarios, así como a rede de centros de drogodependencias, e de impulsar a cooperación e coordinación cos órganos ou unidades da

administración xeral da comunidade autónoma de Galicia competentes en materia de servizos sociais, de cara a fomentar o desenvolvemento e a integración das prestacións sociosanitarias.

Segundo o artigo único da Orde do 12 de marzo de 2007 pola que se regula a integración funcional dos centros de alcoholismo e de atención ás drogodependencias non alcohólicas no Servizo Galego de Saúde, os centros de alcoholismo e de atención ás drogodependencias non alcohólicas que reciban financiamento da Comunidade Autónoma dependerán funcionalmente, en canto ao desenvolvemento de programas de intervención, do responsable de saúde mental de área.

**TERCEIRO.** Que a Asociación Cruz Vermella de Lugo é unha asociación privada sen ánimo de lucro que desenvolve programas de intervención e asistencia a condutas adictivas prioritariamente de carácter sanitario e que conta cos recursos humanos e materiais necesarios para desenvolver as actividades recollidas neste convenio.

Neste sentido, os dispositivos asistenciais da asociación contan coa debida autorización segundo o establecido na normativa vixente en materia de autorización de centros, servizos e establecementos sanitarios e de asistencia as drogodependencias na comunidade autónoma galega.

A Asociación Cruz Vermella de Lugo cumpre os requisitos para obter a condición de beneficiario recollidos no artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

**CUARTO.** Que ambas as dúas partes consideran de particular importancia e de interese público o establecemento de actuacións conxuntas en materia de asistencia aos trastornos adictivos na Comunidade Autónoma Galega para acadar o fin común, que é o tratamento, a incorporación social e a recuperación destes pacientes.

Tendo en conta o exposto, ambas as dúas partes consideran necesario o establecemento dunha liña conxunta de actuación e colaboración para acadar un mellor funcionamento dos servizos sanitarios e unha mellora na saúde da poboación.

Por todo isto, formalizan este convenio de acordo coas seguintes

## **CLÁUSULAS**

**PRIMEIRA.** Este convenio ten por obxecto o desenvolvemento, por parte da Asociación Cruz Vermella de Lugo, de programas de intervención de asistencia sanitaria especializada e a atención desde un enfoque biopsicosocial a persoas con trastornos relacionados con substancias e trastornos adictivos derivados de uso de drogas atendendo á planificación e criterios, guías e procedementos establecidos polo Servizo Galego de Saúde. No desenvolvemento destes programas, a asociación atenderá toda a demanda que se xere neste período respectando os principios de universalidade, anonimato, voluntariedade e gratuidade.

A prestación sanitaria axustarase ao disposto pola Lei 8/2008, do 10 de xullo, no tocante á atención especializada e comprenderá, entre outras, as funcións de prescrición e procedementos diagnósticos e terapéuticos, rehabilitación en pacientes con déficit funcional recuperable, a

educación para a saúde no seu ámbito de actuación e a realización das prestacións sociosanitarias que correspondan con este nivel de asistencia en coordinación co sistema de servizos sociais.

No desenvolvemento da súa actividade se colaborará cos servizos de saúde na atención integral e coordinada destes pacientes especialmente no tocante a patoloxías de elevada comorbilidade como as enfermidades transmisibles, e a enfermidade mental (patoloxía dual).

As persoas usuarias contarán cun programa de tratamento actualizado que atenda as súas circunstancias de saúde e sociais, introducindo aqueles aspectos necesarios para dar respostas aos colectivos de maior vulnerabilidade e atendendo a perspectiva de xénero no desempeño das súas actividades.

Co fin de acadar unha maior concienciación nesta materia por parte da cidadanía e de mellorar a formación dos profesionais implicados no tratamento destes pacientes, o equipo asistencial colaborará no Plan Anual de Formación que se deseñe segundo o previsto no Plan de Trastornos Adictivos da Comunidade Autónoma, tanto informando das necesidades detectadas no seu ámbito de actuación como na coordinación dos programas formativos.

**SEGUNDA.** A prestación dos devanditos servizos levarase a cabo por parte dos profesionais que integran o equipo asistencial nos diferentes dispositivos da asociación. Excepcionalmente, cando polas especiais características dalgunha das actividades a desenvolver ou das necesidades dos beneficiarios das mesmas sexa necesario, a entidade beneficiaria poderá subcontratar ata un máximo do 10% do importe da actividade subvencionada.

O exceso de subcontratación sobre a antedita cantidade minorarase directamente do importe da subvención concedida a través deste convenio.

Serán de aplicación o artigo 27 da Lei 9/2007, de 13 de xuño, de Subvencións de Galicia, e o artigo 43 do Decreto 11/2009, de 8 de Xaneiro: enténdese que unha entidade subcontrata cando concerta con terceiros a execución total ou parcial da actividade que constitúe o obxecto da subvención. Queda fóra deste concepto a contratación daqueles gastos nos que teña que incurrir a entidade para a realización por si mesma da actividade subvencionada. Así mesmo, en ningún caso concertará a execución parcial ou total das actividades subvencionadas con persoas ou entidades que recibiran outras subvencións para a realización da actividade obxecto da contratación.

**TERCEIRA.** A Asociación Cruz Vermella de Lugo comprométese a cumprir coas obrigas establecidas no artigo 11 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, e asume, ademais, os seguintes compromisos:

- a) Cumprir as directrices e instrucións de coordinación e programación establecidas polo Servizo Galego de Saúde.
- b) Realizar os rexistros necesarios do historial do paciente de acordo coas instrucións do Servizo Galego de Saúde e conforme o disposto a Lei 3/2001, de 28 de maio, reguladora do consentimento informado e da historia clínica dos pacientes. Os profesionais sanitarios que precisen cumprimentar datos ou consultar a historia clínica electrónica dos pacientes derivados a estes programas utilizarán IANUS como principal ferramenta de traballo, sen prexuízo do uso de ferramentas informáticas específicas incluídas no catálogo corporativo e integradas neste.
- c) En caso de producirse denegación de solicitude de admisión ou de entrada ou reentrada a algún programa (unidade de día ou comunidade terapéutica), remitir á Subdirección

Xeral de Atención Primaria, no prazo de 10 días naturais, unha memoria xustificativa onde se faga constar o motivo desta.

d) Deberán ter actualizados os rexistros e sistemas de información proporcionados pola Consellería de Sanidade, de tal maneira que a Subdirección Xeral de Atención Primaria poida consultar os resultados de cada un dos seguintes indicadores:

1. Número de admisións (diferenciando homes e mulleres) na Unidade Asistencial de Drogodependencias, diferenciando novas admisións e readmisións.
2. Volume de pacientes homes e mulleres a tratamento en UAD y UD (unidade asistencial e unidade de día).
3. Tempo medio de espera para inicio de tratamento en UAD y UD.
4. Estadía media en programas da unidade de día.
5. Número de usuarios homes e mulleres derivados a programas de desintoxicación hospitalaria, indicando o tipo de programa que se solicitou.
6. Número de usuarios homes e mulleres derivados a vivendas de apoio ao tratamento.
7. Número de accións formativas comúns e integradoras para os profesionais de saúde mental e trastornos adictivos.
8. Volume de pacientes en programa de patoloxía dual.
9. Número de admisións homes e mulleres segundo dispositivo de procedencia :
  - Desde Atención Primaria.
  - Desde saúde mental.
  - Desde outros servizos do Servizo Galego de Saúde.
  - Desde centros penitenciarios.
  - Dende servizos sociais.
  - Iniciativa propia.
10. Número de pacientes homes e mulleres con programas de intervención psicosocial (PIP)/número de tratamentos iniciados.

