EXPONEN

Primero.—Que dichos organismos están interesados en investigar las posibilidades de las tecnologías de la información y las comunicaciones, para la mejora de los procesos asistenciales, la gestión asistencial, la optimización de los modelos organizativos y el apoyo a investigadores de salud en el ámbito de la Unión Europea.

Segundo.—Que dichos organismos están interesados en aunar esfuerzos para desarrollar tareas de investigación, difusión, promoción, normalización y formación en el área de la historia clínica informatizada en Europa, competencias definidas dentro del marco de actuación del centro PROREC-España del proyecto PROREC de la Unión Europea.

Tercero.—Que la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, el Instituto Municipal de Asistencia Sanitaria y el Instituto de Salud «Carlos III», disponen de una prolongada experiencia en gestión de sistemas de información sanitaria y proyectos de cooperación internacional en la materia, así como Sadiel, que es coordinador europeo del proyecto PROREC Internacional.

Cuarto.—Que este Convenio se enmarca en el ámbito de las competencias y esfera de intereses que en la materia atribuyen al Instituto de Salud Carlos III, a la Junta de Andalucía y al Instituto Municipal de Asistencia Sanitaria de Barcelona, la Constitución Española, la Ley General de Sanidad, el Estatuto de Autonomía y la Ley Reguladora de las Bases de Régimen Local.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, y que este Convenio se enmarca en el ámbito de las competencias y esfera de intereses que en la materia atribuyen al Instituto de Salud «Carlos III», y a la Junta de Andalucía, la Constitución Española, el Estatuto de Autonomía y la Ley General de Sanidad,

CONVIENEN

Estrechar sus relaciones, aunar esfuerzos y establecer normas amplias de actuación que encaucen e incrementen, dentro de un marco preestablecido, los contactos y colaboraciones ya existentes en relación con la promoción de la Historia Clínica Informatizada en Europa.

A tal fin, formalizan el presente Acuerdo marco de colaboración en consonancia con las siguientes

CLÁUSULAS

Primera.—Finalidad del Acuerdo marco: Constituir el centro PROREC-España para promocionar el uso de la Historia Clínica Informatizada en España. Así como promover y coordinar la convergencia europea hacia una historia clínica informatizada de gran alcance, que sea comunicable y segura.

Segunda.—Modalidades de colaboración: Para el desarrollo de las actividades del centro PROREC-España, se definen las siguientes modalidades de colaboración específicas:

- a) Ejecución de actividades de promoción generales o específicas del centro PROREC-España.
- b) Promover la participación de todos los agentes interesados en la difusión y uso de la historia clínica informatizada en España.
- c) Recopilación continuada de información sobre productos existentes, metodologías, técnicas, estudios, proyectos, etc., relacionados con la historia clínica informatizada, basados en aspectos como comunicabilidad e interoperabilidad.
- d) Promover o apoyar la realización de estudios sobre aspectos particulares relacionados con la historia clínica informatizada, con el objeto de dar respuesta a cuestiones sin resolver.
- e) Difundir información con la mayor extensión posible, a través de acciones como: Publicación periódica de un boletín informativo sobre la historia clínica informatizada en España, actualización y mantenimiento del servidor Web para la difusión del centro PROREC-España, etc.
- f) Proporcionar respuesta a cuestiones específicas demandadas.
- g) Lograr una posición líder en esfuerzos de consulta hacia organismos nacionales e internacionales en el área de la Historia Clínica Informatizada.
- h) Cuantas otras sean consideradas de interés mutuo dentro de las posibilidades de las partes y de las actividades que constituyen el objeto del presente Acuerdo marco.

Tercera.—Establecimiento de la Comisión mixta: Para el seguimiento de este Acuerdo marco y el desarrollo de sus actividades, se considera la creación de una Comisión Mixta paritaria, integrada por el Viceconsejero de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, el Director del Instituto

Municipal de Asistencia Sanitaria, el Director del Instituto de Salud «Carlos III», el Presidente de la Sociedad Andaluza para el Desarrollo de la Informática y la Electrónica, o personas en quienes deleguen.