e) Recabar, segundo o modelo que se xunta como Anexo 4, o consentimento do interesado para o mantemento do programa terapéutico e informarlle, así mesmo, do tratamento que se

levará a cabo dos seus datos de carácter persoal.

f) Colaborar coas medidas que o Servizo Galego de Saúde considere conveniente realizar para comprobar o cumprimento do fin para o que se subscribe este convenio.

g) Comunicar á Subdirección Xeral de Atención Primaria calquera modificación, suspensión ou vacante no cadro de persoal conforme a normativa vixente en materia de autorización de centros sanitarios.

h) Coordinarse cos servizos de psiquiatría e saúde mental do seu ámbito de actuación, en orde á dependencia funcional en canto ao desenvolvemento dos programas de intervención do responsable de saúde mental de área.

**CUARTA.** No desenvolvemento da súa actividade a entidade e os seus profesionais axustaranse á lei de protección de datos e as instrucións sobre acceso á historia clínica do Servizo Galego de Saúde. Facilitarase por parte do Servizo Galego de Saúde un aplicativo informático específico para a xestión de datos xerados no desenvolvemento dos programas terapéuticos, cumprindo estritamente coa normativa en materia de cesión de datos e aplicando as medidas de seguridade pertinentes, que son as que se describen no Anexo 5.

**QUINTA.** Para o cumprimento deste convenio, o Servizo Galego de Saúde comprométese a achegar a cantidade de seiscientos dezasete mil catro centos euros **(617.400,00 €)** con cargo a aplicación orzamentaria 5001.413A.481.02, co código de proxecto 201400026, consignada nominativamente nos orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2020.

**SEXTA.** A subvención obxecto deste convenio é compatible con outras subvencións, axudas, ingresos ou recursos para a mesma finalidade, procedentes de calquera Administración ou entes públicos ou privados, nacionais, da Unión Europea ou de organismos internacionais, sen prexuízo do disposto no artigo 17.3 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

**SÉTIMA.** Logo da sinatura do convenio, e sempre que a actividade comezase previamente, poderanse realizar pagamentos anticipados, que suporán entregas de fondos con carácter previo a súa xustificación por un importe de ata un máximo do 25% da contía total do convenio, que a asociación deberá solicitar presentando:

- A solicitude do pago anticipado.
- Declaración responsable segundo o modelo que se xunta como Anexo 3. O dito Anexo presentarase ademais, debidamente actualizado, en cada unha das xustificacións parciais, no seu caso.

Ademais, poderanse realizar pagamentos parciais, a conta da liquidación definitiva e segundo se desenvolvan as actividades do programa, achegando:

a) Orixinais dos xustificantes de gasto ocasionados e da documentación acreditativa dos pagos realizados no desenvolvemento das actividades obxecto do convenio, xunto cunha relación ordenada dos mesmos, que se documentará segundo o modelo do Anexo 1.

b) Certificación da asociación onde se faga constar que os gastos que se xustifican se ocasionaron no desenvolvemento das actividades obxecto do convenio, e que foron debidamente aboados.

**A data límite para a presentación tanto da solicitude do pagamento anticipado como da documentación xustificativa dos pagamentos parciais será o 31 de Outubro de 2020.**

O importe conxunto dos pagamentos a conta e dos pagamentos anticipados no seu caso concedidos non poderá ser superior ao 80% da porcentaxe subvencionada correspondente aos pagamentos xustificados, nin excederá da anualidade prevista en cada exercicio.

A porcentaxe restante da subvención non se fará efectiva até que estean integramente xustificadas a totalidade dos pagamentos parciais correspondentes á actividades subvencionada engadindo, no seu caso, o importe do anticipo a conta.

De acordo co artigo 65.4 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei de Subvencións de Galicia, os pagamentos anticipados e os pagamentos a conta quedan exonerados da constitución de garantía.

**OITAVA.** A xustificación final realizarase logo do cumprimento da finalidade e demais condicións deste convenio nos termos recollidos nos artigos 28, 29 e 30 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, así como no artigo 41 e 42 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, achegando a seguinte documentación:

- a) Orixinais dos xustificantes de gastos ocasionados e da documentación acreditativa dos pagos realizados no desenvolvemento das actividades obxecto do programa, xunto cunha relación ordenada e detallada dos mesmos segundo o modelo do Anexo 1.
- b) Declaración dos programas realizados e financiados con este convenio, indicando o custo total repercutido para a entidade.
- c) Certificación da Asociación onde se faga constar que os gastos que se xustifican se ocasionaron no desenvolvemento das actividades obxecto deste convenio, e que foron debidamente aboados.
- d) Declaración complementaria do conxunto das axudas solicitadas, tanto as aprobadas ou concedidas como as pendentes de resolución, para o mesmo proxecto ou programas, das distintas administracións públicas competentes ou das súas entidades vinculadas ou dependentes.

**1. A documentación da xustificación final deberá presentarse coa data límite e improrrogable do 1 de decembro de 2020.**

2. Cando o importe dalgún xustificante non se impute totalmente á finalidade deste convenio indícarase a contía exacta daquel que resulte afectada polo mesmo.

3. As facturas deberán estar debidamente cubertas de acordo coa normativa vixente. Con carácter excepcional e en supostos debidamente xustificados e motivados, poderán aceptarse a xustificación de pago mediante recibín do provedor para gastos de escasa contía inferiores a mil euros (1.000,00 €).

4. A documentación xustificativa dirixirase á Subdirección Xeral de Atención Primaria, que emitirá informe favorable de ser conforme. No caso de apreciarse defectos emendables na xustificación presentada, o órgano administrativo competente poñerá no seu coñecemento e concederalle un prazo de dez días para a súa corrección.

5. Serán causas de reintegro do importe total ou parcial do convenio as previstas no artigo 33 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, así como no artigo 74 e seguintes do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro.

**NOVENA.** Consideraranse gastos subvencionables os que cumpren os requisitos fixados polo artigo 29 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, e realizados no desenvolvemento do obxecto do convenio. Para estes efectos, serán os realizados entre o 1 de decembro de 2019 e o 30 de novembro de 2020, que foran efectivamente pagados con anterioridade ou no mesmo día da finalización do período de xustificación, salvo aqueles gastos realizados e que por imperativo legal non se puideran ter pagado nese prazo, e que contén coas seguintes características:

a) Que de xeito indubidable respondan á natureza da actividade subvencionada, ao abeiro deste convenio, e resulten estritamente necesarios.

b) Que teñan a seguinte natureza:

b.1) Gastos do persoal da entidade: custe total, que abranguerá as retribucións e os custos de Seguridade Social. Unicamente será considerado gasto de persoal subvencionable o de aquel persoal que figure relacionado na Memoria Explicativa do programa, e na porcentaxe imputada ao mesmo que se corresponda co número de horas adicadas ao programa indicadas na antedita memoria, excepto que por necesidades derivadas da realización do programa ou actividade, debidamente xustificadas, sexa necesario modificar a mesma.

b.2) Axudas de custo e gastos de viaxe, en función das contías fixadas para o grupo 2 no Decreto 144/2001, de 7 de xuño, de indemnizacións por razóns do servizo ao persoal con destino na Comunidade Autónoma de Galicia, sempre que non superen no seu conxunto o 3% do importe total subvencionable do convenio excepto que, en atención á súa natureza, sexa autorizada outra porcentaxe.

b.3) Outros gastos correntes directamente relacionados coa actividade desenvolvida ao abeiro deste convenio. Tamén son subvencionables os gastos financeiros, de asesoría xurídica ou financeira, notariais e rexistrais e os gastos periciais para a realización do proxecto subvencionado e os de administración específicos directamente relacionados coa actividade subvencionada, se son indispensables para a súa axeitada preparación ou execución, así como os gastos de garantía bancaria. Non obstante, en ningún caso serán subvencionables os xuros debedores das contas bancarias.

Non serán subvencionables os gastos orixinados polas actividades realizadas na condición de membros das xuntas directivas ou consellos de dirección das entidades.

As dúbidas ou controversias en relación coa subvencionalidade dos gastos serán resoltas pola Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria do Servizo Galego de Saúde, por propia iniciativa ou a petición de calquera das entidades solicitantes.

**DECIMA. Con data límite 15 de xaneiro de 2021**, a asociación deberá achegar á Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria unha memoria final das actividades realizadas obxecto deste convenio, segundo o modelo que se xunta como Anexo 2 e empregando a sede electrónica, tal e como se indica na cláusula décimo primeira.

**DÉCIMO PRIMEIRA.** Para a remisión da documentación relativa a este convenio, asinada electronicamente, empregarase a sede electrónica da Xunta de Galicia, mediante a cumprimentación do procedemento electrónico denominado “PRESENTACION ELECTRONICA DE SOLICITUDES, ESCRITOS E COMUNICACIÓNS QUE NON CONTEN CUN SISTEMA ELECTRÓNICO ESPECÍFICO NIN CUN MODELO ELECTRONICO NORMALIZADO” (PR004A)”, dirixíndoas a atención da Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria.

**DÉCIMO SEGUNDA.** Constituírase unha comisión mixta paritaria para o seguimento e control do convenio, co obxecto de resolver as dúbidas que se presenten na súa interpretación e execución. Esta comisión estará composta por:

-Dous representantes do Servizo Galego de Saúde.

-Dous representantes da Asociación.

No suposto de desacordo entre as partes que compoñen esta comisión, o presidente do Servizo Galego de Saúde será o competente para resolver as distintas cuestións que foran obxecto de diverxencia. A devandita resolución poderá ser impugnada ante a xurisdición contencioso-administrativa.

**DÉCIMO TERCEIRA.** Este convenio ten natureza administrativa e rexerase polo disposto nas súas cláusulas e, no seu defecto, pola Lei 9/2007, do 13 de xuño, e polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, en todo o que non se opoña á lei.

**DÉCIMO CUARTA.** A subscrición deste convenio non comporta relación contractual ningunha do Servizo Galego de Saúde cos profesionais dependentes da Asociación Cruz Vermella de Lugo que realicen as actividades que constitúen o seu obxecto, de tal xeito que por este concepto non se lle poderán exixir responsabilidades, nin directas nin subsidiarias, polos actos acaecidos no seu desenvolvemento.

**DÉCIMO QUINTA.** Respecto do réxime de infraccións e sancións haberá que atermos ao disposto no Título IV da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

De conformidade co artigo 17 da Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno e co previsto no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, polo que se regulan os rexistros públicos creados nos artigos 44 e 45 da Lei 7/2005, do 29 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2006, a Consellería de Sanidade dará publicidade deste convenio no Portal de Transparencia da Xunta de Galicia e no rexistro público de axudas, subvencións e convenios e incluírá no rexistro público de sancións aquelas que se puideran impoñer como consecuencia do seu desenvolvemento.

**DÉCIMO SEXTA.** A asociación prestaralle colaboración e facilitaralle canta documentación sexa requirida, no exercicio das funcións de control, ao Servizo Galego de Saúde, á Intervención Xeral da Comunidade Autónoma, Tribunal de Contas, Consello de Contas, así como aos órganos que, de acordo coa normativa comunitaria, teñan atribuídas funcións de control financeiro. Así mesmo, deberá de cumprir o resto de obrigas que establece o artigo 11 da Lei 9/2007, do 13 de xuño.

**DÉCIMO SÉTIMA.** A asociación comprométese a incluír en tódolos documentos e accións de difusión e información do programa, así como na páxina web oficial da entidade, o logotipo da Xunta de Galicia (Consellería de Sanidade) e do Servizo Galego de Saúde, segundo o establecido no artigo 15.3 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

**DÉCIMO OITAVA.** O prazo de vixencia deste convenio será dende o día seguinte ao da súa sinatura até o 31 de decembro de 2020.

**DÉCIMO NOVENA.** Serán causas de resolución deste convenio:

a) O incumprimento total ou parcial das súas cláusulas.



b) O mutuo acordo entre as partes asinantes.

Toda alteración das condicións tidas en conta para este convenio e, en todo caso, a obtención concorrente de subvencións ou axudas outorgadas por outras administracións ou entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais no suposto que a contía supere o custo da actividade subvencionada, poderá dar lugar á modificación do convenio.

E en proba de conformidade asínase polas partes este convenio en duplicado exemplar, no lugar e data enriba sinalados.

**POLO SERVIZO GALEGO DE SAÚDE    POLA ASOCIACIÓN CRUZ VERMELLA DE LUGO**

Asdo. Jesús Vázquez Almuiña

Asdo. José Luis Fernández Armesto

( P.D. de sinatura de 05.03.20)

## ANEXO 1: MODELO RELACIÓN ORDENADA DE GASTOS

### NÓMINAS

| N.º<br>Orde | Nome e apelidos | Categoría<br>profesional | Mes-ano | Importe<br>líquido | % imputado | Importe<br>imputado | Data de<br>pago | Programa |
|-------------|-----------------|--------------------------|---------|--------------------|------------|---------------------|-----------------|----------|
|             |                 |                          |         |                    |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |                    |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |                    |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |                    |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |                    |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |                    |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |                    |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |                    |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |                    |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |                    |            |                     |                 |          |

### IRPF

| N.º<br>Orde | Nome e apelidos | Categoría<br>profesional | Mes-ano | IRPF | % imputado | Importe<br>imputado | Data de<br>pago | Programa |
|-------------|-----------------|--------------------------|---------|------|------------|---------------------|-----------------|----------|
|             |                 |                          |         |      |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |      |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |      |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |      |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |      |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |      |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |      |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |      |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |      |            |                     |                 |          |
|             |                 |                          |         |      |            |                     |                 |          |