Dicha Comisión se constituirá en el plazo de diez días, contados a partir de la fecha de la firma de este Acuerdo marco.

La Comisión mixta dictará sus normas internas de funcionamiento, debiéndose reunir cuando lo solicite alguna de las partes y, en todo caso, al menos una vez al año, elaborando un informe anual.

Cuarta.—Funciones de la Comisión mixta: A la Comisión mixta le corresponden entre otras las siguientes funciones:

- a) Proponer las posibilidades de colaboración en temas científicos-tecnológicos de interés común, relacionados con la promoción de la historia clínica informatizada en España.
- b) Preparar las modalidades de colaboración de ejecución del presente Acuerdo marco sobre las materias seleccionadas.
- c) Elevar las propuestas que elabore a los órganos competentes de cada organismo firmante de este Acuerdo.
- d) Aclarar y decidir cuantas dudas puedan plantearse en la interpretación y ejecución de las modalidades de colaboración.
- e) Realizar el seguimiento de las modalidades de colaboración que se suscriban.

Quinta.—Entrada en vigor y duración: El presente Acuerdo marco entrará en vigor en el momento de su firma y su vigencia será de dos años, renovables por períodos iguales por acuerdo tácito.

Sexta.—Terminación y rescisión: Las partes podrán denunciar o modificar el presente documento en cualquier momento por mutuo acuerdo. Cualquiera de las partes podrá, a su vez, denunciar el presente Acuerdo, comunicándolo por escrito a la otra parte con seis meses de antelación a la fecha en que vaya a darlo por terminado. En ambos casos deberán finalizarse las tareas de las modalidades de colaboración que estén en vigor.

Y en prueba de conformidad, firman por duplicado el presente Acuerdo marco en el lugar y fecha antes indicados.—Por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, el Viceconsejero, don Ignacio Moreno Cayetano.—Por el Instituto Municipal de Asistencia Sanitaria, el Director don Ricard Gutiérrez i Martí.—Por el Instituto de Salud «Carlos III», el Director, don José Antonio Gutiérrez Fuentes.—Por la Sociedad Andaluza para el Desarrollo de la Informática y la Electrónica, el Presidente, doctor don Juan Reig Redondo.

27354 RESOLUCIÓN de 17 de noviembre de 1997, de la Subsecretaría, por la que se da publicidad al Convenio de colaboración entre el Instituto de Salud Carlos III y la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Galicia para el estudio de la prevalencia de portadores de la «N. meningitidis» en Galicia.

Suscrito el 20 de octubre de 1997 Convenio de colaboración entre el Instituto de Salud Carlos III y la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Galicia, para el estudio de la prevalencia de portadores de la «N. meningitidis» en Galicia, en cumplimiento de lo dispuesto en el apartado 2 del artículo 8 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, procede la publicación en el «Boletín Oficial del Estado» de dicho Acuerdo, que figura como anexo de esta Resolución.

Lo que se hace público a los efectos oportunos.

Madrid, 17 de noviembre de 1997.—El Subsecretario, Enrique Castellón Leal.

ANEXO

Convenio de colaboración entre la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales y el Instituto de Salud Carlos III para el estudio de la prevalencia de portadores de la «N. meningitidis» en Galicia

En Santiago de Compostela, a 20 de octubre de 1997.

REUNIDOS

De una parte, el excelentísimo señor don José María Hernández Cochón, Consejero de Sanidad y Servicios Sociales de la Junta de Galicia, actuando en nombre y representación de la Consejería de Sanidad y Servicios Socia-

les, en virtud de las facultades atribuidas por el artículo 34 de la Ley 1/1983, de 22 de febrero, reguladora de la Junta de Galicia y de su Presidente; por el artículo 3 del Decreto 63/1996, de 15 de febrero, por el que se establece la estructura orgánica de los servicios centrales de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, y de Acuerdo del Consejo de la Junta de Galicia de 27 de marzo de 1991 («Diario Oficial de Galicia» número 82, de 30 abril).

Y de otra, don José Antonio Gutiérrez Fuentes, Director general del Instituto de Salud Carlos III, en nombre y representación del mencionado Instituto, quien actúa en virtud de la delegación de competencias efectuadas por Acuerdo del Consejo de Ministros de 21 de julio de 1995 («Boletín Oficial del Estado» de 4 de agosto).

La Administración General del Estado, a través del Instituto de Salud Carlos III, participa en este Convenio, en virtud de la competencia que sobre coordinación general de sanidad le atribuye el artículo 149.1.16 de la Constitución.

La Comunidad Autónoma de Galicia participa en virtud de la competencia exclusiva en materia de sanidad e higiene asumida por el artículo 33.1 de su Estatuto de Autonomía, aprobado mediante Ley Orgánica 1/1981, de 6 de abril.

Intervienen ambos, reconociéndose capacidad suficiente para convenir en nombre y representación de la entidad y organismo señalados, conforme a lo establecido en el artículo 6 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, en relación con el artículo 3.1.e) de la vigente Ley 13/1995, de 18 de mayo, de Contratos de las Administraciones Públicas.

MANIFIESTAN

Primero.—Que el Instituto de Salud Carlos III es un organismo público de investigación y, de acuerdo con el artículo de la Ley 37/1988, de 28 de diciembre, se rige por la Ley 13/1986, de 14 de abril, de Fomento y Coordinación General de la Investigación Científica y Técnica.

Segundo.—Que en el Instituto de Salud Carlos III se encuadra el Centro Nacional de Microbiología, y dentro de éste se encuentra el Laboratorio de Referencia de Meningococos (en adelante, LRM), que viene desarrollando actividades de referencia y estudios avanzados sobre muestras biológicas tanto de pacientes como de portadores asintomáticos de «Neisseria meningitidis», que le son remitidas por diferentes instituciones sanitarias.

Tercero.—Que la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales de la Junta de Galicia ha decidido realizar una campaña de vacunación frente a meningitis meningocócica de grupo C en toda la población de dicha Comunidad cuya edad se encuentre comprendida entre los dieciocho meses y veinte años de edad. Dicha Consejería, dados los recursos y experiencia con que cuenta el Laboratorio de Referencia de Meningococos del Centro Nacional de Microbiología, pretende su colaboración en un estudio de prevalencia de la cepa epidémica de «N. meningitidis»; C:2b:P1.2,5, en portadores nasofaríngeos, así como analizar el impacto de la campaña de vacunación en la circulación de dicha cepa epidémica.

Por ello, formalizan el presente Convenio de acuerdo con las siguientes

CLÁUSULAS

Primera.—Es objeto de este Convenio la colaboración de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales y el Instituto de Salud Carlos III para analizar las muestras faríngeas en portadores asintomáticos, en la encuesta que se realizará justo en el momento de la campaña de vacunación. Asimismo, la Consejería asumirá el envío de las placas de cultivo de las correspondientes muestras al Laboratorio de Referencia de Meningococos por un sistema de transporte urgente sin gasto para el Instituto de Salud Carlos III. La encuesta constará alrededor de 10.000 muestras.

Segunda.—El LRM realizará las determinaciones necesarias para poder concretar la prevalencia de la cepa C:2b:P1.2,5 en la población encuestada. Concretamente realizará:

- Identificación bioquímica de todas las supuestas muestras positivas.
- Serogrupo de todas las muestras positivas.
- Serotipificación y subtipificación con anticuerpos monoclonales de todas aquellas cepas que resulten ser de serogrupo C.
- Aplicación de análisis de campo pulsante en todos aquellos aislados que resulten ser del serogrupo C.
- Identificación de resistencias antibióticas en las cepas serogrupo C.