### SEGURIDADE SOCIAL

| N.º<br>Orde | Nome e apelidos | Categoría<br>profesional | Mes-ano | Desconto SS<br>traballador | Desconto SS<br>empresa | Total | %<br>imputado | Importe<br>imputado | Data de pago | Programa |
|-------------|-----------------|--------------------------|---------|----------------------------|------------------------|-------|---------------|---------------------|--------------|----------|
|             |                 |                          |         |                            |                        |       |               |                     |              |          |
|             |                 |                          |         |                            |                        |       |               |                     |              |          |
|             |                 |                          |         |                            |                        |       |               |                     |              |          |
|             |                 |                          |         |                            |                        |       |               |                     |              |          |
|             |                 |                          |         |                            |                        |       |               |                     |              |          |
|             |                 |                          |         |                            |                        |       |               |                     |              |          |
|             |                 |                          |         |                            |                        |       |               |                     |              |          |
|             |                 |                          |         |                            |                        |       |               |                     |              |          |
|             |                 |                          |         |                            |                        |       |               |                     |              |          |
|             |                 |                          |         |                            |                        |       |               |                     |              |          |

### GASTOS CORRIENTES HABITUAIS

[illegible]

### GASTOS VARIABLES

[illegible]

## **ANEXO 2: MEMORIA FINAL**

1. Características básicas do dispositivo: data de inicio do funcionamento do centro, organigrama no que se determine a responsabilidade dos servizos prestados, horario de funcionamento do centro, localización, número de despachos.
2. Cadro de persoal: especificar cada unha das persoas que colaboren coa asociación, indicando o nome, horas semanais traballadas (diferenciando entre horas asistenciais e de xestión se son clínicos), posto desempregado, titulación académica, salario mensual sen complementos, trienios, retribucións complementarias e tipo de contrato.
3. Actividades realizadas:
  - Pacientes atendidos no ano natural.
  - Medidas de coordinación establecidas con outras entidades do ámbito das adiccións da área sanitaria de referencia (dispositivos asistenciais ou de intervención social, dispositivos de atención a saúde mental e de atención primaria, entidades adicadas ao desenvolvemento de programas de intervención xurídico social e outras coas que se traballe en rede para a atención integral dos pacientes obxecto do presente convenio) detallando a frecuencia aproximada.
  - Actividades de investigación publicadas ou presentadas en congresos científicos.
  - Relación detallada de xornadas, cursos, congresos científicos e outras actividades formativas realizadas ao longo da vixencia do convenio, especificando os profesionais implicados nas mesmas, e o seu grado de participación.
4. Balance de ingresos e gastos:
  - a) Ingresos:
    - Informe que inclúa a contía de todas as axudas económicas recibidas e a súa orixe e data de percepción (subvencións, doazóns e legados).
    - Débedas con entidades de crédito.
    - Ingresos e beneficios, se é o caso, de exercicios anteriores.
    - Ingresos por cotas de socios e outros ingresos: ingresos financeiros, por actividades de recadación.
  - b) Gastos:
    - Gastos de persoal: retribucións básicas e complementarias, cotas á seguridade social, gastos de formación ao persoal, gastos de viaxes.
    - Gastos de mantemento: arrendamento/alugueiro, reparación e conservación, contratación de servizos, transportes, primas de seguros, subministracións, material de oficina, limpeza, traballos realizados por outras empresas.
    - Tributos.
    - Gastos e perdas de exercicios anteriores.
    - Especificar outros gastos: financeiros, amortización de débedas.
5. Reclamacións presentadas polas persoas usuarias: xuntar copia de tódalas reclamacións achegadas polas persoas usuarias no libro de reclamacións e as respostas ás ditas reclamacións.

### ANEXO 3 : DECLARACIÓN RESPONSABLE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|--|--------------------|-----------|------------------------|---------------------------------------|------------|------|-------|
| <b>DATOS DA ENTIDADE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |             |  |                    |           |                        |                                       | NIF        |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| TIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NOME DA VÍA |             |  |                    |           |                        | NÚMERO                                | BLOQUE     | PISO | PORTA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             | PROVINCIA   |  |                    | MUNICIPIO |                        |                                       | LOCALIDADE |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             | FAX         |  | CORREO ELECTRÓNICO |           |                        | PÁXINA WEB DA ENTIDADE                |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| DATOS DO REXISTRO ADMINISTRATIVO NO QUE ESTÁ INSCRITA (identificación do Rexistro e número de inscrición).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| <b>E, NA SÚA REPRESENTACIÓN</b> (deberá acreditarse a representación fidedigna por calqueira medio válido en dereito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| NOME/RAZON SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |             |  | PRIMEIRO APELIDO   |           |                        | SEGUNDO APELIDO                       |            | NIF  |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| EN CALIDADE DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| <b>DATOS BANCARIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada, onde se realizará o abono da subvención.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| TITULAR DA CONTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |             |  |                    |           |                        | NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS) |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        | IBAN                                  |            |      |       |
| <b>A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE:</b><br>1. Que a entidade beneficiaria, así como, se é o caso, as entidades integrantes que se propoñen como executantes:<br>a) Non están incurso en ningún dos supostos incluídos no artigo 31.6 da Lei 9/2007, de 13 de xuño, de subvencións de Galicia, para ser perceptoras dos pagos anticipados.<br>b) Están ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, de acordo co previsto no artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e o artigo 9 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o seu regulamento.<br>c) Están ao día no pagamento das obrigas tributarias estatais e autonómicas e fronte á Seguridade Social e non teñen pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma. |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| 2. Que de conformidade co establecido no artigo 69 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, declara que dispón da documentación que así o acredita, que a porá a disposición da Administración cando lle sexa requirida e que se compromete a manter o cumprimento destes requisitos durante o tempo de vixencia do convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| 3. Que en relación con outras axudas obtidas ou solicitadas:<br><input type="checkbox"/> Non obtivo outras axudas ou subvencións para este mesmo programa ou actividades para as que obtivo esta subvención.<br><input type="checkbox"/> Sí obtivo outras axudas ou subvención para este mesmo programa ou actividades para as que obtivo esta subvención, que son as que se relacionan:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| ORGANISMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             | IMPORTE (€) |  | DATA DE CONCESION  |           | DISPOSICION REGULADORA |                                       |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| <input type="checkbox"/> Non solicitou outras axudas ou subvencións para este mesmo programa ou actividades para as que obtivo esta subvención.<br><input type="checkbox"/> Sí solicitou outras axudas ou subvencións para este mesmo programa ou actividades para as que obtivo esta subvención, que son as que se relacionan:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| ORGANISMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             | IMPORTE (€) |  | DATA DE SOLICITUDE |           | DISPOSICION REGULADORA |                                       |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| Así mesmo, e de conformidade co establecido no artigo 11, letra d), da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, comprométese a comunicar inmediatamente a obtención doutras subvencións ou axudas que financien as actividades ou programas subvencionados a través deste convenio, a partir da data desta declaración.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| <b>SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
| Lugar e data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |             |  |                    |           |                        |                                       |            |      |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | ,           |  | de                 |           | de                     |                                       |            |      |       |

#### ANEXO 4: SOLICITUDE DE TRATAMENTO VOLUNTARIO

D/Dna ...  
con DNI ...  
Enderezo ...

por medio deste escrito

DECLARO que recibín a información relativa aos diferentes programas de tratamento .

Así mesmo, explícaseme que no momento de iniciar o tratamento e durante o seu desenvolvemento, recolleranse e trátanse os datos de carácter persoal imprescindibles para o bo fin desta atención sanitaria, empregándose a historia clínica electrónica do Servizo Galego de Saúde para a consulta e inclusión dos datos xerados no proceso asistencial. Para estes efectos, facilítaseme a seguinte:

| Información básica sobre Protección de Datos |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable                                  | Consellería de Sanidade como responsable do sistema de información do Sistema Público de Saúde de Galicia (Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia).                                                                                                                                                                           |
| Finalidade                                   | Xestión da historia clínica e a actividade asistencial                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Lexitimación                                 | Cumprimento dunha obriga legal, tratamento necesario para o cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento.                                                                                                                                        |
| Destinatarios                                | Aqueles autorizados pola Lei                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Delegado de protección datos                 | Datos de contacto: delegado.proteccion.datos@sergas.gal                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Dereitos                                     | Toda persoa física ten recoñecido legalmente o dereito a acceder aos datos relativos á súa persoa que están a ser tratados. Tamén ten dereito a solicitar a rectificación e supresión destes datos, así como outros dereitos, como se explica na información adicional.<br>Pode exercer estes dereitos ante a Consellería de Sanidade. |
| Información adicional                        | Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na nosa páxina web: <a href="http://www.sergas.gal/protecciondatos">http://www.sergas.gal/protecciondatos</a>                                                                                                                                             |

Considero que se me explicou e comprendín adecuadamente a información previa subministrada, así como a contida neste documento, do cal se me entrega copia, e que os datos de carácter persoal de índole sociosanitaria van ser tratados de conformidade co que se me acaba de explicar

Tamén se me informou dos meus deberes e dereitos en relación a atención sanitaria.

SOLICITO

Libre e voluntariamente, iniciar tratamento no programa .....  
..... realizado no centro asistencial: .....

E en proba de conformidade, pasan a ratificar, coa súa sinatura, este documento en        o        de        de 2020.

**O/A interesado/a**

**Titor (nome e apelidos)**

**Pola Entidade (nome, apelidos e función) .**

## ANEXO 5: PROTECCIÓN DE DATOS

### NORMATIVA

Os tratamentos de datos de carácter persoal deberán respectar na súa integridade o Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello de 27 de abril de 2016 relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais (RXPd); a Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais e a normativa complementaria.(LPDPGDD).

Dado que o acordo implica o acceso do persoal da entidade a datos de carácter persoal de cuxo tratamento é responsable a Consellería de Sanidade, a entidade terá a consideración de encargado do tratamento. Do acceso aos datos contidos en IANUS, XECEAS WEB e SIGHA por parte dos profesionais quedará a oportuna constancia e non se considerará comunicación de datos, segundo o previsto no artigo 28 do RXPd.

### TRATAMENTO DE DATOS PERSOAIS

Para o cumprimento do obxecto deste acordo, a entidade deberán tratar os datos persoais dos cales a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Sanidade, en nome do Sistema Sanitario Público de Galicia (en adiante Consellería de Sanidade) é Responsable do Tratamento.

Iso conleva que a entidade (en adiante o ENCARGADO DE TRATAMENTO) actúe en calidade de Encargado do Tratamento en cada un dos seus ámbitos de competencia e, por tanto, ten o deber de cumprir coa normativa vixente en cada momento, tratando e protexendo debidamente os datos persoais.

Se o ENCARGADO DE TRATAMENTO destinase os datos a outra finalidade, os comunicara ou os utilizara incumprindo as estipulacións do acordo e/ou a normativa vixente, será considerado tamén como Responsable do Tratamento, respondendo das posibles infraccións nas que tivese incorrido.

No caso de que como consecuencia da execución do acordo resultara necesario nalgún momento a modificación do mesmo, o ENCARGADO DE TRATAMENTO o requirirá razoadamente e sinalará os cambios que solicita. En caso de que a Consellería de Sanidade estivese de acordo co solicitado xerárase unha nova versión deste anexo que recolla o tratamento de datos actualizado, de xeito que o mesmo sempre recolla fielmente o detalle do tratamento, SEN OBRIGA DE ACTUALIZAR O RESTO DO ACORDO SE NON ESTIVESE AFECTADO POLO CAMBIO SOLICITADO.

### OBRIGAS DO ENCARGADO DO TRATAMENTO (ESTIPULACIÓNS COMO ENCARGADO DE TRATAMENTO)

De conformidade co previsto no artigo 28 do RXPd, o ENCARGADO DE TRATAMENTO e todo o seu persoal obríganse a e garanten o cumprimento das seguintes estipulacións:

Tratar os datos persoais conforme ás instrucións documentadas no presente acordo ou demais documentos aplicables á súa execución e aquelas que, no seu caso, reciban da Consellería de Sanidade por escrito en cada momento.

O ENCARGADO DE TRATAMENTO informarán inmediatamente á Consellería de Sanidade cando, na súa opinión, unha instrución sexa contraria á normativa de protección de Datos Persoais aplicable en cada momento.

Utilizar os datos persoais obxecto de tratamento, ou os que recolla para a súa inclusión, só para a finalidade obxecto deste acordo. Non utilizará nin aplicará os datos persoais cunha finalidade distinta da execución do obxecto do acordo, e en ningún caso poderá utilizar os datos para fins propios alleos ao mesmo.

Tratar os datos persoais de conformidade cos criterios de seguridade e o contido previsto no artigo 32 do RXPd, así como observar e adoptar as medidas técnicas e organizativas de seguridade necesarias ou convenientes para asegurar a confidencialidade, segredo e integridade dos datos persoais aos que teña acceso.

En particular, e sen carácter limitativo, obrígase a aplicar as medidas de protección do nivel de risco e seguridade detalladas no sumario de tratamento recollido en forma de táboa ao final deste Anexo (a partires de agora, Sumario de Tratamento)

Manter a máis absoluta confidencialidade sobre os datos persoais aos que teña acceso para a execución do acordo así como sobre os que resulten do seu tratamento, calquera que sexa o soporte no que se obtivesen. Esta obriga esténdese a toda persoa que puidera intervir en calquera fase do tratamento por conta do ENCARGADO DE TRATAMENTO, sendo deber do ENCARGADO DE TRATAMENTO instruír ás persoas que del dependan, deste deber de segredo, e do mantemento de dito deber aínda despois do remate da prestación do Servizo ou da súa desvinculación.

Velar para que sexan os/as profesionais vinculados as tarefas asistenciais obxecto do presente acordo os únicos que traten os datos persoais e garantir que os/as mesmos/as se comprometen, de forma expresa e por escrito, a respectar a confidencialidade, e a cumprir coas medidas de seguridade correspondentes, das que lles debe informar convenientemente. E manter ao dispor da Consellería de Sanidade dita documentación acreditativa.

Para a xestión de permisos de accesos a sistemas de información baixo o control da Consellería de Sanidade seguiranse as instrucións que esta dite.

Garantir a formación necesaria en materia de protección de datos persoais das persoas autorizadas ao seu tratamento.

Agás que conte en cada caso coa autorización expresa do Responsable do Tratamento, non comunicar (ceder) nin difundir os datos persoais a terceiros, nin sequera para a súa conservación, fóra do contemplado neste acordo.

Tanto pola natureza do tratamento encargado, o ENCARGADO DE TRATAMENTO deben nomear Delegado de Protección de Datos, e comunicarllo á AEPD, así como a identidade e datos de contacto da(s) persoa(s) física(s) designada(s) polo ENCARGADO DE TRATAMENTO como os seu(s) representante(s) a efectos de protección dos datos persoais (representantes do Encargado de Tratamento), responsable(s) do cumprimento da regulación do tratamento de Datos Persoais, nas vertentes legais/formais e nas de seguridade.

Unha vez realizado o obxecto do presente acordo, comprométese, segundo corresponda e se instrúa no Sumario de Tratamento, a devolver ou destruír:

**(i) os datos persoais aos que tivese acceso**

**(ii) os datos persoais xerados polo ENCARGADO DE TRATAMENTO por causa do tratamento; e**

**(iii) os soportes e documentos nos que calquera destes datos consten, sen conservar copia ningunha; ao non existir permiso ou requirimento por lei ou por norma de dereito comunitario para a súa conservación, polo que se procederá á destrución. Non obstante, e aportando xustificación de dita solicitude, o Encargado do Tratamento poderá solicitar á Consellería de Sanidade conservar os datos durante o**



**tempo no que poidan derivarse responsabilidades da súa relación co Responsable do Tratamento. En caso de ser aprobada esta solicitude, os datos persoais conservaranse bloqueados e polo tempo mínimo, destruíndose de forma segura e definitiva ao remate de dito prazo.**

**Quedarán exentos deste compromiso aqueles datos incorporados aos expedientes , que non poidan ser considerados como excesivos para a finalidade coa que foron comunicados.**

Segundo corresponda e se indique no Sumario de Tratamento, ao levar a cabo o tratamento dos datos persoais nos sistemas/dispositivos de tratamento, tanto manuais coma automatizados, e nas ubicacións que no citado Sumario se especifican, equipamento que poderá estar baixo o control da Consellería de Sanidade ou baixo o control directo ou indirecto do ENCARGADO DE TRATAMENTO, ou outros que fosen expresamente autorizados por escrito pola Consellería de Sanidade, segundo se estableza en dito Sumario no seu caso, e unicamente polos usuarios ou perfís de usuarios asignados á execución do obxecto deste acordo.

Só se contempla a posibilidade de tratar os datos persoais dentro do Espazo Económico Europeo ou outro espazo considerado pola normativa aplicable como de seguridade equivalente, non tratándoos fóra deste espazo.

De conformidade co artigo 33 do RXPDP, comunicar á AEPD, de forma inmediata e a máis tardar no prazo de 72 horas, calquera violación da seguridade dos datos persoais ao seu cargo da que teña coñecemento, xuntamente con toda a información relevante para a documentación e comunicación da incidencia ou calquera fallo no seu sistema de tratamento e xestión da información que tivese ou puidese ter que poña en perigo a seguridade dos datos persoais, a súa integridade ou a súa dispoñibilidade, así como calquera posible vulneración da confidencialidade como consecuencia da posta en coñecemento de terceiros dos datos e informacións obtidos durante a execución do acordo. Comunicará con dilixencia información detallada ao respecto, mesmo concretando que interesados sufriron unha perda de confidencialidade.

Manterase en todo momento informada á Consellería de Sanidade das comunicacións realizadas neste sentido.

Cando unha persoa exerza un dereito (de acceso, rectificación, supresión e oposición, limitación do tratamento, portabilidade de datos e a non ser obxecto de decisións individualizadas automatizadas, ou outros recoñecidos pola normativa aplicable (conxuntamente, os “Dereitos”), ante o ENCARGADO DE TRATAMENTO, este debe comunicarllo á Consellería de Sanidade coa maior prontitude. A comunicación debe facerse de forma inmediata e en ningún caso máis alá do día laborable seguinte ao da recepción do exercicio do dereito, xuntamente, ne seu caso, coa documentación e outras informacións que poidan ser relevantes para resolver a solicitude que obre no seu poder, e incluíndo a identificación fehaciente de quen exerce o dereito.

Asistirá á Consellería de Sanidade, sempre que sexa posible, para que esta poida cumprir e dar resposta aos exercicios de Dereitos.

**A responsabilidade última para resolver os exercicios de dereitos recibidos corresponde á Consellería de Sanidade.**

Colaborar coa Consellería de Sanidade no cumprimento das súas obrigas en materia de:

**(i) medidas de seguridade**

**(ii) comunicación e/ou notificación de fendas (logradas e intentadas) de medidas de seguridade ás autoridades competentes ou os interesados, e**

**(iii) colaborar na realización de avaliacións de impacto relativas á protección de datos persoais e consultas previas ao respecto ás autoridades competentes; tendo en conta a natureza do tratamento e a información da que dispoña.**

Así mesmo, porá ao dispor da Consellería de Sanidade, a requirimento desta, toda a información necesaria para demostrar o cumprimento dos compromisos recollidos no presente acordo e colaborará na realización de auditoras e inspeccións levadas a cabo, no seu caso, pola AEPD.

Nos casos nos que a normativa así o esixa (ver art. 30.5 RXPd), levar, por escrito, incluso en formato electrónico, e de conformidade co previsto no artigo 30.2 do RXPd un rexistro de todas as categorías de actividades de tratamento efectuadas por conta da Consellería de Sanidade (Responsable do tratamento), que conteña, alo menos, as circunstancias a que se refire dito artigo.

Dispoñer de evidencias que demostren o seu cumprimento da normativa de protección de datos persoais e do deber de responsabilidade activa, como, a título de exemplo, certificados previos sobre o grao de cumprimento ou resultados de auditorías, que deberá de poñer a disposición da Consellería de Sanidade a requirimento desta. Así mesmo, durante a vixencia do acordo, porá ao dispor da Consellería de Sanidade toda a información, certificacións e auditorías realizadas en cada momento.

**A Consellería de Sanidade auditará os accesos realizados en IANUS a datos de pacientes no marco deste acordo, debendo proporcionarlle o ENCARGADO DE TRATAMENTO toda a información que a Consellería de Sanidade considere necesaria para verificar a lexitimidade de ditos accesos. No caso de detectar posibles irregularidades, instará ao ENCARGADO DE TRATAMENTO a que instrúan os expedientes disciplinarios e/ou sancionadores correspondentes, tendo dereito a que se lle informe polo miúdo do contido de ditos expedientes, para poder emprender outro tipo de accións legais en caso de desconformidade.**

Dereito de información: O ENCARGADO DE TRATAMENTO, no momento da recollida dos datos, deben facilitar a información relativa aos tratamentos de datos que se van a realizar. A redacción e o formato nos que se facilitará a información consensuarase co responsable antes do inicio da recollida dos datos.

O PRESENTE ANEXO e as obrigas nela establecidas, así como o Sumario de Tratamento constitúen o contrato de encargo de tratamento entre a Consellería de Sanidade e os ENCARGADOS DE TRATAMENTO a que fai referencia o artigo 28.3 RXPd. As obrigas e prestacións que aquí se conteñen non son retribuíbles de forma distinta do previsto no presente acordo e terán a mesma duración que este, prorrogándose no seu caso por períodos iguais a este. Non obstante, ao remate do acordo, o deber de segredo continuará vixente, sen límite de tempo, para todas as persoas involucradas na execución do mesmo.

Para o cumprimento do obxecto deste acordo non se require que o ENCARGADO DE TRATAMENTO accedan a ningún outro Dato Persoal responsabilidade da Consellería de Sanidade, e por tanto non están autorizados en ningún caso ao acceso ou tratamento doutros datos, que non sexan os especificados no Sumario de Tratamento. Se se producise unha incidencia durante a execución do acordo que implicara un acceso accidental ou incidental a Datos Persoais responsabilidade da Consellería de Sanidade non contemplados no Sumario de Tratamento, o ENCARGADO DE TRATAMENTO deberá poñelo en coñecemento da Consellería de Sanidade, en concreto do seu Delegado de Protección de Datos, coa maior dilixencia e a máis tardar no prazo de 72 horas.

## SUB-ENCARGOS DE TRATAMENTO ASOCIADOS A SUBCONTRATACIÓN

Dada que o acordo non impide a subcontratación de actividades dentro do seu obxecto; en caso de que o ENCARGADO DE TRATAMENTO pretendan subcontratar con terceiros a execución parcial da actividade conveniada e o subcontratista, se fose contratado, deba acceder a Datos Persoais, o ENCARGADO DE TRATAMENTO porao en coñecemento da Consellería de Sanidade, identificando qué tratamento de datos persoais conleva, para que a Consellería de Sanidade poida opoñerse a dita subcontratación, se así o decidise.

En todo caso, para considerar autorizada a subcontratación, é requisito imprescindible que se cumpran as seguintes condicións (se ben, mesmo cumpríndose as mesmas, corresponde á Consellería de Sanidade a decisión de opoñerse a dita contratación):

- Que o tratamento de datos persoais por parte do subcontratista se axuste á legalidade vixente, o contemplado neste protocolo e ás instrucións da Consellería de Sanidade.
- Que o ENCARGADO DE TRATAMENTO e a empresa subcontratista formalicen un contrato de encargo de tratamento de datos en termos non menos restritivos aos previstos no presente acordo, o cal será posto ao dispor da Consellería de Sanidade a solicitude desta para verificar a súa existencia e contido.

O ENCARGADO DE TRATAMENTO informarán á Consellería de Sanidade de calquera cambio previsto na incorporación ou substitución doutros subcontratistas, dando así á Consellería de Sanidade a oportunidade de exercer a oposición previsto nesta cláusula. A non resposta da Consellería de Sanidade a dita solicitude polo contratista equivale a NON opoñerse a ditos cambios.

## INFORMACIÓN

Os datos de carácter persoal vinculados ás actividades de tramitación, control e auditoría deste convenio serán tratados pola Consellería de Sanidade para seren incorporados ao sistema de tratamento “Identificación usuarios e profesionais do sistema público sanitario” e “Inspección Sanitaria” cuxas finalidades son, no primeiro caso, coñecer a identidade dos/as profesionais relacionados/as co catálogo de prestacións sanitarias, a súa actividade e situación administrativa, así como levar a xestión e control de accesos aos sistemas de información da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde; co segundo tratamento xestiónanse as actividades de inspección sanitaria.

Finalidade necesaria para o cumprimento dunha obriga legal da Consellería de Sanidade.

Os datos de carácter persoal poderán ser comunicados en base á lexislación de transparencia e acceso á información pública.

Conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coa finalidade para a que se recabaron e para determinar as posibles responsabilidades que se puideran derivar de dita finalidade e do tratamento dos datos, ademais dos períodos establecidos na normativa de arquivos e patrimonio documental tanto autonómica coma estatal.

Os dereitos de acceso, rectificación, supresión e portabilidade dos seus datos, de limitación e oposición ao seu tratamento, así como a no seren obxecto de decisións baseadas unicamente no tratamento automatizado dos seus datos, cando procedan, pódense exercitar ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Sanidade, Edificio Administrativo San Lázaro, R/San Lázaro, s/n, 15703 – Santiago de Compostela ou no enderezo de correo electrónico [dpd@sergas.gal](mailto:dpd@sergas.gal).

## SUMARIO DE TRATAMENTO DE DATOS PERSOAIS

### **Descrición xeral do tratamento de datos persoais a efectuar**

Descrición

O tratamento consistirá en acceso ao sistema IANUS por parte dos profesionais sanitarios das Unidades asistenciais de drogodependencias, unidades de día e comunidades terapéuticas, e a comunicación de datos de carácter persoal a partir deste acceso, coa exclusiva finalidade de cumprir as funcións de asistencia sanitaria integral en materia de adiccións, da persoa que está sendo obxecto dun proceso de asistencia sanitaria realizado nalgún destes dispositivos.

### **Colectivos e Datos Tratados**

Os colectivos de interesados e datos persoais tratados aos que poden ter acceso os ENCARGADOS DE TRATAMENTO son:

| <b>Tratamentos/Ficheiros principais colectivos e de interesados</b>   | <b>Datos persoais do tratamento/ficheiro aos que se pode acceder</b>                     |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| "Xestión da Historia Clínica e Actividade Asistencial"                | Os datos persoais a tratar son os indicados no Rexistro de Actividades de Tratamento.    |
| "Identificación usuarios e Profesionais do Sistema Público Sanitario" | Os datos persoais a tratar son os indicados en el Rexistro de Actividades de Tratamento. |

### **Elementos do tratamento**

O tratamento dos Datos Persoais comprenderá:

| <input checked="" type="checkbox"/> Recollida (captura de datos) | <input checked="" type="checkbox"/> Rexistro (gravación)  | <input checked="" type="checkbox"/> Estruturación                        | <input checked="" type="checkbox"/> Modificación |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Conservación (almacenamento)            | <input type="checkbox"/> Extracción (retrieval)           | <input checked="" type="checkbox"/> Consulta                             | Cesión                                           |
| <input type="checkbox"/> Difusión                                | <input type="checkbox"/> Interconexión (cruce)            | <input checked="" type="checkbox"/> Cotexo                               | <input type="checkbox"/> Limitación              |
| <input type="checkbox"/> Supresión                               | <input type="checkbox"/> Destrución (de copias temporais) | <input type="checkbox"/> Conservación (nos seus sistemas de información) | <input type="checkbox"/> Outros: _____           |
| <input type="checkbox"/> Duplicado                               | <input type="checkbox"/> Copia (copias temporais)         | <input type="checkbox"/> Copia de seguridade                             | <input type="checkbox"/> Recuperación            |

Unha vez finalice o acordo , o encargado do tratamento debe:

- a) Devolver ao responsable do tratamento os datos de carácter persoal e, se procede, os soportes onde consten, unha vez cumprida a prestación. A devolución debe comportar o borrado total dos datos existentes nos equipos informáticos utilizados polo encargado.

Ademais, o Responsable do Tratamento poderá requirir ao encargado para que no canto da opción a), cumpra coa b) ou coa c) seguintes:

- b) Devolver ao encargado que designe por escrito o responsable do tratamento, os datos de carácter persoal e, se procede, os soportes onde consten, unha vez cumprida a prestación. A devolución debe comportar o borrado total dos datos existentes nos equipos informáticos utilizados polo encargado. Non obstante, o encargado pode conservar unha copia, cos datos debidamente bloqueados, mentres poidan derivarse responsabilidades da execución da prestación.
- c) Destruír os datos, unha vez cumprida a prestación. Unha vez destruídos, o encargado debe certificar a súa destrución por escrito e debe entregar o certificado ao responsable do tratamento.

En calquera dos 3 casos, e aportando xustificación de dita solicitude, o Encargado do Tratamento poderá solicitar á Consellería de Sanidade conservar os datos durante o tempo que poidan derivarse responsabilidades da súa relación co Responsable do Tratamento ou da execución da prestación. En caso de ser aprobada esta solicitude, os datos persoais conservaranse bloqueados e polo tempo mínimo indispensable, destruíndose de forma segura e definitiva ao final de dito prazo.

### ***Medidas de seguridade***

- Para garantir a privacidade nas comunicacións, o acceso ao sistema IANUS realizarase exclusivamente a través da rede corporativa da Xunta ou da rede corporativa do Servizo Galego de Saúde. A Consellería de Política Social, a Axencia de Modernización Tecnolóxica de Galicia (AMTEGA) e a Consellería de Sanidade realizarán as xestións necesarias para conseguir habilitar o acceso a través das ditas redes
- A Consellería de Sanidade decidirá o método e protocolos de seguridade a aplicar no acceso ao sistema IANUS.
- Só se poderán acceder os datos das persoas que estean realizando un proceso terapéutico asistencial. Crearanse listas de traballo que inclúan a aquelas persoas cuxo consentimento estea asinado, escaneado e incorporado telematicamente aos sistemas de información.
- A responsabilidade de recoller e custodiar os consentimentos informados será da entidade. Calquera incidencia que poida ocorrer cos consentimentos que poida poñer en dúbida a súa validez ou vixencia será tamén responsabilidade súa.
- En todas as previsións das actividades que forman parte do exercicio das súas funcións, cómpre aplicar as medidas de seguridade recollidas no anexo II (medidas de seguridade) do Real Decreto 3/2010, de 8 de xaneiro, polo que se regula o Esquema Nacional de Seguridade no ámbito da Administración Electrónica segundo a categoría dos datos tratados.
- Cómpre obrigarse ao segredo profesional (ou recordala, se xa existe esta obriga) con relación aos datos de carácter persoal a TODAS as persoas que interveñan por conta da entidade en calquera fase do tratamento dos datos. Esta obriga subsiste aínda despois de que se extingue a súa relación de colaboración coa Consellería de Sanidade.
- A entidade obrígase ao cumprimento dos procedementos de identificación, autenticación e control de acceso de usuarios establecidos nos sistemas de información da Consellería de Sanidade, debendo comunicar as altas e baixas de usuarios que se produzan en relación cos empregados da súa organización, conforme ás instrucións facilitadas en cada momento pola Consellería de Sanidade.
- Todas as solicitudes de alta de usuario deberán ser autorizadas e asinadas polo director ou directora da entidade, e o xefe ou xefa de servizo de psiquiatría da área sanitaria de referencia e da dirección xeral de asistencia sanitaria antes da súa autorización definitiva.

- Só se concederá
  - usuario de acceso a IANUS ás/aos médicas/os e psicólogas/os que teñan encomendadas funcións relacionadas co obxecto deste acordo
  - Usuario de acceso a XECEAS aos profesionais sanitarios e non sanitarios que desempeñen actividades asistenciais obxecto deste convenio
  - Acceso a SIGHA aos profesionais que leven a cabo labor de xestión administrativa.  
O persoal deberá asinar un acordo de confidencialidade que proporcionará a Consellería de Sanidade e a entidade se encargará de recoller e remitir.
- Como mecanismo de sinatura electrónica utilizaranse os certificados de empregado público proporcionados pola Xunta de Galicia, que deben ser xerados e estar instalados de xeito obrigatorio nas tarxetas profesionais, non podendo existir copias deles fóra desas tarxetas.
- A entidade debe comunicar e facer cumprir aos seus empregados que teñan acceso aos datos de carácter persoal as obrigas establecidas nos apartados anteriores, especialmente as relativas ao deber de segredo e ás medidas de seguridade.
- A Consellería de Sanidade realizará de forma periódica auditorías de control do acceso aos datos que realizan os usuarios da entidade, con especial énfase na validez dos consentimentos para o acceso. En caso de detectar usos anómalos ou sospeitosos procederá a anular o usuario, sen descartar outras accións administrativas, penais ou doutra índole que poidan ser de aplicación.
- A entidade non pode facer copias, descargas, impresións ou calquera outra operación de conservación de datos con finalidades diferentes das establecidas neste acordo con relación aos datos de carácter persoal aos que teña acceso.
- Respecto aos aspectos relacionados coas competencias da Subdirección Xeral de Sistemas e Tecnoloxías da Información da Secretaría Xeral Técnica de la Consellería de Sanidade, a entidade debe informala inmediatamente sobre calquera incidencia nos sistemas de tratamento e xestión da información que tivese ou poida ter como consecuencia da alteración, a perda e o acceso a datos de carácter persoal e a revelación a terceiras persoas de información confidencial obtida mentres a entidade cumpría as súas funcións.
- Tanto para a execución de auditorías realizadas pola Consellería de Sanidade, como no caso de que a Agencia Española de Protección de Datos faga inspeccións ou requirimentos á Consellería de Sanidade, ou á entidade, todas as partes se comprometen a proporcionar a información requirida para facilitar en todo momento as actuacións previstas legalmente e a adoptar as medidas que se consideren oportunas derivadas das ditas actuacións.
- No caso de que a entidade destine os datos a outra finalidade, os comuniquen ou utilicen incumprindo as obrigas especificadas ou calquera outra esixible pola normativa, polo que serán considerados responsables do tratamento, deberán responder de xeito persoal das infraccións cometidas. Ademais, quedarán suxeitos —no seu caso— ao réxime sancionador establecido tanto no RXPDD como na LOPDGGDD. Ademais, a entidade está suxeita ás mesmas condicións e obrigas descritas previamente neste acordo respecto ao acceso e ao tratamento de calquera documento, dato, norma e procedemento que pertencen á Consellería de Sanidade e aos que puideran ter acceso.

Así como calquera outra medida que o adxudicatario poida identificar e propoñer.

O ENCARGADO DE TRATAMENTO non poderá non implementar o suprimir ditas medidas mediante o emprego dunha análise de risco ou avaliación de impacto agás aprobación expresa da Consellería de Sanidade.

Para estes efectos, o persoal do ENCARGADO DE TRATAMENTO debe seguir as medidas de seguridade establecidas pola Consellería de Sanidade, sen que poidan efectuar tratamentos distintos dos definidos pola Consellería de Sanidade.

Dado que durante a vixencia do acordo xestionaranse polo ENCARGADO DE TRATAMENTO soportes que poden conter datos de carácter persoal especialmente sensibles, será responsabilidade do ENCARGADO DE TRATAMENTO asegurar que todo soporte de datos que saia das súas instalacións sexa inutilizado ou que os datos sexan eliminados de tal xeito que resulte imposible ter acceso aos mesmos.