Tercera.—La información correspondiente a edad, sexo, localidad, etc., de los individuos incluidos en la encuesta es responsabilidad de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales de la Junta de Galicia, que se

la comunicará al Laboratorio de Referencia de Meningococos cuando sea necesario.

Cuarta.—Todos los resultados del LRM serán enviados a la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales y no podrán ser utilizados por el LRM para ningún fin sin el acuerdo previo y por escrito de la Consejería. Cuando los datos sean utilizados por el LRM deberá citarse la procedencia.

Quinta.—Serán por cuenta de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales la compra de placas de cultivo necesarias para la toma de muestras, así como para realizar los pases en el LRM (se estima que para una encuesta de 10.000 muestras, pueden ser necesarias hasta un total de 14.000 placas).

Asimismo, la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales abonará al Instituto de Salud Carlos III la cantidad global de 3.162.500 pesetas con cargo a la aplicación presupuestaria 1103.313A.640.7 de los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma para el año 1997, en la que existe crédito suficiente.

Dicha cantidad está calculada en base a una estimación de prevalencia del 10 por 100.

Sexta.—La Consejería de Sanidad y Servicios Sociales ingresará el 10 por 100 del total (361.250 pesetas) a la firma del presente Convenio tras la presentación de la memoria justificativa de las actividades a realizar, y el resto en los plazos que se determinan a continuación:

Un 40 por 100 a la recepción de los datos de identificación bioquímica de todas las muestras positivas y serogrupo de las mismas, previa presentación por parte del Instituto de Salud Carlos III de la correspondiente certificación de los gastos efectuados, o debidamente conformados.

El 50 por 100 restante, a la recepción del resto de las determinaciones acordadas en la estipulación segunda, previa presentación por parte del Instituto de Salud Carlos III de la correspondiente certificación de los gastos efectuados, debidamente conformados por la Dirección General de Salud Pública.

Todos los pagos serán abonados en la cuenta corriente número 20/000911-8, que el Instituto de Salud Carlos III tiene abierta en el Banco de España, calle Alcalá, número 60, 28014 Madrid.

Séptima.—La Consejería de Sanidad y Servicios Sociales procederá al control y seguimiento de las acciones convenidas. A tal efecto, podrá dictar las instrucciones, aclaraciones e interpretaciones pertinentes, teniendo la facultad de ser informada, cuando lo solicite, de la marcha de las actividades que conlleva la ejecución del Convenio.

Octava.—La suscripción del presente Convenio no conlleva relación contractual entre los profesionales dependientes del LRM que desenvuelvan las actividades que constituyen el objeto del mismo y la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, de tal forma que, por este concepto, no se le podrá exigir responsabilidad alguna directa ni subsidiaria.

Novena.—Son causas de resolución del presente Convenio:

- a) El incumplimiento total o parcial de sus cláusulas.
- b) El transcurso del tiempo estipulado sin que se desarrolle el mismo.

Décima.—El presente Convenio entrará en vigor el día siguiente de su firma, y su vigencia se extenderá hasta el 31 de diciembre de 1997.

Undécima.—El presente Convenio podrá ser prorrogado, siempre que exista crédito presupuestario suficiente, de forma expresa, por periodos sucesivos, previo acuerdo de ambas partes y con anterioridad a la fecha de finalización del Convenio.

Duodécima.—Con anterioridad a la fecha de finalización del Convenio el Instituto de Salud Carlos III deberá presentar un informe global en el que se especifiquen, pormenorizadamente, las actividades realizadas y su coste.

Decimotercera.—El presente Convenio tiene naturaleza administrativa, quedando sujeto a las normas de Derecho administrativo que le sean de aplicación. Las cuestiones litigiosas que puedan surgir entre las partes en materia de interpretación, modificación, efectos o extinción del presente Convenio serán de la competencia de la jurisdicción contencioso-administrativa.

Y para que así conste, ambas partes en la representación dicha, firman el presente Convenio con su anexo, por cuadruplicado ejemplar, en el lugar y fechas indicados «ut supra».—El Consejero de Sanidad y Servicios Sociales, José María Hernández Cochón.—El Director general del Instituto de Salud Carlos III, José A. Gutiérrez Fuentes.

27355 *RESOLUCIÓN de 17 de noviembre de 1997, de la Subsecretaría, por la que se da publicidad al Convenio de colaboración entre el Instituto de Salud «Carlos III» y la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Madrid para la realización de un estudio seroepidemiológico encaminado a evaluar los anticuerpos tras la aplicación de la vacuna antimeningocócica C.*

Suscrito el 24 de septiembre de 1997 Convenio de colaboración entre el Instituto de Salud «Carlos III» y la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Madrid para la realización de un estudio seroepidemiológico encaminado a evaluar los anticuerpos tras la aplicación de la vacuna antimeningocócica C, en cumplimiento de lo dispuesto en el apartado dos del artículo 8 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, procede la publicación en el «Boletín Oficial del Estado» de dicho acuerdo, que figura como anexo de esta Resolución.

Lo que se hace público a los efectos oportunos.

Madrid, 17 de noviembre de 1997.—El Subsecretario, Enrique Castellón Leal.

ANEXO

Convenio de colaboración Consejería de Sanidad y Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Madrid-Instituto de Salud «Carlos III»

En Madrid, 24 de septiembre de 1997.

Reunidos, de una parte, la excelentísima señora doña Rosa Posada Chapado, Consejera de Sanidad y Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid, y, de otra parte, el ilustrísimo señor don José Antonio Gutiérrez Fuentes, Director del Instituto de Salud «Carlos III», en virtud de las competencias conferidas por Acuerdo de Consejo de Ministros de 21 de julio de 1995. Ambos en nombre de las instituciones que representan.

EXPONEN

Este Convenio se enmarca en el ámbito de las competencias y esfera de intereses que en la materia atribuyen a la Comunidad Autónoma de Madrid y al Instituto de Salud «Carlos III» el artículo 148 de la Constitución Española, el artículo 27 del Estatuto de Autonomía y el artículo 112 de la Ley General de Sanidad.

MANIFIESTAN

Que es objetivo común de las dos instituciones la correcta evaluación científica de la próxima campaña de vacunación antimeningocócica que tendrá lugar el próximo otoño en la Comunidad de Madrid.

Por lo que, y en uso de las atribuciones que por sus cargos tienen conferidas, suscriben el presente Convenio de colaboración, de acuerdo con las siguientes:

CLÁUSULAS

Primera. Objeto.—El presente Convenio tiene como objetivo desarrollar un estudio seroepidemiológico encaminado a evaluar los anticuerpos tras la aplicación de la vacuna antimeningocócica C en la próxima campaña de vacunación de la Comunidad de Madrid, a desarrollar en otoño de 1997.

Segunda. Comisión Mixta de Seguimiento.—Por este Convenio, las partes firmantes se comprometen a desarrollar dicho estudio. A tal fin, las instituciones implicadas constituirán una Comisión de Seguimiento formada por:

1. Por parte del Instituto «Carlos III»:

Subdirector/a general de Laboratorios y Servicios en Salud Pública o persona en quien delegue.

Director del Centro Nacional de Microbiología.

Jefe/a del Laboratorio de Referencia de Meningococos.

Jefe/a del Servicio de Bacteriología.

2. Por parte de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales:

Coordinador/a de Servicios de Salud Pública.

Jefe/a del Servicio de Epidemiología.

Jefe/a de la Sección de Enfermedades Transmisibles.

Responsable del Programa de Vacunaciones.

Tercera. Servicios comprendidos.

A) El Instituto de Salud «Carlos III» se compromete a realizar las siguientes actividades destinadas a la realización del estudio:

1. Aportar los recursos humanos y materiales necesarios para desarrollar el estudio serológico a partir del momento en que los sueros sean depositados en el Instituto de Salud «Carlos III».

2. Centrifugación de la sangre, separación del suero y fraccionamiento del mismo en partes alícuotas.

3. Garantizar la disponibilidad de los reactivos necesarios y en especial de polisacárido capsular C.

4. Procesamiento de las muestras de suero e investigación en las mismas de los niveles de anticuerpos bactericidas y totales anti *Neisseria meningitidis* serogrupo C, en los plazos adecuados.

5. Mantenimiento de la seroteca derivada del estudio, que quedará físicamente en el Instituto de Salud «Carlos III» y estará accesible a ambas instituciones que suscriben el presente Convenio.

B) La Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, a través de su Dirección General de Prevención y Promoción de la Salud, se compromete igualmente, para la realización del estudio, a lo siguiente:

1. Organización y dirección del grupo de trabajo para el estudio de la eficacia de la vacuna antimeningocócica C.

2. Desarrollo del trabajo de campo para aplicación del diseño del estudio: Recogida de las muestras de sangre y transporte adecuado de las mismas al Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud «Carlos III».

3. Información de todas las fichas de vacunación y gestión de la correspondiente base de datos.

4. Arbitrar los recursos económicos necesarios al Instituto de Salud «Carlos III» para realizar los análisis laboratoriales.

Cuarta. Explotación de resultados.—La explotación de los resultados del estudio será coparticipada entre las siguientes tres instituciones:

Consejería de Sanidad y Servicios Sociales (Dirección General de Prevención y Promoción de la Salud).

Instituto de Salud «Carlos III».

Dirección Provincial del INSALUD de Madrid.

Quinta. Financiación.—La Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, a través de su Dirección General de Prevención y Promoción de la Salud, aportará 7.600.000 pesetas al Instituto de Salud «Carlos III» (Centro Nacional de Microbiología), con cargo al Presupuesto de 1997, Programa 702, Partida 24700, para el desarrollo de este Convenio.

Sexta. Forma de pago.—La dotación económica que la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales tiene que aportar se llevará a cabo mediante la tramitación contable oportuna. El pago se realizará a la firma del Convenio. Con posterioridad, será necesario que el Instituto de Salud «Carlos III» presente un certificado en el que se detallen las actividades que se hayan realizado como cumplimiento de los compromisos establecidos en este Convenio. De igual forma, desde la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, y por parte del Jefe del Servicio de Epidemiología, se firmará un certificado del cumplimiento y desarrollo de las actuaciones del Convenio, que será visado por el Director general de Prevención y Promoción de la Salud.

Séptima. Duración.—El presente Convenio tendrá una duración limitada a la finalización del estudio, sin perjuicio de que las responsabilidades en él contenidas: Gestión de la seroteca, explotación de los resultados, etcétera, se extrapolen en el tiempo cuanto sea necesario.

Y para que así conste, se suscribe el Convenio de colaboración, en cuádruplicado ejemplar y a un solo efecto, en lugar y fecha ut supra.—La Consejera de Sanidad y Servicios Sociales, Rosa Posada Chapado.—El Director del Instituto de Salud «Carlos III», José A. Gutiérrez Fuentes.

BANCO DE ESPAÑA

27356 *RESOLUCIÓN de 11 de diciembre de 1997, del Banco de España, por la que se hace pública la baja de «Interleasing, Establecimiento Financiero de Crédito, Sociedad Anónima», en el Registro de Establecimientos Financieros de Crédito.*

En cumplimiento de lo establecido en el apartado 3 del artículo 3 del Real Decreto 692/1996, de 26 de abril, sobre el régimen jurídico de los establecimientos financieros de crédito, se procede a la publicación de la siguiente baja en el Registro de Establecimientos Financieros de Crédito: